

衛生福利部食品藥物管理署



# 管制藥品簡訊



發行日期\中華民國一百零九年十月

發行人\吳秀梅

總編輯\朱玉如

副總編輯\張志旭

編輯委員\簡希文、王博譽、羅維新、施惠娟、  
萬柏彥、鄧書芳、黃健和

執行編輯\陳威廷

執行單位\衛生福利部食品藥物管理署

地址\11561 台北市南港區昆陽街 161-2 號

台北雜字第 1613 號

電話\ (02)2787-8000

網址\ www.fda.gov.tw

美工設計\財團法人伊甸社會福利基金會

附設數位資料處理庇護工場

電話\ (02)23093138

ISSN : 02556162

統一編號 (GPN) : 2008800098



## 職場反毒教育之紮根與推廣

輔仁大學 / 臺灣師範大學 紀雪雲兼任教授

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院藥劑科 林慧娟主任

天主教靈醫會羅東聖母醫院 林子舜主任

衛生福利部食品藥物管理署（以下簡稱食藥署）為了解職場員工用藥風險，委託本團隊執行職場藥物濫用防制教育計畫，本團隊先蒐尋國內職場用藥風險篩檢工具，可惜未能尋到適合的，乃參考美國 NIDA 從 1982 年加拿大多倫多心理衛生及成癮防治中心 Harvey Skinner 所發展的 28 題藥物濫用風險篩檢工具簡化成 10 題，稱之為 DAST (The Drug Abuse Screening Test)-10，其用於青少年和成人的用藥風險檢測，其可由填答者自己填答，也可由行政人員訪談紀錄。

國內郭鐘隆教授團隊曾翻譯 DAST-20 為中

文版，張榮珍教授則把 DAST-10 和 DAST-20 做比較，但其均以青少年為使用對象。本團隊除邀請張榮珍教授外，也邀請臨床藥師一起討論以 DAST-10 為藍本，翻譯適合台灣成人口吻的用語，以為篩檢職場用藥風險之工具，其經過專家協助檢測效度，信度為 Cronbach's  $\alpha=0.819$ ，具信效度。該量表的填答說明中載明，本量表所稱「藥物」包含所有合法的醫生處方藥物以及非法使用的管制藥品（毒品）。「藥物濫用」是指過量使用醫生處方或非處方的藥物，或者是非醫療性質的藥物使用，問卷詳見附錄。

為避免職場老闆和工作人員看到藥物濫用或毒品使用等敏感用詞，降低填答意願，乃增加壓力和身心健康二份具信、效度的問卷和本團隊翻譯整理之藥物使用量表合併成「壓力與健康行為問卷」一併進行 IRB 審查。

DAST-10 的分數計算方式，0 分屬現階段無用藥風險，1-2 分屬於輕度用藥風險，3-5 分屬於中度用藥風險，6-8 分屬於高度用藥風險，9-10 分屬於嚴重用藥，本量表之施測計分比照上述方式計分。

施測時間、地點、對象，由 108 年食藥署委託本團隊成立之八個反毒教育資源中心（臺北

市立聯合醫院松德院區、聯新國際醫院、中國醫藥大學附設醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、義大醫療財團法人醫院、天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院、花蓮縣信實公益協會）接洽有意願推廣反毒教育或願意接受反毒宣導的職場進行資料蒐集，資料蒐集方式以自填方式進行，職場別以方便非隨機方式取樣，因其需獲職場主管和員工同意方可進行。本計畫團隊 108 年度蒐集 7 個行業，共發出 1,358 份問卷，回收有效問卷共 1,358 份，其各題答題分布如下（詳見表 1）：

