



伴你，找回人生主控權

| 替代治療十週年特輯 |



序	替代治療 十年有成 4
	用人道矯治 解救被毒品綁架的人 6
推薦序	跨部會合作成功的一仗 10
走過	三大強心劑 十年替代治療更有力 14
政策推行	快速、跨國、跨部門 三大方針讓高牆倒下 26
	建立多元配套 對抗多樣化藥物 32
基準制訂	開創給藥管理系統 貼心照護不打烊 37
	流暢的領藥動線 建立醫病戰友情誼 43
	全方位照護團隊 陪伴藥癮者共同抗戰 48
	把美沙冬當盔甲 抵抗海洛因的誘惑 53
執行經驗	反毒行動不喊卡 下個十年從校園出發 62
	檢警「不站崗」 減害計畫遍地開花 74
心路側寫	治人不治罪 給他「全人治療」的權利 79
	六年一天一次美沙冬 活出自信和尊嚴 84
	靠美沙冬的力量 擺脫25年藥癮人生 90
演進與進步	運用團隊默契 催生美沙冬在臺自製 94
	七大心法 幫藥癮者走出谷底 98
結語	借鏡他國 斬斷未來四大荊棘 104
附錄	相關論文精華收錄 110



替代治療 十年有成

十年前我在衛生署擔任副署長時，開啟了二件影響深遠的重大政策，其中一件就是開始美沙冬替代治療計畫，十年後，看到替代治療對愛滋病防治發揮極大功效，證明當時的決策是正確的。此一治療方式，在當時被批評社會成本太高，時至今日，我們看到這是一條復歸社會重要的路，若當時不做，只是不斷的惡性循環。

藥物過量及感染愛滋病為毒品使用者死亡主要原因，臺灣自民國95年起，推行清潔針具及美沙冬替代治療等措施。根據疾病管制署資料顯示，每年因注射毒品感染愛滋病比例由94年的72.52%降至105年2.5%，大大減少愛滋病毒之傳播及死亡風險。

而替代治療之能夠克服種種困難在臺灣推動，有其時代背景與歷史脈絡。當時海洛因毒品的盛行造成共用針具者交互感染愛滋病，民國92年到93年僅一年時間，愛滋病新增感染人數就爆增660人，增加率高達77%，這樣的數據讓政府部門察覺事態嚴重，必須儘速提出對策，否則毒品注射感染愛滋的族群會以星火燎原的態勢迅速蔓延，於是運用美沙冬替代治療的構想就因應而生。

分析替代治療在臺灣之所以會成功有三大原因，其一是跨部會整合成功；其二是計畫初期與藥癮者進行訪談，深入了解問題核心，找到真正切合需求的協助方式；最後就是由於愛滋感染人數急速攀升，產生急迫感，發揮驚人動員能力，主事者積極參訪澳洲、香港、加拿大等國，聆聽採納國際減害專家的意見，甚至

邀請澳洲警官來臺分享經驗，透過國際合作的力量，各方積極努力地推動下，才能有今日的成效。

替代治療歷經十年，驗證這項重大的公共衛生政策，確實打了一場漂亮的仗，不但改變成千上萬成癮者的人生、挽救無數破碎家庭，也減少了社會治安問題的產生，其過程足以成為推廣公共政策的典範。

面對近年來的新興毒品問題，衛生福利部秉持促進全民健康與福祉之終極目標，努力完善藥癮治療體系與品質，也期許未來在衛政、社政及勞政體系的共同努力下，對於協助藥癮者復歸社會的工作，做得更好，另造一個成功的毒品防治經驗及典範。

衛生福利部部長

陳時中

用人道矯治 解救被毒品綁架的人

替代治療計畫正式實施已逾十年，這是一段艱辛的歲月，感謝各界人士支持，讓走在這條道路上的醫療執行者與受戒治者，不必踽踽而行。

猶記倡議之初，醫藥法政各界抱持不同見解，漫天的爭議大浪並未令這項政策滅頂，反而讓執行的決心益發堅定。在有志之士不畏困難地推動下，這十年來雖不至於平靜無波，但反對聲浪漸趨理性，愈來愈多人予以認同。替代治療的人道救援精神在臺灣已然生根，這項政策影響所及，不僅讓我國公共衛生發展有長足進步，對於人心也有一番啟迪。

對國家社會而言，沒有誰能被放棄

所謂替代治療，是經過醫師專業評估，讓藥癮者以口服合成鴉片類的替代藥品，取代靜脈注射海洛因的行為，而美沙冬是最常被使用的替代治療藥物。以往，吸毒被視為墮落的犯罪行為，吸毒者被當成罪犯對待，為了防制煙毒危害，各國莫不以嚴刑峻法來懲罰，長期下來卻陷入抓不勝抓的窘境。不少煙毒犯遭監禁多年，出獄後做的第一件事居然是買毒；好不容易戒除毒癮，當生活再度面臨挫折，或受到損友誘惑，復用比例高到令人心驚。世人大都以為，一旦淪為毒品的奴隸注定只能沉淪，終生難以擺脫。

然而，對國家社會而言，沒有誰可以被放棄。醫療不斷進步，對於成癮者，

我們有了新的瞭解，觀念也在轉變。醫學已證實，海洛因會改變大腦結構，強烈刺激帶來澎湃的快感，令人心醉神迷，但很快地，生理與心理都會因產生依賴而成癮，且隨著神經接受體的鈍化，會渴求更強烈的刺激，於是劑量愈用愈重，走上不歸路，家庭、婚姻、工作、課業、人際關係無不崩壞，最終墜入社會底層。為了籌措買毒資金，不惜從事偷竊、搶奪、賣淫、販毒等犯罪行為，造成嚴重的社會問題。

被尊為美沙冬之父的Vincent Dole告訴世人：「成癮是一種可治療的疾病，而不是道德上的失敗。」這席話為毒癮治療帶來新契機，開始有人發出先聲，不再將成癮者當做犯人，而以病人對待之；對有意願戒除海洛因毒癮者，採取替代治療，持續給予美沙冬或丁基原啡因來減緩戒斷海洛因時的痛苦，行有餘力再加上心理輔導，協助成癮者一步步重拾正常生活，回歸社會。在國際上，美國、歐洲、香港已實施多年且成效卓著，替代治療已成為現代毒品防治的必行之路。

用人道矯治讓藥癮者重生

美沙冬是二戰期間德國研發出來的藥物，與海洛因同樣作用於大腦接受體，但強度較弱，傷害也較低。1960年代起，歐美開始用美沙冬做為海洛因戒斷期的維持用藥，屬於中樞神經抑制劑，同時也是第二級管制藥物，如果不曾接觸海洛因的人忽然服用，其實頗具危險性。正因為上述特性，要將替代治療引入臺灣時，衛道人士大力反對：「怎能以毒戒毒？」「用小毒換大毒難道無罪？」也有民意反彈：「何必把錢拿來救不自愛的人？」「蓋監獄比較實在吧？」警界也飽受掙扎，身為社會秩序維護者恨不得將煙毒犯全數逮捕，但明知這群人會去醫療院所報到喝藥，究竟抓還是不抓？法界則不斷辯論，判刑發監執行與緩起訴接受戒癮治療，哪種矯治效果比較好？

身為精神科醫師，我接觸過眾多的成癮者。在這群人當中，確實有人是為了逃避現實或追求刺激而吸毒，也有不少人是受騙接觸而著迷，甚至有人因骨折開刀醫師給藥止痛，結果因體質一試成癮。對這些人的不幸遭遇，我主張給予機會，用替代治療幫助他們重生。況且在當年的時空背景下，成癮者以靜脈注射施打海洛因，造成愛滋病感染者激增，震驚防疫單位。為求有效遏止這情形，決定推行「減害計畫」，其中包括替代治療、提供清潔針具、衛教諮商與轉介等。減害計畫絕非贊同吸毒，而是認清毒品戒斷困難的特性，衍生出來的務實做法，透過落實之後，愛滋病的傳播得到有效控制。

就現實面而言，「以毒戒毒」、「用小毒換大毒」之說不盡然是錯誤的，卻有將此政策過於淺碟化之嫌，忽略其深意與成效。當戒斷的痛苦被緩衝，成癮者慢慢恢復健康、擁有規律作息，進而重建與周遭的關係，重獲親友的支持，在這種情況下，真正戒斷是可能做到的。

惻隱之心人皆有之，見人溺水會設法投擲救生圈或繩索，對吸毒者也該伸出援手。我常告訴病患與家屬，不妨將美沙冬當成拐杖，在受傷、虛弱時依靠它，設法支持自己站起來，等身體恢復正常，就是放下拐杖的時刻。既然要拯救成癮者上岸，我們何不將美沙冬視為一艘船，它的使命是助人渡河，順利過河後即可離開船，無需揹著它在陸上行走。時間已經給了答案—用美沙冬來推行替代治療，解救被毒品綁架的人，才是符合人道的正確作為。

改革不能等全民觀念改變才做

總之，替代治療是個翻轉概念，與當年的普世價值觀有別，帶給社會莫大的衝擊，幸好大家一起挺過來，才有機會看見今日的成果。從民國94年推動「減害計畫」，當時的臺北縣、臺北市、桃園縣及臺南縣進行替代治療試辦；95年進一

步全國擴大實施，不僅在愛滋防治上有目共睹，也讓臺灣的海洛因流通量大幅降低，對國人健康、社會治安都有極大貢獻。根據衛生福利部105年替代治療執行進度統計，執行替代治療服務機構計110家醫院、68個衛星給藥點（衛生所），共計178家醫療院所參與，服藥人數8,348人，累計服藥人日27,992,234人。

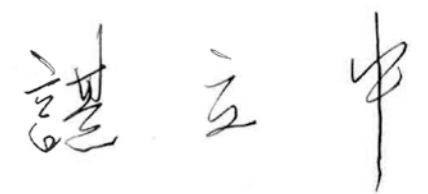
回首來時路，推動者面臨前所未有的阻力，必須承受輿論壓力，勇於站出來為政策辯護。當時我擔任國軍桃園總醫院精神科主任，對這群力排萬難的前瞻者充滿敬意，進而投入配合，傾全力給予最大的支持。

推出本特輯旨在回顧，亦在提醒。我期許本書的出版能讓大眾明白，替代治療是一項重要使命，不該被低估，也希望當初推動政策的各界前輩不被遺忘，早期支持者有遠見、有專業、有道德、有勇氣，堅守崗位替對的政策辯護，其後執行者戮力達成目標，這樣的精神值得被傳誦和學習，願這群鬥士得到應有的歷史地位。畢竟，從公衛發展的角度來看，這是值得被記錄與流傳的重大事件。

地球不會停止轉動，世界進步不會等待任何國家的，改革不能等全民觀念改變了才去做，有識者應肩負起教育群眾的重任，告訴大家哪些事當前必須啟動，透過宣導鼓勵國人勇敢去做，才能成為真正的有為者。

在這段期間，累積不少優秀的本土論文，也希望藉此機會加以集結，留下雪泥鴻爪，供後人接棒繼續研究，讓替代治療這條必行之路，延伸得更長、更遠。

衛生福利部心理及口腔健康司司長



跨部會合作的成功一仗

根據世界衛生組織（WHO）對健康的定義：生理、心理及社會適應三個方面全部良好的一種狀況，而不僅僅是指沒有生病或者體質健壯。這個定義一直被用來解釋健康，直至1990年世界衛生組織又加上一項內容改為「健康是身體健康、心理健康、社會適應良好和道德健康四方面皆需健全」。在衛生署服務期間，念茲在茲便是如何提升全民的健康品質。

減害計畫的起心動念，是擔任副署長期間，發現HIV的發生率因為共用針頭而突然升高，若不想辦法解決，必然會造成難以收拾的後果。

愛滋病的高傳染率與共用針頭息息相關，但是如何將毒品人口降低、減少共用針頭的現象，卻是一個極為棘手的難題。在查閱大量的研究資料之後，我發現在日治時期，各地都還有鴉片館，而臺大醫院第一屆醫學院院長杜聰明並不以完全禁止的方式來解決，而是設置特定可吸食鴉片的場所，將吸食鴉片的人集中管理慢慢減量。

