

別以路邊和朋友住處為主，藥物來源則以藥頭/毒販為最多，其次是朋友。此外「107 年全國物質使用調查」結果，首次使用動機以「好奇」（70.5%）為主，初次使用地點大多位於同學或朋友家裡（29.9%），由此顯見藥物濫用會伴隨許多影響因素而有不同形態的問題，個人好奇與同儕影響是重要的影響因素（陳漢瑛，2008）。

行政院核定修正版「新世代反毒策略行動綱領」（行政院，2018），其中第二大主軸及第四大主軸，強調家庭與社區之區域性毒品防制機制的重要性，著重在整合社區、家庭、環境教育及警政資源，建構拒毒防制之社會安全網。透過強化親子間的溝通、信任、以及培養子女解決問題和解決衝突之技巧，維持和提升父母與子女之間親密關係、加強家庭監督效能、傳輸正確家庭價值觀，約可降低社區內 30% 青少年初次非法使用毒品行為（顧以謙、吳永達、蔡宜家，2019）。

原住民族青少年用藥行為中，具有最大影響效果的潛在變項為社會學習，也就是家庭與同儕間的影響（李景美等，2015）。影響藥物濫用危險因子可分為個人（如生理、心理、行為及人口

學等因素）與環境（社會、家庭、學校、社區與同儕等）兩大方面，整體而言是個體 - 藥物 - 環境的交互作用。美國物質濫用和心理健康服務局（The Substance Abuse and Mental Health Services Administration, SAMHSA）研究發現，要建立一個完善的藥物濫用防制網絡，應致力於培訓相關人員，提升藥物濫用之保護因子及降低可能性危險因子為主要基礎策略。

衛生福利部食品藥物管理署鑒於對原鄉藥物濫用防制與正確用藥的重視，推動「109 年藥物濫用防制人才培育計畫」，培訓具原住民族身分或自身在原鄉地區工作的相關人員，執行原鄉藥物濫用防制宣導，期望將藥物濫用防制及正確用藥概念帶入部落，未來亦可思考發展具原住民族思維之藥物濫用防制多元模式，並衡量其可行性，建構原鄉藥物濫用防制及正確用藥衛教支持網絡，強化原鄉對於此議題之重視。

參考文獻：限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。

## 澳洲將低劑量可待因列為處方藥品後 對可待因誤用及販售之評估

食品藥物管理署管制藥品製藥工廠 張晏禎



可待因為弱效鴉片類止痛藥，傳統上被用於輕至中度疼痛的第一線口服麻醉止痛劑，另外，因其具有強效的止咳效果，亦常被使用在市售的咳嗽糖漿中，在全球廣泛使用，但也帶來濫用及誤用危機。2018 年 2 月，澳洲政府施行將低劑量（≤ 15 毫克）可待因列為處方藥品，且規定使用該類藥物須由醫師開立處方才可購買。

低劑量可待因常和止痛藥如乙醯胺酚（Acetaminophen）、阿斯匹靈（Aspirin）製成

複方成藥，2010 年以前，在澳洲非常容易購買到此類成藥，因其取得之方便性，澳洲人民之可待因攝取量較美國民眾來得高，其濫用情形亦嚴峻。2010 年 5 月起，澳洲政府將低劑量可待因列為 Schedule 3 藥品，僅可於藥局購買；後又在 2018 年 2 月，將低劑量可待因改列為 Schedule 4 藥品，僅能經由醫師處方取得。

自 2018 年變更可待因之管制分級後，其相關中毒事件發生率及其購買量皆有下降，且高劑

量可待因和其他鴉片類藥物之相關中毒事件及購買量亦無增加，顯見澳洲政府將低劑量可待因列為處方藥品後，有效地降低可待因誤用及濫用之風險，且民眾並未尋求高劑量可待因或其他鴉片類藥品作為低劑量可待因之替代藥品。