	總樣本數 (人數 / 占率%)	題項 1		題項 2		題項 3		題項 4		題項 5	
		是 (樣本人數 / 占率%)	否 (樣本人數 / 占率%)								
製造業	674/100.0	55/8.2	619/91.8	15/2.2	659/97.8	19/2.8	655/97.2	11/1.6	663/98.4	18/2.7	656/97.3
電力及燃氣供應業	109/100.0	6/5.5	104/94.5	1/0.9	109/99.1	1/0.9	109/99.1	0/0.0	110/100.0	1/0.9	108/99.1
營建工程業	91/100.0	17/18.7	74/81.3	8/8.8	83/91.2	9/9.9	82/90.1	4/4.4	87/95.6	9/9.9	82/90.1
運輸及倉儲業	112/100.0	9/8.0	104/92.0	4/3.5	109/96.5	8/7.1	105/92.9	5/4.4	108/95.6	4/3.6	108/96.4
支援服務業	104/100.0	7/6.7	97/93.3	6/5.8	98/94.2	4/3.8	100/96.2	3/2.9	101/97.1	0/0.0	104/100.0
公共行政及國防；強制性社會安全	164/100.0	20/12.2	144/87.8	9/5.5	155/94.5	10/6.1	154/93.9	4/2.4	160/97.6	7/4.3	157/95.7
藝術、娛樂及休閒服務業	102/100.0	8/7.8	94/92.2	4/3.9	98/96.1	1/1.0	101/99.0	4/3.9	98/96.1	0/0.0	102/100.0
小計	1,358/100.0	122/9.0	1,236/91.0	47/3.5	1,311/96.5	52/3.8	1,306/96.2	31/2.3	1,327/97.7	39/2.9	1,317/97.1
P 值		P=0.015		P=0.010		P=0.002		P=0.152		P=0.000	
	總樣本數 (人數 / 占率%)	題項 6		題項 7		題項 8		題項 9		題項 10	
		是 (樣本人數 / 占率%)	否 (樣本人數 / 占率%)								
製造業	674/100.0	13/1.9	661/98.1	3/0.4	671/99.6	5/0.7	669/99.3	10/1.5	664/98.5	5/0.7	669/99.3
電力及燃氣供應業	109/100.0	1/0.9	109/99.1	0/0.0	110/100.0	0/0.0	110/100.0	1/0.9	109/99.1	1/0.9	109/99.1
營建工程業	91/100.0	8/8.8	83/91.2	2/2.2	89/97.8	1/1.1	90/98.9	4/4.4	87/95.6	2/2.2	89/97.8
運輸及倉儲業	112/100.0	5/4.4	108/95.6	5/4.4	108/95.6	2/1.8	111/98.2	7/6.2	106/93.8	7/6.2	106/93.8
支援服務業	104/100.0	0/0.0	104/100.0	0/0.0	104/100.0	1/1.0	103/99.0	0/0.0	104/100.0	0/0.0	104/100.0
公共行政及國防；強制性社會安全	164/100.0	6/3.7	158/96.3	3/1.8	161/98.2	2/1.2	162/98.8	4/2.4	160/97.6	0/0.0	164/100.0
藝術、娛樂及休閒服務業	102/100.0	1/1.0	101/99.0	0/0.0	102/100.0	1/1.0	101/99.0	0/0.0	102/100.0	0/0.0	102/100.0
小計	1,358/100.0	34/2.5	1,324/97.5	13/1.0	1,345/99.0	12/0.9	1,346/99.1	26/1.9	1,332/98.1	15/1.1	1,343/98.9
P 值		P=0.001		P=0.001		P=0.877		P=0.003		P=0.000	

註：題項 5 樣本人數為 1,356 人

表 1、行業別藥物使用量表逐題填答之分布情形

### 職場員工使用管制藥品的危險因子

10 題中風險最高的是題項 1「除了醫療原因（例如由醫生開立處方治療）之外，您曾因其他原因而使用藥物」，佔 9.0%；其次為題項 3「您曾想要停止使用藥物卻不能停止」，佔 3.8%；最

低的是題項 8「您曾為了獲得藥物而從事非法活動」，佔 0.9%。

行業別在各題的填答情形大部分有差異性，但因取樣採非隨機取樣，無法推論到所有行業。故表 1 之結果僅供參考，不同行業別可能有差異。

	0 分 (現階段無用藥風險)		1~2 分 (輕度用藥風險)		3~5 分 (中度用藥風險)		6~8 分 (高度用藥風險)		9~10 分 (嚴重用藥風險)	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
N=1,356										
製造業 (n=674)	586	86.94	73	10.83	13	1.93	1	0.15	1	0.15
電力及燃氣供應業 (n=109)	102	93.58	6	5.50	1	0.92	0	0.00	0	0.00
營建工程業 (n=91)	64	70.33	19	20.88	7	7.69	1	1.10	0	0.00
運輸及倉儲業 (n=112)	97	86.61	6	5.36	6	5.36	2	1.79	1	0.89
支援服務業 (n=104)	88	84.62	15	14.42	1	0.96	0	0.00	0	0.00
公共行政及國防；強制性社會安全 (n=164)	134	81.71	20	12.20	7	4.27	3	1.83	0	0.00
藝術、娛樂及休閒服務業 (n=102)	87	79.82	15	13.76	0	0.00	7	6.42	0	0.00
小計	1,158	84.96	154	11.30	35	2.57	14	1.03	2	0.15

表 2、不同行業別風險分布

填答 0 分者占 84.96%，亦即全部樣本中，近 85% 現階段無用藥風險，其次是輕度用藥風險占 11.30%，中度用藥風險占 2.57%，高度用藥風險占 1.03%，嚴重用藥風險占 0.15%（詳見表 2）。

行業別風險，依據表 2 填答 0 分即稱無用藥風險（共 1,158 人），填答 1 分及以上即稱有用藥風險（共 198 人）。茲比較行業別間之差異達顯著水準（詳見表 3）。

	無用藥風險 (0 分)		有用藥風險 (1 分及以上)		顯著性
	n	%	n	%	
製造業 (n=674)	586	86.9	88	13.1	P<0.001
電力及燃氣供應業 (n=109)	102	93.6	7	6.4	
營建工程業 (n=91)	64	70.3	27	29.7	
運輸及倉儲業 (n=112)	97	86.6	15	13.4	
支援服務業 (n=104)	88	84.6	16	15.4	
公共行政及國防；強制性社會安全 (n=164)	134	84.7	30	18.3	
藝術、娛樂及休閒服務業 (n=102)	87	85.3	15	14.7	