人類的習慣行為其實很難改變，以致戒毒的成功率非常低。但從杜聰明醫師戒除鴉片的例子，我體認到解決吸毒問題無法立即根治，需從慢慢減量開始。

得到啟發後，便開始搜集國外的資料，發現美沙冬替代治療是一項成本低且方便可行的方式，於是我們認真考察澳洲、香港、荷蘭的成功經驗，進而學習，開始試著在臺灣推廣。

一開始在臺灣提出替代治療，曾受到多方質疑。然而我的醫學養成教育告

訴我，醫療屬於基本人權，我們必須先視吸毒者為「人」，先是病人、後才是犯人；病人生病接受治療天經地義，沒有任何矛盾衝突之處。

現在回想起來，減害計畫能夠成功，主要關鍵在於觀念的轉變以及跨部會合作。尤當時的警政署署長侯友宜以及法務部部長施茂林兩位，我要致上最慎重的感謝。

施茂林非常贊同替代治療的推行，甚至比我還會倡導。時任臺南地檢署的檢察官朱朝亮也很有膽識，用緩起訴推動和協助海洛因的吸毒者走向光明。我們還特地頒發衛生獎章表彰，這也是朱朝亮得到衛生署最高榮譽表揚史無前例第一人。而當時的警政署署長侯友宜，在他的支持下，不讓警方以守株待兔的方式抓毒犯，讓願意接受替代治療的患者勇敢走出來。就這樣，在跨部會合作之下，讓衛生部門有作為的空間。事後也證明，替代治療的方式是有效且最符合人性及經濟效益的。

一個政策的效益，很難在短期間看到效果，常由於政務官的汰換頻率過高，會造成政策無法延續的困境。現在回想起來，我覺得很幸運的是，在我的任期期間有許多人願意挺身幫忙、願意聽我講故事，來翻轉價值觀，接受「病人先醫」的想法。對我來說，替國家做了一些事情，很有意義。

回顧這段歷史，跨部會合作帶來了美好的結果，我更期待為官者都能這樣手牽手一起實踐，為全民福祉共同謀取最大的利益。

財團法人新光吳火獅紀念醫院院長

侯勝茂



Shutterstock.com

三大強心劑 十年替代治療更有力

「民國93年，我才剛回國接任局長，愛滋病組組長蔡淑芬就急著向我報告，92年到93年，僅一年時間，愛滋病新感染人數就爆增至660人，增加率高達77%，讓我們開始覺得不對勁！」（註1）當年的疾病管制局局長郭旭崧娓娓道出，政府首度大規模跨部門合作推動「減害計畫」的緣起。（圖1）

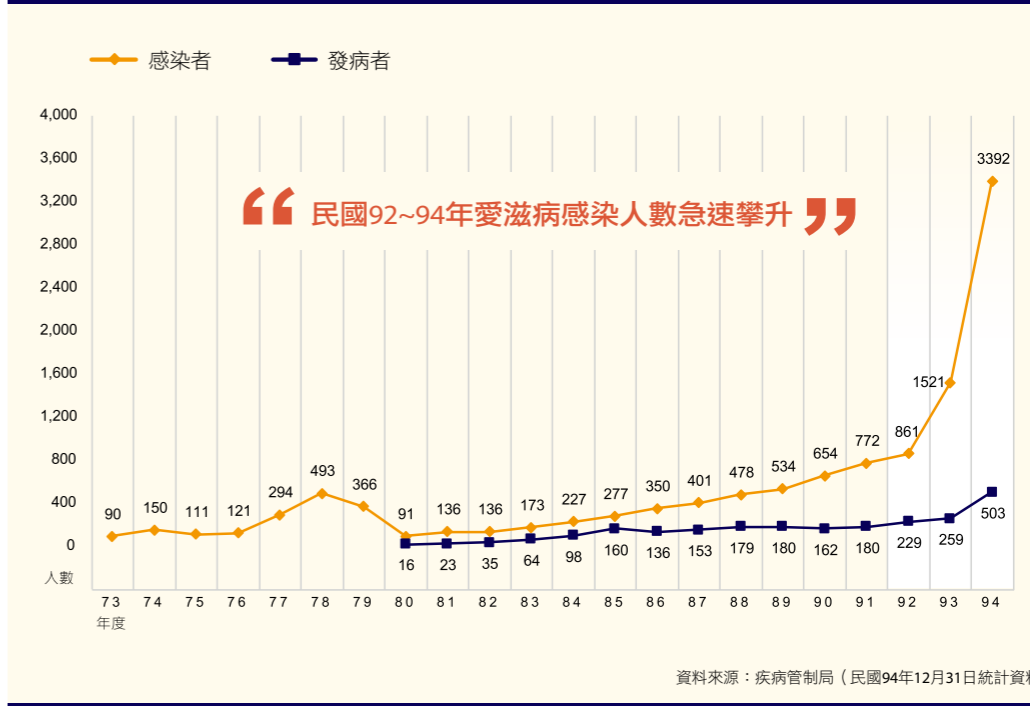
同年，被封為『臺灣肝帝』的國立臺灣大學醫學院附設醫院前院長陳定信也提醒郭旭崧，他們發現有80%的藥癮者罹患C型肝炎，而C肝病毒和愛滋病毒的傳播途徑都是透過血液傳染，如果再不抓緊時間加以防範，毒品注射感染愛滋的族群（Injection drug users，簡稱IDU），人數恐怕很快就會從目前的10%~15%攀升至80%了！

把藥癮者當病人，而不是犯人

「當時，推估臺灣的IDU人口約6萬~10萬人，一旦增加至80%感染率，就會爆增到數十萬人，你看這個數字有多大！一旦爆發，國家要擔負相當沉重的醫療支出」，郭旭崧回想起當時迫在眉睫的愛滋病毒傳染問題，仍十分激動。為了解決即將席捲全臺的愛滋病藥癮危機，郭旭崧找到澳洲、英國、香港等國大力推動的減害計畫（Harm Reduction Program），主要內容包括：衛教諮詢與轉介、清潔針具計畫及替代治療等三大核心政策。

郭旭崧透露，「2005年6月，日本在東京召開愛滋病國際研討會，當大家正如火如荼地討論如何因應愛滋病，澳洲當時的衛生部長顧問Dr. Bill Bowtell大聲疾呼

【圖1】民國73-94年臺灣地區本國感染人類免疫缺乏病毒者趨勢圖（依診斷日分析）



「House is on fire!（房子已經著火了！），再談下去也解決不了問題，現在要做的就是提水救火」，並於會議上分享澳洲推行減害計畫的經驗。所以會議結束後，我立即到旅館去找他，那天晚上我們聊到半夜三點多……，也促使我決定要在臺灣推行減害計畫。」

澳洲自1986年開始推動減害計畫，是全球減害計畫推展極為成功的國家之一；當亞洲地區有高達八成以上的藥癮者感染愛滋，澳洲卻不到2%（圖2），其成功的關鍵在於觀念的改變：把藥癮者視為病人，而不是犯人。「雖然一定會有人質疑以毒攻毒的做法，但我認為兩害相權取其輕，至少可以減少因注射毒品造成的傳染病，因毒癮產生的暴力犯罪」，郭旭崧解釋，這也是為什麼取名為減害計畫的原因——除了減少愛滋病的害，也減少治安的害。

【圖2】1998~2003年，各國靜脈注射藥癮者的愛滋病毒盛行率（%）



攜手法務部，挽回上千個破碎家庭

十年前，除了愛滋病新感染人數急遽攀升，成為臺灣公共衛生的重要課題，由藥癮所引發的犯罪活動更是危害社會國家治安的溫床，特別是「毒王」海洛因，純度高、容易上癮，若持續用藥兩週以上，一旦強行中止便會出現戒斷症狀，比如：噁心、嘔吐、肌肉疼痛、出汗、打呵欠、流眼淚及鼻涕等，令戒癮者身心難以忍受，很容易基於外在誘惑下重蹈覆轍，危害相當劇烈。

根據衛生福利部的統計，一名海洛因藥癮者平均每六小時就會想再次使用，每日花費約2,000~2,500元，無法正常工作又需耗費大量金錢，導致個人及家庭財

務出現危機，影響層面牽涉到父母、兄弟姐妹、夫妻和子女，如此保守估計下來一名藥癮者至少影響五個人，這還不包括為了滿足吸毒欲望所衍生的犯罪案件，最常見的就是七成以上的吸毒者兼販毒賺錢，因為毒品實在太貴了！

最高法院檢察署檢察官朱朝亮就曾經表示，每年40萬個案件中，就有8萬個案件涉及毒品，約占1/5；關在監所內的藥癮者更高，如果有6萬人被關，至少就有2到3萬人是藥癮者（註2）。此外，法務部統計，各項刑案與毒品犯相關人數占監所人數八成以上，而這八成罪犯的再累犯率又高達七成（註3）。

換句話說，若能改善藥癮問題，就能減少治安問題及傳染病發生率，還可挽回上千個破碎家庭。因此，聯合國世界衛生組織（WHO）於2004年《神經科學研究專題報告書》中，即將藥物濫用者定位為大腦功能違常的病人，而非罪犯（註4）。

由於對藥癮者觀念的轉變，促使當時的行政院衛生署與法務部跨部會合作，攜手推動減害計畫，並於民國97年修法增列緩起訴附命戒癮治療，才讓美沙冬替代治療成效卓越。

美沙冬替代治療，似當年鴉片漸禁政策

減害計畫共有三大核心：清潔針具計畫、替代治療，以及衛教諮詢與轉介；其中，又以二級管制藥品——美沙冬替代治療備受爭議，不少人認為它是以毒攻毒的做法，怎麼可行呢？

但無論是時任行政院衛生署管制藥品管理局局長、現任高雄醫學大學藥學院院長李志恒，或是當時的臺南縣副縣長顏純左，皆不約而同地建議，不妨將日據時代戒斷臺灣人民吸食鴉片的歷史作為借鏡。

李志恒表示，1895年臺灣割讓給日本後，日本總督府發現臺灣人民吸食鴉片情況嚴重，當時掌握臺灣政治實權的民政長官後藤新平決定採取「漸禁政策」和「鴉片煙牌制度」，即鴉片統歸政府專賣並發牌照給有煙癮的人，讓他們到政府設立的定點購買鴉片以便集中管制。從1897年日本人推行鴉片煙牌制度到杜聰明

博士接手，歷經30多年後，吸食鴉片人口的確呈現下降趨勢，「這樣的做法，其實和現今的美沙冬替代治療很相似。」

顏純左認為，1930年杜聰明採用「緩慢漸減療法」，將嗎啡泡成藥水給參加戒毒的人飲用，再逐次遞減嗎啡用量並搭配使用其他緩和戒斷症狀的藥劑，既能減輕戒毒者的痛苦不適，又可以逐漸擺脫對鴉片的依賴，與美沙冬替代治療的概念不謀而合；尤其杜聰明從1930年至1934年短短四年間，便已經達到九成的成功戒毒率，成就非凡。

「在醫學的領域，藥品和毒品是一體兩面。用的合適叫藥品，用的不合適叫毒品。」顏純左的這番話，無疑是替代治療最佳的說明（註5）。

桃園縣率先投入

雖然臺灣走出了鴉片毒害，但隨著毒品推陳出新，民國93年愛滋病新感染人數倍增之際，亦是海洛因藥癮者最多的高峰期，為了阻斷因注射毒品感染愛滋病的傳播途徑，行政院衛生署（現衛生福利部）決定於94年試辦「減害計畫」，並由臺北縣（今新北市）、臺北市、桃園縣（今桃園市）和臺南縣（今臺南市）四個縣市率先投入。

衛生福利部桃園療養院是最早執行美沙冬替代治療的機構。自民國95年2月開始推行至97年12月31日為止，累計治療人數已達5,021人，占全臺11%，占桃園縣70%（註6）。依據95年8月桃園療養院針對102名美沙冬替代治療個案進行治療前、接受治療三個月及六個月後之調查，發現個案在就業情況、收入與使用海洛因的花費方面均有顯著進步：就業率由49.0%增加為65.9%、平均月收入由20,451元微增至28,864元（表1）、平均每周海洛因使用次數由36.9次降低為0.07次，使用海洛因的花費也從每週40,369元大幅降至593元（表2）。

值得一提的是，桃園療養院於推展美沙冬替代治療期間，澳洲減害之父——Dr. Alex Wodak曾經來臺指導，並推薦他們使用「鴉片治療指數」（Opiate Treatment Index, 簡稱OTI）作為替代治療之評估研究工具，因為不論國外做得再久、成效再

【表1】接受美沙冬治療後，平均月收入狀況表

		接受治療前	美沙冬治療3個月後	美沙冬治療6個月後
個案數		102	85	44
就業率		49.02%	57.14%	65.91%
每月收入	最高	NT\$150,000	NT\$150,000	NT\$150,000
	平均	NT\$20,451	NT\$24,559	NT\$28,864

