



曲、暫發性失憶症等痛苦的現象。

又K他命多為粉末狀，吸毒者常以煙吸或鼻吸的方式吸食，易吸食過量。其他以錠劑或膠囊型態出現時，常會混雜其他成分，如：二級毒品MDMA、MDA、甲基安非他命，及中樞神經興奮劑咖啡因，甚至含有一級毒品海洛因，更增加對身體的毒害，嚴重致死的可能。

本局對K他命濫用問題非常重視，呼籲國人為自身健康著想，遠離K他命及其他毒品。

多重藥物讓你High， 死亡風險跟著來

◆預警宣導組

為瞭解多重藥物濫用對身體的危害，本局委託國防醫學院病理學科，針對民國79年至93年間法務部法醫研究所建構之法醫病理解剖案件資料庫共計15,500件完整死因鑑定的案件分析發現，有關藥物濫用相關死亡案件高達1,601件，占死因鑑定之10.3%，而平均死亡年齡僅31.3歲，且無論從藥物施用死亡案件或其所占全部死亡案件之百分比，均呈現逐年增加之趨勢。從研究報告的統計分析結果，值得特別關注的是多重藥物濫用的問題，在1,601件案

例中，合併多重藥物濫用占27%(男性26%、女性29%)，但其導致藥物濫用中毒死亡的比率高達61%。再比較藥物濫用與對照組之死亡型態：因濫用藥物後導致精神恍惚而發生落水溺斃或高處墜樓等意外死亡，達67%(對照組29%)、自然死亡僅占8%(對照組34%)。多重藥物濫用所導致的死亡風險正迅速升高，另藥物過量所潛藏的死亡危機，也是大家重視毒品危害防制之議題上，不可輕忽的重點。

各縣市毒品危害防制中心 轉介服務大幅成長

◆預警宣導組

自去年起，政府將反毒策略，調整為「首重降低需求，平衡抑制供需」；並自去年7月開始，分別於各縣市政府陸續成立「毒品危害防制中心」。該中心分設有「預防宣導組」、「保護扶助組」、「轉介服務組」及「綜合規劃組」，結合教育、社政、勞政(就業、職訓)、醫療、警政、司法保護等機關之功能，提供藥癮個案全方位之服務。其中「轉介服務組」，係由各縣市衛生局主導，整合戒癮醫療院所、民間公益或宗教之團體，提供將藥癮者轉介前往戒癮機構接受戒治等項目服務，並且給予戒毒者後續之心

理諮商輔導，凡是參與藥癮之醫戒治者，均可獲得到終生一次之16,000元戒毒醫療費用補助。

目前醫轉介服務使用人口大幅成長，依據衛生署的統計，截至96年6月底止，各縣市之毒品危害防制中心業已提供4,723人次之心理諮商與戒治服務、轉介1,455人與替代療法，並且進行1萬8,022人次之藥癮個案追蹤輔導，另亦進行急性戒毒、愛滋病毒篩檢等項轉介服務。防制中心除提供藥癮者醫療諮詢與轉介服務外，亦可協助個案轉介至教育局、社會局、勞工局等相關之單位，以解