表 3、行業別間以有無用藥風險之比較

本次施測之取樣，雖然希望針對高風險之單位，但需老闆和主管的同意，所以難以推論到整體行業，但初步之施測結果可提供職場管理者和企業主參考，重視員工的反毒教育和關懷有其必要性；此外，政府也發展許多反毒教材、影片等，歡迎職場工作人員、老闆們多多利用。

### 職場員工使用管制藥品的保護因子

依據 105 至 108 年於企業推動反毒教育的經驗，發現「老闆的支持，能將反毒納入公司經營宗旨，讓每個員工都清楚知道公司的立場是反毒的」是重要的保護因子；其他的保護因子還包括：性別（女性）、教育程度高、年齡長、收入高、壓力較低者、自覺身體健康狀況好者、自覺心理健康狀況好者、家人朋友的情感支持高者、無吸菸習慣者、無飲酒習慣者、無嚼檳榔習慣者、無情緒困擾者、睡眠品質佳者及沒有使用鎮靜安眠藥者。

### 職場反毒有甚麼好處

聯合國毒品與犯罪辦公室 (United Nations

Office on Drugs and Crime, UNODC) 指出, 良好的職場反毒策略有下列好處: 1、減少 16% 之吸菸; 2、減少 12.5% 飲酒; 3、降低 28.7% 之藥物非法使用; 4、減少 10% 員工請假外出看病時間; 5、減少 30% 員工因遲到而降低生產力; 6、減少 34% 因物質濫用產生之意外事故。此外, 企業反毒能為企業帶來其他的好處, 包括: 強化工作場域負責人與員工對正確使用鎮靜安眠藥與防制藥物濫用之知能、維護各事業單位主管與員工們的身心健康、提升企業正面形象、增進員工良好的人際關係、減少產品不良率、提高產能; 在員工方面, 則可帶來增進自己在防毒和睡眠品質的知能、預防不慎用毒以及增進身、心、靈健康等好處。也就是說如果企業主能體認大環境的影響, 為了確保員工健康和產能, 能積極加入反毒

行列, 不但可增進員工健康, 也可提高產能和產值。

本團隊於 108 年反毒教育資源中心, 成果分享會議時, 曾請教現場積極在公司內部推動反毒教育的職場代表們, 反毒是否有贏財富, 與會者都持肯定答案。

### 職場反毒可以向哪些單位尋求協助

食藥署在全國設立八個反毒教育資源中心, 提供職場反毒教育和宣導, 也提供反毒教材和宣導品及諮詢服務。更多毒品濫用及危害防制的相關資訊, 請上食藥署「反毒資源專區」網站查詢(網址: <http://www.fda.gov.tw/TC/site.aspx?sid=10070>), 歡迎職場工作人員、老闆們多多利用。

109 年反毒教育資源中心聯絡資訊如下:

區域別	縣市別	單位名稱	聯絡人	電話
北區	臺北市	臺北市立聯合醫院松德院區	何芸	02-27263141*1159
	桃園市	聯新國際醫院	徐凱芳	03-494-1234*2191
中區	臺中市	中國醫藥大學附設醫院	蔡孟廷	04-22052121*2261
南區	雲林縣	雲林縣家園關懷協會	吳貞怡	05-7993717*22
	臺南市	嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學	薛雅明	06-266-4911*5000
	臺南市	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	洪筱眉	06-6226999*77102
東區	宜蘭縣	天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院	蔡美琦	03-9544106*6013
	花蓮縣	中華夢想推恩關懷協會	陳育安	0914-013510

### <附錄> 藥物使用量表

填答說明: 在這部分的題目中, 「藥物」包含所有合法的醫生處方藥物以及非法使用的管制藥品(毒品)。「藥物濫用」是指過量使用醫生處方或非處方的藥物, 或者是非醫療性質的藥物使用。問卷不記名, 請您安心填答。		
在過去 12 個月內, 您是否有出現以下情況?	是	否
1. 除了醫療原因(例如由醫生開立處方治療)之外, 您曾因其他原因而使用藥物嗎?		
2. 您曾在同一時間內濫用超過一種的藥物嗎?		
3. 您曾想要停止使用藥物卻不能停止嗎?		
4. 您曾在使用藥物後出現眼前昏黑或產生幻覺的現象嗎?		
5. 您曾對自己使用藥物覺得不安或有罪惡感嗎?		
6. 您的親友曾抱怨您使用藥物嗎?		
7. 您曾因使用藥物而忽略您的親友嗎?		
8. 您曾為了獲得藥物而從事非法活動嗎?		
9. 您曾因停止使用藥物而出現戒斷症狀(因停藥而導致的不適)嗎?		
10. 您曾因使用藥物而出現健康問題嗎(如失憶、肝炎、抽搐、或出血)?		

參考文獻: 限於篇幅, 若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。