“接受美沙冬治療後，平均月收入攀升”

資料來源：桃園療養院陳快樂院長2006年簡報《藥癮病患受滋減害試辦計畫-替代療法成效》

【表2】接受美沙冬治療後，平均每週海洛因使用數

		接受治療前	美沙冬治療3個月後	美沙冬治療6個月後
個案數		102	85	44
每週使用海洛因次數	最高	140	7	1.96
	平均	36.9	0.36	0.07
每週使用海洛因之花費	最高	NT\$315,000	—	NT\$14,000
	平均	NT\$40,369	—	NT\$593

“接受美沙冬治療後，平均每週海洛因使用數降低”

資料來源：桃園療養院陳快樂院長2006年簡報《藥癮病患受滋減害試辦計畫-替代療法成效》

好，還是必須要有臺灣本地資料佐證美沙冬替代治療的效果，才能有助於推動替代治療（註7）。

為此，桃園療養院再於民國96年1月1日至12月31日進行一整年度的OTI評估研究，總計收案400人，一年後仍持續接受治療及評估的個案為110人（註8）。經評估後發現，在藥物使用、血液傳染病高危險行為、社會功能、犯罪行為、健康狀況，以及心理調適等測驗項目，全部都有顯著進步，比如，海洛因使用頻率下降，連帶其他毒品、酒精使用率也隨之減少；血液傳染的高危險行為在三個月內呈強烈下降的趨勢；與家人、伴侶關係及工作、居住等社會功能方面明顯進步。

當時的桃園療養院院長陳快樂曾於簡報中分享美沙冬替代治療藥癮者的親身反饋，譬如：「不再被藥物控制，得到自由，終於像個人，不再是行屍走肉」、「終於可以好好照顧小孩」、「與家人關係改善」、「可以穩定工作，有收入，又不用花很多時間金錢買藥找藥，擔心被抓，藥不純，擔心傳染愛滋病」等，直接看出替代治療對藥癮者的裨益與協助（註9）。

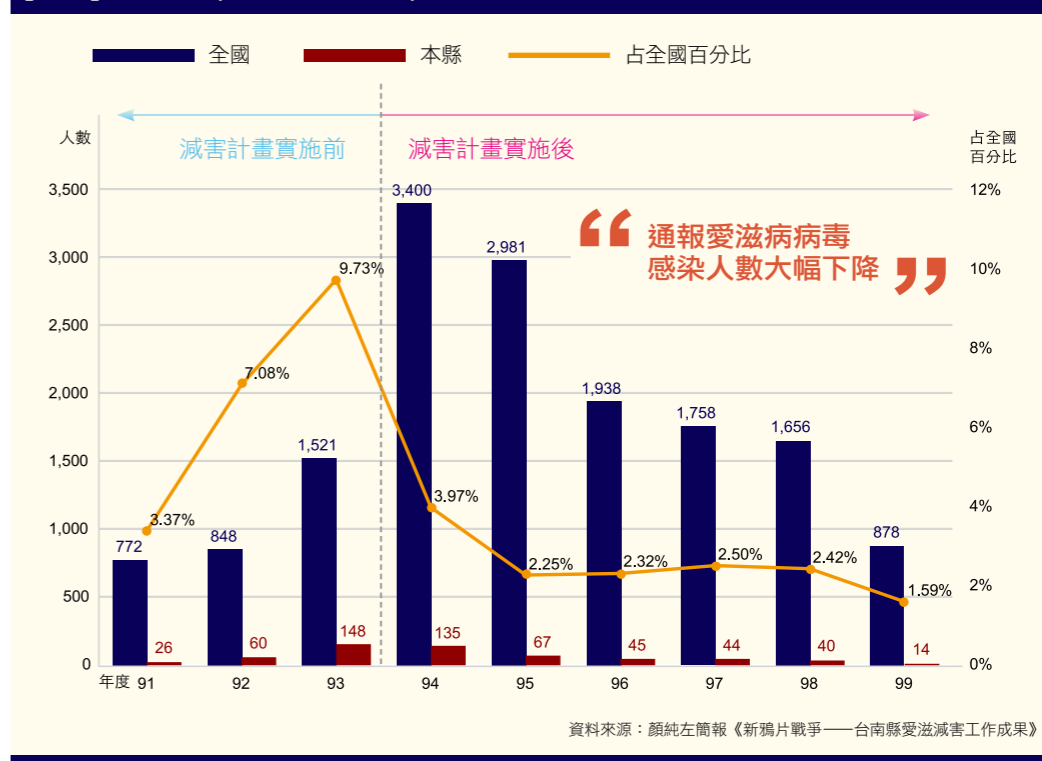
臺南治安大幅提升，緩起訴被告再犯率下降

同樣的，身為南部唯一試辦「減害計畫」的前臺南縣亦有極為傑出的成效表現，從愛滋病新增感染人數（圖3）、治安狀況到接受替代治療個案經濟狀況，皆有大改善。

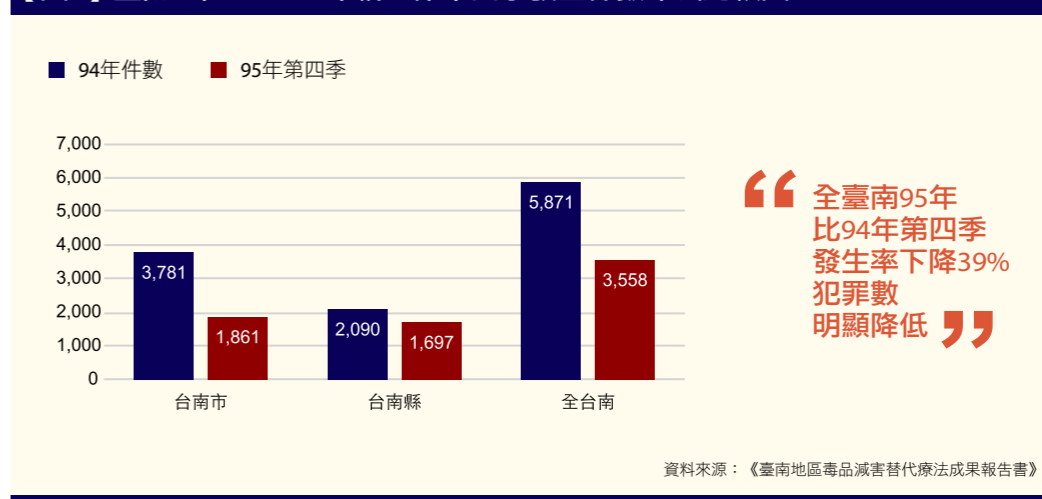
嘉南療養院是現今臺南市（民國99年改制，臺南縣與臺南市合併）推展替代治療的核心醫院，並於95年9月率先與臺南地方法院檢察署合作，成為全國第一個辦理「緩起訴毒品病犯減害試辦計畫」的機構，且截至97年底止有超過250名個案加入嘉南療養院的緩起訴試辦計畫（註10）。

特別是臺南的治安狀況，自替代治療開始實施以後，竊盜犯罪數字明顯下降（圖4），當時嘉南療養院司法暨成癮精神科主任、現任臺南市安南醫院精神科主任唐心北認為：「藥癮者因替代療法，服用相對便宜的美沙冬，不需要再為了昂貴的海洛因，而使用犯罪手段去取得金錢。」（註11）所以，緩起訴被告在接受替代治療後的再犯率也大幅降低。

【圖3】臺南縣（今併入臺南市）通報愛滋病病毒感染人數



【圖4】臺南地區94 vs 95年竊盜罪第四季發生件數年度比較圖



改善四大面向，藥癮者深感認同

之後，唐心北也曾進一步探討「完成一年試辦計畫個案的改變」。他先透過滿意度問卷調查，有超過80%的緩起訴個案認為，美沙冬替代治療對戒毒有所幫助，再藉由「世界衛生組織生活品質量表」(WHO-QOL)檢測個案加入試辦計畫一年的前後變化，發現個案在生理健康、心理、社會關係和環境適應四大面向都有顯著改善。而且沒有出現新感染愛滋病毒的個案。(註12)

有鑑於「減害計畫」試辦縣市成效彰顯，全國於97年8月開始全面實施。控制因注射毒品導致感染愛滋病的比例上，很快就獲得良好的成效(圖5)，國內藥癮者感染愛滋人數從94年2,425例(約占愛滋感染人數71.8%)，降至105年60例(約占2.5%)，同時每年查獲施用第一級毒品人數(如海洛因)，亦從96年的47,580人，逐年下降至105年的13,974人，減少70.6%(註13)。

在戒癮方面，大仁科技大學曾經從國軍高雄總醫院與高雄義大醫院收取共113名受試者，比較接受美沙冬替代治療的藥癮者在合併其他治療方案之成效，結果發

現不論有沒有合併其他治療方式，藥癮者對替代治療的滿意度都相當高，而最多人提出的滿意理由是：「不會想要使用海洛因」，或是「不會感覺難過」(註14)。

另外，屏東縣安泰醫療社團法人安泰醫院精神科醫師秦文鎮、李朝煌亦針對醫事人員、警政人員、教育人員(含老師及教官)和接受美沙冬替代治療的藥癮者等四個族群，進行不同團體對於美沙冬替代治療支持度之探討，經問卷調查後發現，接受美沙冬替代治療的藥癮者支持度最高，顯而易見，替代治療確實讓深受海洛因毒害的藥癮者受惠(註15)。

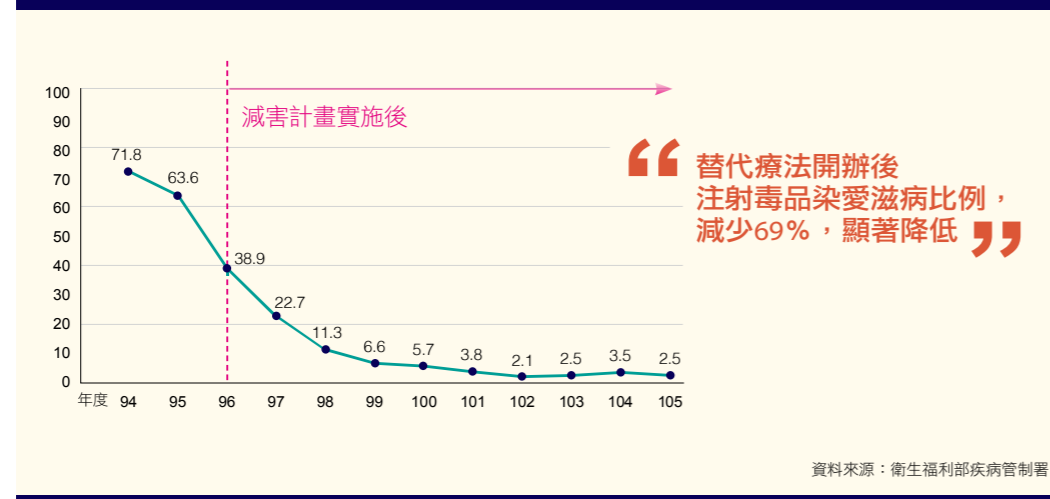
美沙冬：成本低、半衰期長、不須靜脈注射

目前，國內作為替代治療的藥物有二級管制藥品美沙冬口服液劑和三級管制藥品丁基原啡因(Buprenorphine)舌下含錠兩種，這也是全球實施替代治療國家，用來緩解海洛因戒斷症狀的主要藥品。雖然兩種管制藥品各有優缺點，但在戒斷率上，兩者並無差異性(註16)。

只是，為什麼臺灣的替代治療是從使用美沙冬開始呢？其實，這和美沙冬的特性、價格，以及疾病管制署當初採國際聯合招標進口藥品時，丁基原啡因屢次流標等原因均有關聯(註17)；且臺灣主要觀摩學習的替代治療推展國家如香港、澳洲等，都是先以美沙冬作為替代治療藥品，之後再併行使用丁基原啡因，亦有影響。

回溯1937年德國醫師發明美沙冬的起源，是為了因應二次大戰戰場上的傷兵迫切需要大量止痛劑。無奈嗎啡供應量不足，進而在實驗室裡合成出美沙冬，利用美沙冬具有和鴉片類藥物相同的止痛作用，加上其藥效可長達18~24小時，比起嗎啡2~4小時的藥效更能拉長服用的間隔時間，適合作為嗎啡的替代品；直到1960年代美國海洛因毒品盛行、成癮者眾多，而美沙冬在治療戒斷症狀效果傑出，比如，1 mg美沙冬等於2 mg海洛因、4 mg嗎啡(morphine)和30 mg可待因(codeine)，因此選用美沙冬作為海洛因藥癮者的替代藥物，開啟美沙冬替代治療之濼觴。