在台灣，可待因依其劑量不同而有不同分級，依據《管制藥品管理條例》之規範，若濃度在 5g/100mL(g) 以上者為第二級管制藥品，濃度介於 1g/100mL(g)~5g/100mL(g) 之間者為第三級管制藥品，而濃度為 1g/100mL 以下之可待因口服液則為第四級管制藥品。目前我國可待因單方製劑（磷酸可待因錠 15 毫克及磷酸可待因錠 30 毫克）屬第二級管制藥品，僅可由食品藥物管理署管制藥品製藥工廠製造，且為醫師處方用藥，須由醫師開立管制藥品專用處方箋，並由領受人簽名方可領取藥品。

此外，我國在 106 年 7 月 28 日發布公告「含

可待因成分藥品用於兒童之臨床效益與風險再評估結果」，經參考國內外相關資料後評估，含可待因成分之藥品因具有導致呼吸緩慢、呼吸困難等嚴重風險，且用於兒童之風險更高，故含可待因成分非處方藥品禁止使用於未滿 12 歲兒童及哺乳婦女；12 至 18 歲具呼吸功能不全之兒童，例如具有神經肌肉疾病、嚴重心臟或呼吸系統疾病、上呼吸道或肺部感染及多重創傷或大範圍外科手術等，應經醫師診治後處方使用。

雖然鴉片類藥物有濫用及中毒風險，但遇到醫師開立此類藥物時，民眾也不須特別緊張，若對自己所服用之藥物有所疑慮，可向醫師及藥師諮詢，尋求專業的意見，切勿自行停藥。

參考資料：限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。

## 我國笑氣管理現況

食品藥物管理署研究檢驗組 岳宗漢

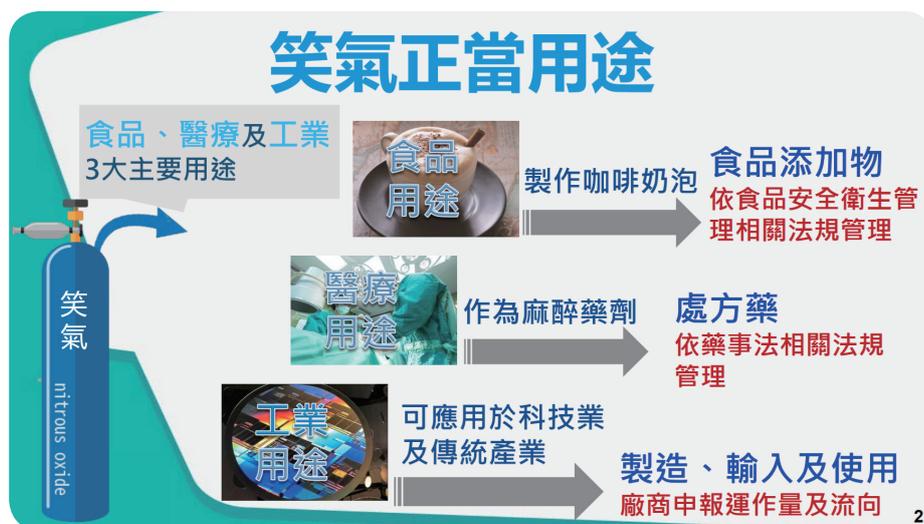


圖 1、笑氣正當用途

一氧化二氮，俗稱笑氣，其主要有三大大用途，分別為工業上製造半導體、醫療業上作為吸入麻醉時的輔助性氣體麻醉劑及食品業上當

作發泡劑應用等。由於笑氣有麻醉止痛效果，且價格便宜又容易取得，近年發生不少青少年不當吸食笑氣的問題。非法吸食及濫用笑氣恐影響血液與精神系統及人體維生素 B12 生成，造成噁心、嘔吐、缺氧的情況發生，甚至引起心律不整、腦水腫、永久性精神不足及視覺系統和腦部受損，亦會造成嗜睡、精神混亂、歇斯底里、麻木及失去意識。

為防堵青少年濫用吸食行為，行政院環境保護署（下稱環保署）於 109 年 7 月 20 日宣布，