

新興影響精神物質 α -吡咯烷基苯異己酮之危害與濫用趨勢

國家衛生研究院神經及精神醫學研究中心研究學者 康凱翔

根據聯合國毒品暨犯罪問題辦公室（United Nations Office for Drug and Crime, UNODC）最新統計，在全世界 141 個國家和地區中，有發現新興影響精神物質（New Psychoactive Substances, NPS），全球合計已超過 1,200 種 NPS，因此防範 NPS 濫用是目前各國藥物濫用防制主要工作之一。而依據衛生福利部食品藥物管理署統計 2008 至 2023 年 7 月，在我國出現的 189 種 NPS，其中合成卡西酮就佔 58 種，合成卡西酮可說是我國主要被濫用的 NPS 種類。

而 α -吡咯烷基苯異己酮（ α -Pyrrolidinoisohexanophenone、 α -PiHP）是一種近來各國常常緝獲的一種新興濫用物質，外觀呈現白色或淡黃色的粉末或晶體，結構類似合成卡西酮 α -Pyrrolidinohexiophenone（PV-7、 α -PHP，我國已列管為第三級毒品 / 第三級管制藥品）。根據各國目前的資訊顯示， α -PiHP 濫用途徑大多經由口、靜脈、肛門、鼻黏膜或利用鋁箔加熱後吸入，有些報告指出濫用 α -PiHP 者，往往會重複施用（追藥），因此導致濫用者體內劑量更高，造成濫用者更大的生理危害；根據濫用者自我回報表示濫用 α -PiHP 會產生高亢興奮及欣快感，並被認為與另一種常常被濫用的合成卡西酮 α -PVP、 α -PHP 效果相似，過量亦會造成心搏過速、高血壓、高熱、瞳孔散大、橫紋肌溶解症、低鈉血症、癲癇發作、精神狀態改變（如：幻覺、妄想、偏執），嚴重時甚至導致死亡。在小鼠動物實驗中，注射 α -PiHP 30 分鐘後，達到最大興奮作用，其效益與相同劑量的古柯鹼和甲基安非他命相同。

在 2017 至 2019 年間，有 1 個歐盟成員國透過歐盟早期警報系統網絡（European

Union Early Warning System Network）向歐洲毒品和毒癮監測中心（European Monitoring Centre For Drugs And Drug Addiction, EMCDDA）報告了 4 件 α -PiHP 引起的死亡案例，另外在 2017 年至 2021 年之間，有 4 個成員國在與急性中毒有關的 4 個生物樣本中檢測到 α -PiHP；UNODC 早期預警諮詢系統（Early Warning Advisory, EWA）在 2019 年 8 至 10 月期間，接獲瑞典通報 7 起在血液或尿液中檢測到 α -PiHP 案例；美國疾病控制和預防中心（Centers for Disease Control and Prevention, CDC）的國家意外藥物過量報告系統（State Unintentional Drug Overdose Reporting System）統計 2020 年 1 月至 2021 年 6 月間，有 18 宗死亡案例的死因與 α -PiHP 有關。根據芬蘭的國家衛生與福祉研究所（National Institute for Health and Welfare）報告指出在 2021 年 5 月至 2022 年 6 月之間，有 7 件驗屍案例中，有檢出 α -PiHP，同一時期，在驗屍案例中檢測到 α -PHP 的有 16 件， α -PVP 的有 8 件。而依據食品藥物管理署彙整之台灣地區檢驗涉嫌毒品及管制藥品案件之非尿液檢體統計，2010 年至 2020 年無檢出件數，2021 年單一檢出 2 件、合併檢出 113 件，2022 年單一檢出 535 件、合併檢出 1,621 件，2023 年 1-9 月單一檢出 262 件、合併檢出 1,368 件，合計 3,901 件，綜上所述，顯見近期不論在歐美或是我國， α -PiHP 都是主要被濫用的合成卡西酮之一。

聯合國麻醉藥品委員會（Commission on Narcotic Drugs, CND）在 2023 年 3 月 13 至 17 日舉行的第 66 屆常會上，根據世界衛生組織（World Health Organization, WHO）藥物依賴問題專家委員會（Expert Committee on Drug Dependence, ECDD）2022 年 10 月公

佈的建議報告，決定將 7 種新的精神活性物質置於國際管制之下其中包括將 α -PiHP 納入 1971 年精神藥物公約附表二。行政院則自 2017 年起提出「新世代反毒策略」，其中一個重要的修法策略，就是研議新興毒品之類似物質採取更積極的一次性列管政策，以彌補新興毒品列管前之法律空窗期，因此政府自 2020 年起超前部署打擊毒品犯罪，不僅僅是與現在的毒品對抗，更要阻止未來可能成為毒品危害之物質，以因應 NPS 快速推陳出新成為新興濫用物質之情勢，為防微杜漸，自 2020 年 1 月 15 日總統公布修正毒品危害防制條例第 2 條，放寬將具有成癮性、濫用性及社會危害性「之虞」的新興精神活性物質等都可列入審議項目，因此我國早一步於 2022 年 8 月 13 日將 α -PiHP 公告為第三級毒品；2023 年 4 月 25 日公告為第三級管制藥品。

期許這篇文章能讓社會大眾了解 α -PiHP 對人體的危害，並對其有更進一步的認識，目前我國已將 α -PiHP 列入管制，相關單位並持續監控其濫用趨勢，避免新興毒品於國內流竄，以保障公眾衛生安全。

參考文獻：限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。



重要提醒！

2023 年管制藥品年度申報「愛」注意

衛生福利部食品藥物管理署 管制藥品組

凡領有管制藥品登記證之「醫療機構」、「藥局」、「獸醫診療機構」、「畜牧獸醫機構」及「醫藥教育研究試驗機構」，均請於 2024 年 1 月 31 日前完成 2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日期間管制藥品收支結存情形申報，且自 2021 年起不再寄送紙本通知，請務必留意申報期限，以免受罰。申報方式可使用「網路申報」或「書面申報」。為響應環保，請儘量使用「網路申報」，網路申報系統為「管制藥品管理資訊系統」，網址為 <https://cdmis.fda.gov.tw>。

使用網路申報時，可於申報截止日（2024 年 1 月 31 日）前，隨時上網填寫管制藥品收支結存情形，倘資料有錯誤、疏漏，均可於申報截止日前自行上網修正。初次使用或不熟悉網路申報操作者，可至管制藥品管理資訊系統 / 下載專區 / 新版申報流程說明文件下載 / 「管制藥品管理資訊系統操作手冊（機構）」下載手冊參考，申報

相關之最新訊息亦會公布於該系統首頁之「公佈欄」。如有問題請電洽衛生福利部食品藥物管理署系統客服專線，管制藥品證照及系統登入問題諮詢 02-2787-7665；管制藥品申報諮詢 02-2787-7661。

涉及新列管為管制藥品品項申報，如為公告列管前之結存量，申報時，申報收入原因以「首次申報起始庫存量」申報；依據「管制藥品管理條例」第 28 條第 2 項及「管制藥品管理條例施行細則」第 27 條之規定，醫療機構、藥局、獸醫診療機構、畜牧獸醫機構及醫藥教育研究試驗機構，每年一月應向所在地衛生主管機關及衛生福利部食品藥物管理署辦理前一年管制藥品之申報；於該期間無任何管制藥品收入、支出或結存者，亦須辦理申報作業。違反規定者，將處新臺幣 3 萬元以上 15 萬元以下罰鍰，其管制藥品管理人亦處以相同之罰鍰。