【圖5】民國94~104年我國每年因注射毒品導致感染愛滋病比例



李志恒指出，臺灣使用美沙冬進行替代治療有幾項考量因素。首先是美沙冬的成本較低，在有限經費下是一項可以支持的選擇，也能減輕藥癮者的經濟負擔、降低犯罪率；再者海洛因的藥效只有2~4個小時，對海洛因成癮者來說，他必須一整天都在打針，根本沒辦法工作賺錢；反觀美沙冬的半衰期可達18小時以上，患者只需每日到醫療院所報到服用，便能緩解一天對於海洛因的渴求，加上美沙冬採口服、不透過靜脈注射，還能避免共用針具傳染疾病的危險。

1美元治療，增加7美元工作所得

根據美國藥癮治療評估，投資一美元治療，可以減少犯罪成本以及增加工作所得七美元（註18）；法務部也曾統計，一位毒犯入監服刑，國家每年預計付出約30萬元成本，若將藥癮者視為病人，協助戒治，則可讓其正常工作、與家人朋友相處互動。替代治療對國家財政、社會治安及降低愛滋病感染均有正面助益。

回首臺灣替代治療的十年歷程，雖然一路走來披荊斬棘，但成果在國內外皆備受肯定，稱得上是名副其實的十年有成。

郭旭崧不諱言，替代治療在臺灣之所以會成功有三大原因，其一是跨部會的成功合作；其二是臺灣在規劃減害計畫初期就與藥癮者進行訪談，把他們當成顧問，深入了解問題核心，才能找到他們真正想要的協助方式；最後就是當時大家都對愛滋疫情惶惶不安，因而產生急迫感，發揮驚人的動員能力，除了參訪澳洲、香港、加拿大等國，汲取他們推動減害計畫的心得，也聆聽接納國際減害專家的意見，甚至邀請澳洲警官來臺，與臺灣警方分享他們如何配合減害計畫的經驗，透過國際合作的力量，各方積極努力地推動下，才能有今日的成就。



- 註1：數字引用自行政院衛生署出版品《開啟另外一扇窗》p.46
- 註2：資料取自於衛生福利部出版品《開啟另外一扇窗》p.150
- 註3：數字引用自《中華大學碩士論文—戒毒—美沙冬替代療法可行性之研究》p.6
- 註4：資料取自於《2006 成癮者的用藥行為特性與其對違法藥物戒治的啟示》p.133
- 註5：資料取自於台南市副市長顏純左發表文章《尋找現代的杜聰明》
- 註6：資料取自於衛生福利部食品藥物管理署出版品《管制藥品簡訊》第四十期
- 註7、8：資料取自於食品藥物管理署委託科技研究計畫《美沙冬替代療法治療海洛因成癮個案之療效評估》
- 註9：資料取自於桃園療養院陳快樂院長2006年簡報《藥癮病患愛滋減害試辦計畫-替代療法成效》
- 註10：資料取自於唐心北主任文章《運用緩起訴處分制度，有效提升美沙冬替代療法之成效》
- 註11：資料取自於《臺南地區毒品減害替代療法成果報告書》
- 註12：資料取自於唐心北主任文章《運用緩起訴處分制度，有效提升美沙冬替代療法之成效》
- 註13：資料取自於《台灣美沙冬治療推動十年，衛生福利部舉辦國際研討會，汲取國外經驗，因應新興藥癮問題》新聞稿
- 註14：資料取自於大仁科技大學《美沙冬替代療法合併聚焦對策取向之團體、個別或家族治療的效果比較研究》
- 註15：資料取自於安泰醫院精神科《對於美沙冬替代療法支持度的相關團體差異之探討》
- 註16：資料取自於衛生福利部出版品《開啟另外一扇窗》p.204
- 註17：資料取自於嘉南療養院研究《分別以美沙冬和丁基原啡因為藥癮戒治替代療法之成本效益分析》
- 註18：資料取自於2016年《立法院第9屆第2會期第9次會議議案關係文書》
- 註19：資料取自於中時電子報2016/06/14新聞《雲林毒品戒治聯繫平台 全國第一個》

前疾病管制局局長 郭旭崧

快速、跨國、跨部門 三大方針讓高牆倒下

文／夏凡玉

民國93年10月，郭旭崧剛上任為疾病管制局（以下簡稱「疾管局」）局長。當時的組長給他看了一組毒癮愛滋的成長數字，呈現倍數增加，事態岌岌可危，「我當場覺得必須要do something!」

郭旭崧與疾管局的同仁們開始尋找解決方案，他們發現國外有「減害計畫」，紐約從1970年就開始執行，但紐約經驗未擴及全國，大部分州仍將毒癮者當作罪犯，美國疾管局也不支持減害計畫。當時世界衛生組織雖然也有戒毒政策，但受到美國影響，亦不大力推動，所以臺灣當時能借用的知識與工具都不足。

借鏡澳洲，快來救火！

民國94年6月，日本東京召開一場愛滋國際研討會，亞洲有10個國家參加，當時，一位澳洲代表Bill Bowtell，曾擔任澳洲衛生部長的顧問，也在澳洲成功推行過減害計畫，聽完大家的發言，他忍不住跳起來：「House on fire!」，意思是房子已經失火了，大家不能空談，快提水救火要緊！



Shutterstock.com

當晚，郭旭崧就跑到Bill Bowtell下榻的旅館，兩人談到半夜三點多。他試著了解澳洲當年到底發生了什麼事？原來，早在20多年前，澳洲就已發生毒癮者透過針具感染愛滋，而澳洲最後也成為全世界減害計畫推展最成功的地方之一。

Bill Bowtell告訴郭旭崧，澳洲有個醫師叫做Dr. Alex Wodax，被譽為「減害之父」，他是臨床醫師，卻挑戰澳洲法律，出來廣發針具。政府說他違法，他竟對政府說：「你來抓我啊！」結果澳洲因為他更改了法律。郭旭崧表示：「這個就是一念之間，看你怎麼對待這些人；過去是把他們看成罪犯或意志力不夠者，但就是沒辦法讓他們戒毒！所以在找到最好的方法前，不如兩害相權取其輕，採用減害計畫，一來減少毒癮的危害，二來減少用毒之後的社會問題與傳染病。」

受到Bill Bowtell的刺激，郭旭崧覺得臺灣一定要做減害計畫。但是，Alex Wodax提出澳洲經驗——這些毒癮者在社會上沒人支持，且他們會犯罪，如果用納稅人的錢買毒給他們吸，還發放針具給他們，民眾會很難接受。這對民眾與執法人員而言，都需要教育。過程不僅困難，還很容易處處碰壁，「當時，要挑戰周遭許多人的觀念，真的像一堵牆，不斷阻止我們繼續下去！」郭旭崧說。

跨部門整合，動員宣導衛教

看著HIV的數字不斷飆升，郭旭崧感到強烈的脅迫感，「因為在毒癮群中作抽血檢測，發現80%的人有C肝，他們也是共用針頭。假使我們行動不夠快，毒癮愛滋及C肝，都會持續飆升！」所以，速度決定一切！

放眼世界各國，做減害計畫的單位，都不是屬於防疫單位的疾管署，「但是，我們等不急了！決定自己掀開鍋蓋！」

跨部門的協調，是減害計畫最困難的地方，但卻也是成功的關鍵。根據澳洲提供的執行經驗，第一個遇到的大困難點在國會，「所以一定要找到國會議員有家屬是毒癮者，他們才會意識到：毒癮者不一定是壞人，不一定作奸犯科。」最後，真的在雲嘉南找到了，幫助衛生署在國會中推動減害計畫。當時，前衛生署署長侯勝茂和郭旭崧一起到民進黨團做報告，並請當時的行政院祕書長李應元幫忙，多次居中做協調，終於得到行政院同意試辦。

當時的法務部部長施茂林，恰好是侯勝茂的高中同學，檢察官出身。施茂林說自己從年輕到現在起訴了無數的毒癮者，「雖然抓了許多，但毒癮並沒有減少，」他認同減害計畫，認為這不僅能減愛滋的害，還能減治安的害。後來透過重新解釋法條，解決了減害計畫的法源問題。

「在警界，要感謝侯友宜。」

郭旭崧說，當時的警政署署長侯友宜下了一個公文，要求全國警察不可到醫療院所與針具發放處守株待兔，「我們影印了公文給所有來治療的毒癮患者，萬一被警察抓，就馬上拿出來說：你不能守株待兔！」

減害計畫中，還發生了一個插曲。行政院長蘇貞昌一上任，開了一張「六個月之內要讓治安變好」的支票，兌現的方法是把有前科的犯人全部監管坐牢，然而這卻與減害計畫的精神完全抵觸！減害是要將毒癮者看成病人，不是犯罪

者，而此政見卻是反其道而行。「既然如此，我們就順著走，拍了很多毒癮故事DVD，在監獄裡天天播放，做集體衛教，資訊很快就在毒癮者之間傳遞！」

有了跨部門的整合，郭旭崧再動員局裡許多同仁，結合地方與民間機構，前往全國40多家矯正機關與監獄，做了100多場的衛生教育宣導，鼓勵即將出獄的更生人，參與減害計畫，到各地接受治療。

三大方針，讓毒癮患者慢慢重生

推動的過程中，減害之父Alex Wodax曾告誡臺灣：「你們不要以為減害計畫做得很成功，就會一直持續下去，全世界只要一遇到選舉就會被拿出來談，說這政策太笨，買毒給毒癮者吃，最後導致減害計畫失敗。這些例子在加拿大與西班牙都發生過。」此在2008臺灣總統大選之前，郭旭崧還特別請Alex Wodax幫忙，寫了兩封信給當時的總統候選人馬英九與謝長廷，希望未來當選後，絕不可更改這個政策，否則將步上加拿大與西班牙的後塵。

海洛因減害計畫有三個方針：第一個是替代治療，初期是使用美沙冬，後來也使用丁基原啡因；第二個是清潔針具；第三個是傳揚衛生教育。各個地方可自由選擇，因地制宜，像是試辦期間桃園主要執行美沙冬做替代治療，臺南則主推清潔針具。郭旭崧指出，當時臺南縣副縣長顏純左很有使命感，他大力推動，甚至得到「美國總統終身成就獎章」。

三個方針中，清潔針具與衛生教育很快地實施了，但是，要實施替代治療卻有很大的困難，因為無論是美沙冬或丁基原啡因，都是管制藥品，從來沒被國內藥商代理進口過，所以，都沒有藥品許可證。

為此，疾管局突破藥物管理的法規，最後終於以「藥品樣品贈品許可辦法」的方式，專案進口美國製的美沙冬。藥品進口後，問題又隨之產生，因為美沙冬

沒有藥品許可證，所以藥癮者不能自費從醫師開處方籤取得美沙冬。醫師如何給藥也是一大問題，很多醫師擔心觸法，因為美沙冬是「二級管制藥品」也是「二級毒品」。

為了推行計畫，疾管局努力在僵化的體制中找尋空間。最後，疾管局決定美沙冬由政府免費提供，病患只需負擔部分的診療費。

美沙冬的優點是每24小時服用一次即可，對身體的危害小於海洛因，且毒癮者可以回歸正常工作，藉由工作找回自信，對家庭也有貢獻，慢慢不再被視為吸毒者，而是病患。替代治療，可說真正為毒癮病患開啟一扇大門，給予他們重生的機會。

第一線人員成就減害計畫

在過去，臺灣的精神科醫師沒做過替代治療，如果病人用毒，醫生會照顧他們，可是若感染HIV，許多醫生會拒絕看診，因為這對醫師來說太危險了。為此，郭旭崧特別去拜訪多位精神科醫生，「如果你們只願意做乾淨的毒癮，感染了HIV你就不管，將來你會沒生意，因為大部分都感染了，除非現在趕緊做一些事（治療毒癮愛滋）！」

民國95年疾病管制局開始在四縣市推愛滋減害試辦計畫，當時桃園療養院院長陳快樂志願接辦桃園的減害計畫，推動美沙冬替代治療，是全國第一家推動美沙冬替代治療醫院，也是替代治療示範教學醫院。

陳快樂找了位年輕的醫師——周孫元負責。郭旭崧回憶：「我當時有點擔心，他會不會做了兩、三天就做不下去，結果我一個月後去看他，他告訴我，他和護理團隊從沒感到這麼高的成就感！因為很多家長跑來感謝他，甚至有一對父母看到他就跪下來，過去兒子偷錢、偷鐵桶蓋，現在已經可以上班了，很感謝醫

師救了他們一家！」見完周孫元，郭旭崧明白替代治療一定會成功，因為家屬們大力的支持，進而使醫療人員有極高的成就感，這要斷也斷不了。

「事實上，在醫院也有不好的事情發生，像是毒癮病患到醫院抽煙、亂丟煙蒂、滋事等，但我知道醫院很努力去解決這些事。我認為最了不起的是這些第一線的人員，要去調解滋事鬧事的人，他們就是面對、處理、解決。」因為許多無名英雄的努力，才能成就臺灣的減害計畫。

減害計畫由四縣市擴張到全國時，侯勝茂令各署立療養院及醫院精神科必須配合提供美沙冬替代治療，因此全國海洛因使用者能就近得到醫療。

而臺灣的減害計畫更在2008年的一場國際年會中被推崇是全球唯一一個在HIV已經擴散的早期，有辦法深入且能抑制的國家。

從93年到99年，郭旭崧做了66個月的疾病管制局局長，阻止愛滋病毒在毒癮者之間傳播，為他任內最重要的一項政策。他認為，臺灣替代治療可以成功，歸功於三點：第一是能把握「時機」，立即處理；第二是跨國合作，得到強而有力的經驗與知識；第三是跨部會合作，集結一批理念相同的人，共同努力，勇往直前，解決國家面臨的嚴峻挑戰。

郭旭崧認為：用毒，是社會人性面中很大的問題！過去，因為海洛因所衍生出來的愛滋問題，他和許多人一起努力推動，也為了病人站出來，所以能有成效。如今，搖頭丸、K他命等新興毒品氾濫，將是另一個重大的社會議題，他期盼大家集思廣益，為防治新興毒品找尋一條道路，攜手並肩面對下一場挑戰。

高雄醫學大學藥學院院長 李志恆

建立多元配套 對抗多樣化藥物

文／張篔

國內因毒癮靜脈注射而感染愛滋病人數日益增多，當時的衛生署（現改制為衛生福利部）在民國94年底提出「毒品病患愛滋減害試辦計畫」，除了清潔針具的提供，更首度引進「美沙冬替代療法」，提供二級管制藥品美沙冬給毒癮者服用，減少因共用針具或稀釋液而感染愛滋病的人數，其次是以美沙冬來減緩毒癮者對海洛因的渴求，降低一級毒品海洛因的使用，讓患者有機會回到正常的生活軌道。

而美沙冬同樣有不易戒斷的成癮性，因此替代治療實施後依然爭議不斷。

92年到93年間因為愛滋感染人數快速成長，原因指向毒品使用者共用針具，造成感染面擴大，因此衛生署決定借鏡美國、香港、澳洲等地實施「美沙冬替代療法」，抑制因針劑使用感染愛滋的情形。

當時擔任行政院衛生署麻醉藥品經理處（簡稱「麻經處」）處長的李志恆，在當時參與了第一線的決策過程，也針砭過替代治療實施十年來的利弊。李志恆指出，用美沙冬治療海洛因成癮以及降低愛滋感染，不能說沒有成果，但國內毒品政策應有更長遠的考量，特別是新興毒品的崛起，政府應該有更積極的作為，才能有效遏止國內濫用毒品的問題。

國外考察取經為日後留伏筆

早在94年衛生署決定引進美沙冬替代療法前，臺灣就關注到國外利用二級管制藥品美沙冬治療海洛因成癮的作法。民國82年李志恆擔任麻經處副處長時，就與當時的台北市立療養院陳喬琪、草屯療養院唐心北兩位精神科醫師前往美國考察美沙冬替代療法的情形，作為臺灣是否引進的參考。

這次的考察，並沒有讓美沙冬替代療法在國內實施。李志恆述其原因，第一，民國82年間國內管制藥品濫用的最大宗其實是安非他命，而非海洛因，引進對單一毒品海洛因有效的美沙冬，並無急迫性；其次這趟考察也看到美國實施後的各種「副作用」，像是部分提供美沙冬治療的社區診所，引起居民的反彈。

但李志恆認為最大的問題，還是在法治配套不足的情況下，如果貿然引進「美沙冬替代療法」將對法令的執行造成衝擊。「如果說使用一級毒品海洛因，可以用美沙冬替代治療，免其監禁，那麼，使用古柯鹼而沒有對應的治療藥物，就得捉去關，法律的一致性和邏輯性在哪裡？」李志恆指出國內當時還有「肅清煙毒條例」，時空背景上沒有辦法引進。

李志恆提到，美沙冬和海洛因一樣，都有很高的成癮性，只是口服美沙冬須經肝臟代謝，只有部分才會作用到腦部，因此成癮性比較低。但是歐洲實施的經驗是——患者把含在口中的錠劑吐出來，用水溶解再打進體內，成癮的效果和打海洛因一樣，根本幫不上忙。

然而李志恆在民國82年的考察經驗，巧妙地在94年間衛生署要實施美沙冬替代治療時，成了重要的經驗值，相關措施包括採用「液態」口服方式供應美沙冬，避免被攜出院外不當使用。此外，國內試辦或實施，都在大型醫療院所，避免毒癮者聚集社區診所，造成居民的反彈。

考量國家政策的長久性

國際上對於管制成癮性藥品，主要來自聯合國三個公約，1961年間主要管制藥品多屬傳統的嬰粟、海洛因、古柯鹼；到了1971年的麻醉藥品管制則加進了會成癮的安眠藥、鎮定劑、安非他命等化學合成藥品；1999年又有第三個公約。

而我國對藥品管制的組織編制，也從早期的麻經處調整為管制藥品管理局，作為毒品及管制藥物的管理機關，國內也就在這個階段，透過和精神科醫師的合作，建立起主動請求治療的管制藥品濫用通報系統，也因此發現到成癮患者共用針具的比率一直在增加，民國92年和93年，共用針具的比率從個位數增加到十幾個百分比，從流行病學的角度來看，接下來就是流行、傳染病。

民國92年12月31日的署務會議，李志恆從管制藥品管理局所掌握的管制藥品流向統計，及毒癮患者共用針具造成的感染數提出報告，署長在會議中具體裁示，由疾病管理局主導後續「毒品病患愛滋減害試辦計畫」的試辦，而李志恆也在署內參與其中。

「毒品病患愛滋減害試辦計畫」不僅單指「美沙冬治療」，在試辦前的討論中，李志恆更希望推動的替代治療，其實是比較不容易成癮，但對毒品戒斷更有機會的「丁基原啡因」。

丁基原啡是第三級管制藥品，也是醫療常用止痛藥。美國食品藥物管理局2002年核准「丁基原啡因」用於治療海洛因毒癮，它的成癮性和毒性都比美沙冬低，但價格相對昂貴，在政府財政的考量下，試辦計劃採雙軌進行，但仍以美沙冬為主。李志恆表示，施打海洛因只有2~10個小時的效果，成癮者到後來，除了睡覺時間，都在打針；而服用美沙冬可以維持18小時的效果，患者可以回復正常工作，舒服感比較高；丁基原啡因比較沒那麼舒服，但成癮性低，反而可以戒斷，安全性也比較高，但價差高達十倍之多。

「如果把使用美沙冬的診斷評估和每天給藥的成本加計進去，兩者成本應該是差不多的，那就要看國家的政策要多長久。」因為美沙冬不易戒斷，李志恆就因為說過「美沙冬替代治療太強調藥品，而忽視精神治療及社會復健的重要性，令人質疑療效。」而揹上了反對替代治療之名。



戒斷後的職能重建很重要

李志恆並不否認美沙冬替代治療對於降低海洛因依賴及降低愛滋感染的效果，但不能把這些成效數字完全歸因於美沙冬替代治療。「這對學術人而言，太不可思議。」他也指出，當年針對監獄中毒癮者進行全面性人口篩檢，只是把隱藏者曝光出來，統計數字的暴增是必然現象，而全國十幾萬海洛因成癮者，試辦計畫只有385人，如果說這是實施美沙冬替代治療的成果，應該不是事實。

李志恆強調，除了美沙冬藥品本身之外，還有藥癮者之心理層面、社會層面等復健需要注意，國家對於管制藥品的政策和治療應該有更完整的配套，不能只是仰賴一種藥物。他以新加坡為例，非常強調毒癮戒斷後的職能重建，否則成癮者一旦遇到失業或不如意，很可能會再重回毒品的懷抱。

「毒品減害療法」並不是今天才有，臺灣在日治時期，民政長官藤新平1897年就推行鴉片煙牌制度，領有吸食鴉片執照的民眾，從1897年的5萬500多人躍升到1900年的16萬9,000多人最高峰，約占臺灣總人口數6.3%；到1930年只剩下2~3萬人；1927年臺灣醫師蔣渭水等人籌組臺灣民眾黨，公開反對日人販售鴉片；1929年臺灣民眾致函國際鴉片組織公布日人販賣鴉片，日本殖民政府被迫改採「禁斷政策」。

臺灣第一波藥物濫用是鴉片，第二波藥物濫用在1990年代，以安非他命為主，另有海洛因；第三波2000年代，以海洛因為主，還有安非他命、K他命、神水等俱樂部藥物，如今臺灣藥物已多樣化，且相互混雜，使得國內管制藥品濫用問題面臨更嚴峻的挑戰。

周孫元診所院長 周孫元

開創給藥管理系統 貼心照護不打烊

文／夏凡玉

民國95年2月18日這一天，臺灣替代治療上路的第一天。首辦的行政院衛生署桃園療養院打開大門的那一天，精神科醫師周孫元回憶，「當時人潮湧進，我當場感受到這件事的重要性，以及替代療法對病人的需要！」

周孫元過去原是做「司法鑑定」的精神科醫師，從沒碰過藥癮治療項目。11年前，他接受當時桃園療養院院長陳快樂的指派，站上前線；如今，他治療過的戒毒者已超過3,000人。陳快樂回想當時的決定，「我當時認為周孫元年輕有為，對病人很有同理心，是這個任務的不二人選。」

飛往香港，考察療法

替代治療開辦前一年，周孫元已經加入各個跨部門討論會議。但他坦承還是感到憂心，「透過文獻，得知二級毒品美沙冬若使用過量可能致死，把它當成替代藥品，其實心裡會害怕。」直到94年11月，他與團隊一同飛往香港，了解當地的作法，讓他的心境有了轉變。

香港的替代治療早在40幾年就開始。周孫元形容，「香港的做法看似簡陋，完全沒有電腦化，就是用一本大本子做紀錄，病患來到醫療院所只要付一元港幣，就能喝美沙冬，且美沙冬是放在一個大桶子中，病人來了，社工就拿勺子舀出一小杯。」優點是非常快速，而且親民。

一位研究替代治療的醫師前輩，對周孫元講了一句讓他至今都難忘的話：「這些人既然會abuse（濫用）藥物，不如就讓他們來abuse（隨處可取得使用）我們吧。」

1972年就進行美沙冬替代治療的香港，毒癮愛滋感染率控制在5%以內，而且參加美沙冬治療計畫的毒癮者，只有約0.2%感染愛滋病毒，不僅有效降低感染愛滋的風險，也幫助許多海洛因成癮患者脫離毒品。

了解香港的作業流程與調整劑量的經驗及成果，讓周孫元吃下定心丸。

取經並瞭解藥癮患者

除了到香港學習，當時臺灣也派人到美國了解當地的替代治療，發現美國與香港的作法迥然不同。

由於美國管制藥品十分嚴格，病患領藥必須先進入密閉小空間，經過簡單會談後，在藥師與護理師監督下喝藥，不僅把關嚴謹，時間也很冗長，「這種做法是針對就醫意願很高的病患，但站在醫師的立場，搖擺的病患更需要幫助，所以香港做法對我們而言，比較值得參考。」

替代治療讓藥癮者不會為了高價的海洛因鋌而走險。「新聞常見藥癮者為了數千元偷剪電纜變賣，但這往往造成工業區斷電、魚塢大量死亡，損失可能超過數千萬，加上電纜的修復，浪費許多社會成本。」因此，每增加一個毒品替代治療的病患，也許就減少一名可能犯罪的人口。

接觸藥癮患者後，周孫元發現，病人剛開始接觸海洛因時，感覺非常愉悅，但很快就會出現不同階段的症狀：骨頭酸痛、淚流不止、起雞皮疙瘩，甚至還有尋死念頭。

由於海洛因具有耐受性，也就是說要吸食更多，才會擁有先前的愉悅感，到後來，已無法得到初始的快感，用藥只是為了緩解藥癮發作時的痛苦而已，所以，藥癮患者通常很難去工作。現在，大多數病人終於明白，「正常」是一件多可貴的事。

設計給藥管理系統，成為圭臬

替代治療上路，病患來門診，再由桃園療養院精神科醫師開立七天到一個月的處方，在臨床上，一般會先給予初診病患30毫克的美沙冬，隔天觀察有無戒斷性症狀，後續再予調整，平均劑量為60毫克，最嚴重的病患甚至可達200毫克的劑量。

之後病患每天回到桃園療養院，經過虹膜辨識（初期為指紋辨識）確認身分，護理師從窗口給藥，確認飲用完畢後，病人即可離開，前後時間不超過三分鐘。若是病人連續三天未到院服藥，電腦就會跳出警示，個案管理師就會打電話追蹤提醒。

前院長陳快樂說：「周孫元非常厲害，自己設計出『美沙冬給藥管理系統』程式，這不僅可以做個案追蹤、病人的用量紀錄，還能做藥品安全庫存紀錄。」後來，周孫元還將此系統交給當時的衛生署疾病管制局（以下簡稱疾管局），疾管局也將此系統推廣，如今，全國美沙冬門診電腦系統皆以此為是。

「當時設計這個程式，起因就是有需求，為了解決問題！」因為過去從沒寫過程式，周孫元說自己是先找程式設計書籍來看，「也會和同事討論，甚至跑去資訊室請教同仁、上網問網路高手、還有上Google尋求解答。」

設計的邏輯，實際上就是把作業流程換成電腦語言，他思考實際操作的過程：先辨識病患身份、取得病歷資料、喝多少藥、記載交班資料……後來更加入問卷功能、治療改善情形、統計功能、個案管理服務等，前後花了兩年的時間，終於讓程式功能更加完整。

「後來才知道如果找外面的電腦公司設計，價格要好幾十萬，醫院應該也沒有這樣的經費，所以我們能做就自己想辦法做。」周孫元說的淡然，一如他功成不居的性格。

治療後，收入攀升、花費驟減、用毒頻率降低

為了評估美沙冬治療成效，周孫元也與桃園療養院團隊進行「鴉片治療指數（Opiate Treatment Index, OTI）」研究。

這是由澳洲研究團隊研發，由世界衛生組織推薦用於評估海洛因等鴉片類物質戒癮時的治療成效，評估項目包括用毒頻率、危險性注射及性行為、社會心理功能、身體健康、心理健康等多重面向。其中，用毒頻率的統計結果顯示：個案使用海洛因之每日平均次數遞減，由治療前每日平均3.13次，降為治療後第三個月每日平均0.21次；治療六個月時的每日平均0.11次；以及接受治療一年後的每日平均0.48次。除了用毒頻率之外，其他各個面向也都有具體成效。

所有接受替代治療的病患必須每三個月驗尿一次，根據桃園療養院的檢測，病患尿液中的海洛因陽性反應約有五成。對此，周孫元解釋，「病人治療前，平均一天使用三至四次的海洛因，治療後或許五天使用一次，雖然驗尿還是有反應，但頻率次數已大幅降低。」

根據桃園療養院統計，有些海洛因成癮個案於治療前，使用海洛因的費用高於收入，且許多金錢皆來自犯罪收入。經過替代治療後，個案每月平均收入有顯

著改善，用於海洛因的花費也明顯減少。

11年來，周孫元診治過的替代治療病患超過3,000人，「其中有許多社會邊緣人，沒有人替他們發聲，身為醫護人員，更要接納他們、支持他們戒除海洛因。」

引導興趣，讓娛樂取代毒品

因為海洛因會抑制口水分泌，所以大多病患的牙齒都不好，加上長期吸毒導致各種疾病，亟須各科的介入與幫助。但是，大多病人擔心受到歧視，不敢去看精神科以外的醫師，「所以我們的轉介變得非常重要，甚至曾遇過有就業問題的患者，我們也主動找社工幫忙。」

一般精神科的病人比較沒有病識感，但是藥癮病人卻因為對痛苦有知覺，所以對醫師非常感謝，這也讓周孫元想起一件往事。

幾年前，周孫元收到一盒水果，是一位病逝的藥癮患者在臨終前的遺願，臨死前要姊姊代為謝謝醫生，「我弟弟說，謝謝你把他當人看。」短短一句話，可以見得藥癮患者的社會處境與對醫師的感謝。

藥癮患者在什麼情況下會想吸毒？答案其實很多元。難過、高興、慶祝、痛苦，只要心理上的改變，都會讓他們想吸毒，「這其實跟人性有關，你可以想像成我們每次想減肥也都不成功，這樣比較能同理他們。」

還有一些病人讓周孫元印象深刻。

有一位病人，經常帶著三歲大的孩子來就診，每次一進門，小孩就趕緊去關門，而且站在門邊把風，「過去的生活經驗讓孩子養成這種習慣，讓人既心疼又憂心。」周孫元經常鼓勵病患，為了孩子一定要戒毒，有錢不如去幫孩子買玩具，或是帶孩子出去玩。

還有一次桃園療養院舉辦藥癮病患徵文比賽，當時一位將近50歲的病人寫

道：「……我這輩子戶頭裡從來沒有錢，只要一有錢就去買毒，但喝美沙冬以後，我的人生第一次存到五萬元。」他不僅身體恢復健康，生活態度也變得努力積極，周孫元面帶微笑：「覺得很感動！」

長期陪伴戒毒病人，周孫元發現，因為戒除藥癮需要長期服藥，但很多人沒有持續性，中途停止服藥，有可能又走回頭路，回去使用海洛因。因此，病人需要練習，將新經驗覆蓋在舊經驗之上，例如醫師可以鼓勵病人，與病人討論過去做哪些事會感到快樂，逐漸引導病人多做讓自己開心的事，取代服用海洛因帶來暫時的快樂。像是香港很流行的「歷奇治療」，藉由打漆彈、生存遊戲、攀岩等強度夠高的刺激，讓病人從中得到快感，鼓勵他們以娛樂取代毒品。

回首十幾年的歷程，周孫元緩緩說出，「我覺得自己做了一件有意義的事！」他期待未來政府能撥出預算補助，將戒毒納入健保給付，讓所有藥癮患者皆可接受治療，重拾健康光明的人生。

前桃園療養院院長 陳快樂

流暢的領藥動線 建立醫病戰友情誼

文／夏凡玉

回 憶民國95年試辦替代治療的前一年，前桃園療養院院長陳快樂第一次看到「臺灣地區本國籍感染人類免疫缺乏病毒者趨勢圖」，也就是愛滋病新增的感染人數，從92年的861人，增加到93年的1,521人，一年之內，暴增660人，前所未見的感染曲線，宛如毒蛇立身吐信。陳快樂直言「被嚇到了！」

鑒於毒品濫用，衍生出許多家庭問題與社會治安的危害，加上民國93年的毒癮愛滋病患急遽上升，對公共衛生產生極大的危害。於是94年疾病管制局推動毒癮愛滋減害試辦計畫，由四個縣市辦理，時任桃園療養院院長的陳快樂主動申請加入試辦計畫，並帶領精神科醫生、護理師、社工師、臨床心理師與職能治療師，一起加入這場防疫大戰。

成立團隊，多面向擬訂計畫

試辦前半年，桃園療養院藥癮團隊成立每週一次的讀書會，每位成員必須閱讀大量的藥癮（毒癮）書籍，替代治療上路後，團隊改成每週個案討論會，從藥



癮（毒癮）治療、精神、心理、社工等面向，擬定出個案的治療計劃。

陳快樂直言，「在當時，我們沒有一個人懂毒癮，團隊必須邊做邊學習。」

成員們憑藉一股熱忱，先到香港參訪，了解美沙冬的治療模式；陳快樂則是去澳洲參訪，取得相關經驗。這兩次的參訪，為桃園療養院開啟替代治療的視野，他們也擷取國外優點，開辦臺灣首家美沙冬門診，並由醫生周孫元自行開發美沙冬個案電腦管理系統，從門診診療、處方開立，到美沙冬給藥窗口之給藥作業。此外，也記錄病人出席狀況，若三天未出席，護理師便會打電話聯絡，提高病人服藥穩定性，也藉此關心病人情況。

以罰對毒，無法根本解決毒癮問題

「毒癮愛滋減害試辦計畫」中替代治療首辦的四個縣市，包括：、新北市（時為臺北縣）、臺北市、桃園市（時為桃園縣）、臺南市（時為臺南縣），限制360個名額，提供感染愛滋的海洛因成癮者，免費治療。

開辦不到一個月的時間，桃園療養院的60位名額就額滿，當時還有許多被擋在門外的病患不得而入，甚至有病患揚言「如果一定要得愛滋才能夠接受治療，我現在就去得愛滋！」

聽到這話，陳快樂感到事態嚴重，她立刻寫信給當時的衛生署署長侯勝茂，轉達病人的這番話。當晚，侯勝茂將信件轉寄給衛生署的各級主管，隔日早上召開會議，下午立即發布公文——全臺不限治療人數，也為非感染愛滋的海洛因病患開啟大門。「既然當醫師，我們就要勇於為病人發聲！」陳快樂堅定地說。

就像天天吃降血壓藥，穩定病患身心

有人說這是小毒換大毒，但是陳快樂不這麼想。

過往曾進戒治所協助毒癮患者的她，每次遇到毒癮病患，大多是開鎮定劑。但她發現，整個過程只是關禁、給藥、出去再犯，「以罰對毒」的方式，完全無法解決毒癮的問題。開辦替代治療，才是真正為毒癮患者開啟一線生機。

94年2月臺灣開辦美沙冬替代治療，99年10月，部分替代治療執行機構陸續增加丁基原啡因替代治療藥物之選擇，目前兩者使用比例約為10：1。

Vincent Dole曾說：「成癮是一個可以治療的疾病，不是一個道德上的失敗。」現今將美沙冬、丁基原啡因視為藥物，用來治療海洛因成癮者，就如同高血壓患者每天吃降血壓藥的概念，大大穩定了成癮者的身心狀態。

建立領藥動線，並溫馨對待

替代治療開辦後，桃園療養院也著手思考病患的動線問題，為了讓病人取藥方便，給藥窗口設立於離停車場最近的急診室一隅。

這對病患而言十分便利，他們停了車，走進來喝了就走，有些人甚至連安全帽都不用脫下來。在這裡不會有人投以異樣眼光，護理人員溫和對待，讓他們感覺來這裡是被照顧的。甚至有些病患還會專程走到診間去探望醫師與護理師，「因為那是如同戰友般的情誼。」

給藥窗口從早上七點開放至晚上九點，中午只休息30分鐘，全年無休，遇到颱風或淹水，給藥站的護理人員也從不缺席，「真不知道他們是怎麼來上班的，我很敬佩他們！」

海洛因愛滋帶原者首次到桃園療養院接受治療只需負擔門診費80元，往後28天來服藥完全免費。但非愛滋的患者就必須自費，28天的處方共1,900元，若出席率達到八成，則可打折至1,060元。若是採用丁基原啡因替代治療，平均一個月的花費大約是4,000元。無論是美沙冬或丁基原啡因，皆大大低於過去每人每月購買海洛因的平均金額60,000元。

除了提供替代治療藥物，桃園療養院團隊還提供病患諮商與心理治療。因為，替代治療是手段，最重要的目的是要穩定病患的大腦功能，並藉著門診時間，同時評估與治療身體與心理疾病，另有社工協助媒合工作等配套服務。「替代治療走了十年，除了給予穩定的藥量，生活與精神上的品質也是醫師和病患共同努力的目標。」



開先例，成為替代治療執行機構典範

由於首開治療，且短時間內達到很好的成績，因而吸引許多媒體前來，無形中，讓更多毒癮者得知消息，紛紛湧入桃園療養院。桃園療養院也進而開辦「美沙冬替代療法的教育訓練」，為全國的醫療人員做訓練，所有醫護人員至少須上滿八小時才能上線。團隊也親赴新店戒治所提供服務，讓更多毒癮受刑人得到治療與衛教。

桃園療養院自95年2月至今，累積替代治療人數達4,428人，占全臺灣的8.3%，占桃園的70.4%，目前每日服藥人數約為540人。

十年下來，許多參與替代治療的病患反應，「不再被藥物控制，終於像個人了，不再是行屍走肉」、「一年可以省一棟房子，不用去做非法的事情」、「走在路上不用怕警察臨檢了」、「終於可以好好回家照顧小孩」等，由此可見替代治療對病患的影響之大。

陳快樂認為，因為有跨部門的協商合作、政府果斷的命令，以及第一線人員期盼在醫療上有所突破，才能造就替代治療的成功經驗。對於未來，陳快樂強調，每位精神科醫師都應該把治療藥癮個案當成自己的責任，無論是藥癮或是酒癮，都該視為一種疾病，「衷心期盼未來能納入健保，給成癮者一次重生的機會。」

桃園市政府參議 許景鑫

全方位照護團隊 陪伴藥癮者共同抗戰

文／陳培英

管制藥品與毒品控管，長期以來並行互動。由醫師診斷開立處方做合法醫療使用稱為「管制藥品」，若非醫療使用而私自濫用則稱為「毒品」。

民國94年行政院衛生署疾病管制局（以下簡稱疾管局）發現，因共用針具施打海洛因而導致愛滋病例激增，行政院通盤考量，裁示由當時的管制藥品管理局、食品藥物管理局及衛生署醫事處等單位協同研擬。而現今服務於桃園市政府的許景鑫，當年是醫事處精神醫療及心理健康科科長，在政策萌芽的初期便開始投入參與。

共用針具造成眾多吸毒者感染愛滋，唯一的方法是戒毒，戒毒期間須提供適當的治療，而丁基原啡因昂貴又需自費，成癮者的意願勢必不高，若改由政府全額補助恐成為財政重擔。經反覆討論，最後把希望寄託於美沙冬替代治療。

心理建設和環境配合更重要

當時美沙冬尚未被引進臺灣，鄰近的香港卻用它做替代治療超過30年。

香港政府提供美沙冬液劑，協助成癮者遠離海洛因，但當地人常揶揄成癮者「炒兩味」，說他們「有錢就打海洛因，沒錢就喝美沙冬」，這說法一度引起激烈爭辯，令人質疑替代治療的可行性。

美沙冬主要用於抵擋藥癮發作時戒斷症狀所帶來的痛苦，每天喝一次，成癮者不須施打海洛因，對身體傷害也較小，且藥費成本只需丁基原啡因的1 / 10。其實，藥癮治療還須施以心理治療、環境配合（包括家庭與社會的支持互動），給藥只是緩解症狀的末端手段，心理問題若不解決，即使勒戒成功，重返社會也難保不再吸毒。

許景鑫表示，勒戒期間不會提供毒品，從前慣用的「冷火雞療法」（Cold Turkey Withdrawal）是將毒癮者關起來強制中斷吸毒，這期間會出現流淚、流鼻涕、畏寒、噁心、嘔吐、腹瀉、肌肉及筋骨痠痛等症狀，有人痛苦到撞牆或自殘，須由醫療人士加以看顧，在臺灣也未有人因這些症狀而死亡，熬過這段期間，生理上是有希望戒斷的，至於心理則是另一層面的問題。

疾管局之所以推動減害計畫，便是希望透過替代治療防治愛滋。上級責成當時醫事處精神醫療及心理健康科負責編列預算、制定替代治療作業基準和執行策略，由管制藥品管理局負責進口美沙冬，配合疾管局提供的名冊在相關院所執行。由於醫療個資保密，執行細節必須規劃詳盡，愛滋患者才有勇氣和意願就醫治療。

延長復用時間，戒斷就有意義

要推動替代治療，光通過政策還不夠，必須提供醫療院所執行規範，專業人員才曉得該怎麼做，這些必須歷經繁複的溝通。當年團隊有七、八位成員，齊力將執行細節制定清楚，確保診斷、開藥、確認身分、喝藥的流程更順暢。

臺灣和香港同樣選擇美沙冬液劑。替代治療剛推行時抱怨迭迭，鄰近居民

不滿每天早上一堆人湧入醫院或衛生所，機車任意亂停，影響安寧與秩序；前來喝藥的病患則埋怨心情緊張，急著喝完藥趕去上班，還擔心警察會不會躲在附近「釣魚」；醫療人員則反映心理壓力很大，指出有些成癮者脾氣不好、會大聲罵人等。幸好靠著持續宣導，並獲得警界的配合，疑慮一一掃除，做法逐漸步上軌道。

臺語有句俗話「會好也袂斷根」，用來形容疾病難以根治，說法固然悲觀，卻頗貼近成癮者的情況。坦白說，毒癮要根治真的很困難，從前大家認為，戒治必須終其一生永不再碰毒品，才算真正戒斷成功，現代的觀念是，只要經由戒治，下次復用的時間有延長，例如戒斷後一年復用，再戒斷後三年復用，再戒斷後六年復用，每次復用的時間不斷延長，即肯定這些戒斷過程是有意義的。

需擔心的是，成癮者用毒後的感覺會鈍化，對刺激感的渴望會不斷加重，導致毒品用量不斷增加，有的因用毒過量致死，有的因用毒後自殘或發生意外而喪命，甚或對大腦造成永久性傷害，發生智力受損或精神疾病。由此可知，用毒絕非個人自由，除了戕害自身健康，還會對家人、社會造成傷害，因此，必須透過教育不斷傳遞給下一代。

建立完整醫療團隊及動線

美沙冬固然只能抵癮，卻讓共用針具施打海洛因的行為大量減少，更幫助毒癮者或愛滋毒癮者，有機會過正常生活，而不是被海洛因綁架，瑟縮在黑暗角落裡，在一天數次的用毒與毒癮發作之間等死。

因為美沙冬的存在，成癮者多了另一種選擇，那些經濟能力較弱的人也有了治療的機會，只要有意願治療，政府願意出錢協助毒癮者重建生活。

規劃之初，替代治療首先在公立療養院推動，接著再由各地衛生所（外展

點）、公立醫院加入執行的行列。公立療養院所之所以雀屏中選，主要是因為擁更多的精神專科醫師、心理師、職能治療師、社工師，完整的精神科醫療團隊是戒毒者最好的後盾。

無論是美沙冬藥品還是執行細節，規劃還得力求精確，拿捏出來的預算才不至於離譜。許景鑫除了需閱讀國外文獻、相關參訪報告及請教精神科領域專家，也頻繁進行橫向溝通，參考各單位提供的統計數量進行粗估，畢竟這項計畫一啟動就是數千萬的規模，必須念茲在茲，謹慎以待。

由於醫療院所和衛生所有其他病患出入，必須完善規劃，以做到不影響民眾就醫動線，這項政策才有希望被接納並徹底執行，於是主張設立特殊窗口由專人執行給藥，避免讓喝美沙冬的成癮者與排隊拿感冒藥、血壓藥的民眾擠在一起。「回想一下醫院領藥處人滿為患的情景吧！如果不能快速確認身分並完成喝藥，成癮者會不耐煩天天來報到，戒毒的意志便受到阻撓。」

長官們勇於堅持對的事

至於「炒兩味」的情形該如何預防呢？除了落實給藥，還得靠諮商的力量來拉一把。如果每位成癮者都確實喝下美沙冬，就不會因為戒斷症狀而痛苦，但若不引進心理諮商，心中的痛苦還是可能將其推向毒品。

「我時時提醒自己，國家的錢有限，一定要花在刀口上。想推動替代治療的意念夠堅定，我義無反顧，盡力做中學，鼓舞自己只要方法對了，就會有好的結果。」許景鑫憶及自己常跑立法院報告和接受質詢，參加一場又一場的公聽會，火爆場面絕不陌生；尤其感謝當時衛生署署長侯勝茂、副署長陳再晉及醫事處處長薛瑞元的支持，讓他有勇氣堅持做正確的事。

許景鑫的專業是公共衛生，而公共衛生的終極目標是達到全民生理、心理及

社會的安和狀態，也就是well-being，「這是國家進步與否的指標，至於教育、醫療、預防、運動等只是手段。」

「公衛在做的事情是長久性的，或許在遙遠的未來才有機會收割；但如果沒有前人的努力，收割的那一天將永遠不會降臨。」他以這番話勉勵自己與一路支持替代治療的伙伴們。

在他眼中，用毒與愛滋不該單純視為醫療問題，而是社會議題，更不該將醫療神化，以為能解決一切。他曾參與許多重大政策，除了替代治療的推行，自殺防治中心也在他手上成立，此外他還支持藥癮治療性社區茄荖山莊的設立，更在三聚氰胺問題爆發後，調往食品衛生處進行危機處理。他自謙是個平凡的公務員，只是特別願意面對問題、解決問題而已。

長期接觸精神醫療，有感於「身體的戒斷症狀易醫治，想用藥的成癮症狀則難根除」，許景鑫憂心忡忡。他堅信美沙冬及丁基原啡因替代治療應持續做下去，並加強對年輕學子的防毒宣導、更生保護後的就業協助，期許更多力量一起投入。

臺南市立安南醫院精神科主治醫師 唐心北

把美沙冬當盔甲 抵抗海洛因的誘惑

文／翁舒玫

民國82年5月，臺灣嘉義外海查獲漁船走私海洛因高達336公斤，市價超過100億元，這是臺灣史上查獲最大筆的走私案件。行政院號召「向毒品宣戰」，成立「中央反毒會報」，整合各部會的力量全力消滅毒品。

早在政府向毒品宣戰之前，藥癮問題早已潛伏。前衛生署嘉南療養院、現安南醫院精神科主治醫師唐心北說：「解除戒嚴後，臺灣開始有安非他命問題，為了解除安非他命使用後太興奮、睡不著覺、心悸的問題，可以『放鬆、好好睡覺』的海洛因就進來了。」

76年開始從事精神科醫師工作，唐心北是國內最早開始進行藥、酒癮治療的醫師，對於臺灣藥癮史瞭若指掌，「那時候股票漲到1萬2,000點，房地產漲了好幾倍，很多農村『田喬仔』因為有錢，就被吸引去使用這個東西。當時他們用『追龍法』（菸吸法），把約1/3的香菸菸絲倒出來，混入海洛因粉末，再裝回去」。

兩大因素，使九〇年代爆發愛滋

「海洛因比黃金還貴。當時黃金時價，一錢（3.75克）大概是1,200元，一錢的海洛因卻高達10,000至12,000。那時候，我看的病人，就有人因為吸食海洛因，一年花掉500萬元，或是賣掉好幾棟房子。」

81年，美國估計臺灣大約有1%的成年人口，將近15萬到20萬的人口使用海洛因，因此在臺灣辦了第一次國際藥物濫用研討會，美國國家藥物濫用研究所，建議臺灣要引進美沙冬治療海洛因藥癮者。同年年底，更邀請臺灣代表參訪美國，考察美沙冬替代治療的實際情況，當時唐心北就是代表之一，也因此他還曾當面向美沙冬治療創始人Dr. Vincent Dole請益。

由於當年的臺灣，尚無愛滋疫情擴散的燃眉之急，代表團返臺後的報告，並沒有建議引進美沙冬替代治療。

唐心北說明當時的考量：「因為美沙冬是二級管制藥品，當時臺灣的藥品管理系統並不完善。我們建議先建構完善的藥品管理制度。另外，因為當時美國已經開始使用丁基原啡因，它在使用上、治療上都比美沙冬來得安全方便。或許，臺灣可以直接引進新的藥就好。」

每年政府針對初入監獄的受刑人進行愛滋病毒篩檢，93年突然篩檢出高比例的愛滋病毒感染。當時，從臺南、雲林、桃園、臺北等監獄感染愛滋病毒的人數，一路往北延燒，當中有約2 / 3的愛滋感染者是藥癮者，眼看著「臺灣的愛滋病疫情，即將失控！」

為什麼早在八〇年代，就有海洛因藥癮者，卻遲至九〇年代，才開始爆發愛滋病毒的疫情？一方面，是因為國內海洛因藥癮者日益增加，從87年愛滋患者占海洛因藥癮者的總件數約45.3%，逐年上升，到93年、94年已分別占總件數之93.8%與93.7%；另一方面也因為使用海洛因的方法改變了。「從84年開始，政府

的毒品查緝越來越嚴格，結果毒品的價格不斷上漲。因為海洛因愈來愈貴，加上它有耐受性的問題，需要愈用愈多。於是藥癮者改用注射法，用打針的效果比較快，劑量也能比較節省。」藥癮者的共用針頭習慣，也因此成為愛滋病蔓延的溫床。

全球首例，檢調金援醫療單位

95年，當時的行政院衛生署疾病管制局（以下簡稱疾管局）在臺北縣（今新北市）、臺北市、桃園縣（今桃園市）和臺南縣（今臺南市）四地，試辦「毒癮病患愛滋減害防治計畫」，針對海洛因成癮者施行「美沙冬替代療法」，95年2月18日，臺灣第一個個案在桃園療養院服用美沙冬，同年4月13日，嘉南療養院的第一個美沙冬個案開始服用，同年7月，臺南縣毒品危害防制中心成立。

一開始，在嘉南療養院推行的美沙冬個案，使用的是疾管局補助的愛滋防治費用，受補助的個案條件是：已感染愛滋病的藥癮者。因此個案數量很少，一直到推動「緩起訴毒品病犯減害計畫」後，由緩起訴金來支付替代治療費用，個案數開始快速成長。

「整件事就是天時、地利與人和。」唐心北說，「當時顏純左是臺南縣副縣長，很關切這件事，而那時的臺南地檢署檢察長朱朝亮，剛好希望給這些人機會。又因為嘉南療養院的院長，正好是顏副縣長的同學，於是院長就請對於藥、酒癮領域熟悉的我，跟地檢署討論『緩起訴』的相關細節。」

「臺南縣可以說是全世界第一個，由檢調單位拿錢出來幫助醫療單位。」回憶當年的情況，顏純左說：「95年4月，地檢署朱朝亮打電話給我，想了解提供針具的事。當時我告訴檢察官杜聰明的想法：把藥癮者當成病人。用美沙冬治療，進口只有3、40元，就算加上藥師的調劑費，基本上一年不會超過2、3萬；打海

洛因，一天要打三到四次，一支針1,500到2,000元，一年要花到200多萬，相比之下，國家只要補助百分之一的成本，讓藥癮者可以上班，增加社會生產力，一旦有錢，他們就不會想犯罪，可以減少很多治安問題。」

少一座監獄，多一千個溫暖家庭

「緩起訴」早在臺灣法律中被明文規範，但是之前並沒有針對毒品施用者來實施過。

那幾年政府認真執行反毒、緝毒的業務，毒犯越抓越多，監所人滿為患。據法務部統計，95年底在監受刑人51,381人中，毒品犯計20,671人，占40.2%，另外，更有將近一萬人，是為得到購買毒品的費用，而觸犯竊盜或強盜罪的人。

桃園療養院調查也顯示：將近七成藥癮者會因毒品案再度入獄，其中海洛因成癮者更高達八成。即使87年《毒品危害防制條例》實施後，對毒品使用者施以觀察勒戒和強制戒治，再犯率仍然居高不下。

「關起來，並不能解決成癮的問題。」唐心北語重心長，「那時候，監獄裡一半受刑人都是毒品犯，女性受刑人更高達八成是毒品犯。一位爸爸，本來可以工作賺錢養家，把一個媽媽抓去關，小孩就沒人照顧。讓他們接受治療，取代坐牢，可以維持日常生活的角色功能。」

從社會成本來考量，讓藥癮者入獄，國家每年還要花十幾萬養他們，倒不如運用緩起訴處分金，支付替代治療費用，讓他們可以留在社會上，維持正常社會角色，繼續工作與生活，少一座冰冷監獄，多一千個溫暖家庭。

依據多年藥、酒癮治療專業與經驗，唐心北與臺南縣地檢署檢察官們，開始討論「緩起訴毒品病犯減害計畫」的流程。

由地檢署提供藥癮者案件的轉介，「當地檢署查獲藥癮者時，就會詢問是否

願意接受這個方案，因為個案很多，我們還辦了說明會。」每個月舉辦兩次，讓藥癮者了解這個方案。「一開始說明會都沒人參加，後來愈來愈多人，他們會在自己的圈子傳遞訊息，一個月後，個案數快速成長。」

由於大家普遍對藥癮問題不了解，地檢署的檢察官也會擔心「這會不會有效果？」



Shutterstock.com

嘉南療養院的醫療團隊，花了很多心力去溝通，並且做了一些嘗試。像是在檢察官、法警與觀護人等共同協助下，無預警抽查檢驗藥癮者的尿液，結果發現成效很好。問卷成果也都很正向，病人不論在家庭關係、自我認知，甚至工作就業率等都有改善。「這個成果，讓檢察官也有信心，願意大量轉介和推廣。」

另外在愛滋病毒感染率的降低，也有顯著改善。當時臺南縣新增愛滋病毒感染率，由辦理減害計畫前的14.4人（每10萬人口），降為計畫實施後的9.14人（每10萬人口）；未實施減害計畫的縣市，新增愛滋病毒感染率，則由同期的11.4人（每10萬人口）攀升為15.3人（每10萬人口），顯示減害計畫，的確可以有效扼阻愛滋疫情的擴散。

心理社會的治療也不可或缺

96年元月，嘉南療養院與當時的臺南縣地檢署共同舉辦第一次成果發表會，報告「緩起訴毒品病犯減害計畫」。會議中，當時的行政院衛生署要求各署立醫院的院長參與，法務部也邀請全臺灣各地檢署檢察長與負責毒品案件的主任檢察官參加，期待能聯合法務與醫療單位的努力，共同對抗藥癮犯罪行為。

十年來，替代治療對控制愛滋感染疫情及海洛因濫用問題有顯著成效，現任衛生福利部政務次長何啟功說明：「替代治療實施十年來，國內藥癮者感染愛滋人數，從94年2,425例（占當年新增愛滋感染人數71.8%），降至104年82例（占3.5%），每年查獲施用第一級毒品人數，亦從96年47,580人，逐年下降至104年的16,285人，減少65.8%。」

「這個時機點，是我們要重新思考（re-thinking），重新定義（re-naming），與重新架構（re-structuring）美沙冬治療、鴉片類與非鴉片類成癮治療模式的內涵。」十年來長期參與替代治療的唐心北，觀察到替代治療的瓶頸：「原本我們

預估全臺灣至少有三萬人加入美沙冬替代治療計畫，但實際上，美沙冬替代治療個案，最多的時候達一萬多人，之後個案數逐漸下降；103年，降到7,000多人，近一年來則穩定維持在8,000餘人。」

減害計畫的最初構想是，「藥癮者，接受美沙冬治療，同時配合心理諮商與輔導，讓成癮者的生活穩定，逐漸減少替代治療藥物，接著停掉。但是，這個東西是不會斷根的，就像高血壓、糖尿病一樣，要長期服藥。」然而配套措施不夠完善，當政府不斷宣導，藥物成癮是一個慢性疾病，服用美沙冬，就像治療高血壓、糖尿病一樣，健保制度卻沒有給付藥癮治療。

「既然他是生病的人，或有困難的人，給藥之外，還要協助他去處理一些其他的困難，包括生理上、心理上的。比方說，國外研究發現，許多女性的成癮者，在早期生活上，可能受到家庭暴力、性侵害、或情緒上的困擾。這樣的人，比較容易成癮，我們不能只處理成癮問題，其他的事情都不管，心理社會的治療很重要。」

自我修練，也要專業的協助

面對國內安非他命及K他命等各類新興毒品濫用及成癮快速增加，唐心北認為，「這些新興毒品，並沒有任何藥物可以做替代治療，要以心理社會治療為主，但這是臺灣醫療體制上很欠缺的環節，就連第一線的醫療人員，也很少受過藥癮治療方面的訓練。」

由於人生缺乏意義，情感連結匱乏，現代人常常一直連著網路、FB或LINE，甚至連毒品也成為一種情感連結。唐心北認為「藥癮者的最大困境，是沒辦法妥善處理自我情緒，於是依賴藥物來提振自己、放鬆自己、撫慰自己。所以，在做心理治療時，就帶著他們認識自己，重新找到情感的連結、找到意義，當他能夠找到正向的連結和意義，就不會把自己連結到毒品上。」

目前，唐心北手上有些持之以恆、持續服用美沙冬長達十年的個案，「他們願意跟我們建立這樣的關係，因為他們覺得這樣比較安全。美沙冬，就像是一個盔甲或盾牌，讓你有抵擋誘惑的能力，或是當你遇到困境時，比較不會想使用海洛因，因為它能降低對海洛因的渴求感。當然，也可以像武俠小說一樣，自己練鐵布衫，練到自己百毒不侵，這時不需要盔甲防身。但是，修練的時候，就需要專業的協助。」

參與替代治療十多年，唐心北說：「我們應該重新思考，是不是應該改變這個名詞？不要再說『減害』、或是『替代治療』，而直接稱它『成癮治療』，它不只要戒掉癮，而是改變整個人的人生。」

「相信人會改變，是我從事精神醫療的信念。」希望能做到「改變人的行為」，透過心理與社會的支持治療，改變他的成癮行為，達到內在的身心健康，走向健康的行為，唐心北堅定地說，「減害治療是一件對的事，現在的功課，是怎麼把這件對的事情做得更好。」

緩起訴毒品病犯減害計畫

一、受理對象

1. 臺南地檢署偵辦中施用海洛因犯罪之被告（包括自首及警方移送）及臺南地檢署執行假釋中付保護管束人自首施用海洛因犯罪者。
2. 必須是依法應起訴或聲請簡易判決處刑。
3. 須年滿20歲。如為18歲至20歲之人，須經法定代理人同意。
4. 必須是海洛因成癮者。使用海洛因一年以上。
5. 必須是二犯以上的海洛因犯人，也就是曾受觀察勒戒或強制戒治後，五年內再施打海洛因成癮者。
6. 設籍臺南縣市者優先。

二、治療期程

1. 初診：進行整體性評估（如藥物使用史、生理狀況評估、心理與社會角色評估等）、實驗室檢查（HIV篩檢、GOT、GPT、r-GT、HBsAg、Anti-HCV、VDRL），並簽署追蹤治療（研究）同意書。
2. 複診：第一個月每週複診一次，第二至十二個月時每月複診一次。並每月進行尿液毒品篩檢一次。
3. 團體心理治療：分三階段，共18次。
4. 結束評估：結案時進行整體性評估（如生理狀況評估、心理與社會角色評估等），以及實驗室檢查（HIV篩檢、GOT、GPT、r-GT、HBsAg、Anti-HCV、VDRL）。
5. 追蹤輔導：替代療法結束後，由觀護人執行一至二年的追蹤輔導與成效評估。

前臺南縣副縣長 顏純左 & 前桃園縣衛生局局長 林雪蓉

反毒行動不喊卡 下個十年從校園出發

文／翁舒玫

藥品和毒品是一體兩面。「過去我們將嗎啡、海洛因視為毒品，但它們其實也是藥品，如果我們把毒癮患者，從當成罪犯，轉為探討需要哪些治療的病患，這種觀念即是挑戰過去。」民國95年2月25日，《中華日報》上的文章，替臺灣愛滋減害計畫，點燃第一波輿論烽火。

多年後，當時擔任臺南縣副縣長的顏純左回憶，「我把文章寫好之後，辦公室祕書不願意幫我發出去。」因為祕書認為這樣的想法很不合理，原因有二，第一，注射毒品是一種犯罪行為，為什麼國家要提供針頭給他？第二，毒品就直接戒掉就好，為何要用替代治療？

在顏純左的堅持下，文章依舊發出並被刊登上報，當時很多人打電話到他的辦公室，贊成與反對的人都有。但顏純左從民眾的回饋發現，反對的聲音並沒有預期的多，回家隨即跟父母談起此事，母親不贊同，父親卻對他說：「如果你認為只有你可以做，而且可以成功做到，就去推吧。你現在已經是副縣長了，生死有命，你就推吧！」



愛滋病犯人集中在監獄

94年1月，顏純左有一天接到老師涂醒哲的來電，提醒他注意臺南縣的愛滋感染人數。顏純左說：「當時衛生局拿資料給我看，我看了嚇一跳，91年時臺南縣的愛滋病只有26個，92年60個，93年148個，成長了5.7倍！」對照當年全國的愛滋病感染，數字只成長一倍，為什麼在臺南這個鄉下地方，數字會成長這麼多？原因在於，政府為了集中管理，就把其他感染愛滋病的犯人，都集中放在臺南監獄。

「這是臺灣即將引發愛滋病風暴的前夕。」已經轉任政界公職的顏純左仍維持醫師本心，關切公共衛生。當他發現感染源來自藥癮者共用針頭，顏純左帶著衛生局人員和地方議員到監獄，進一步了解情況。

當時他詢問：「一支針頭，了不起十元，一支海洛因1,500元，為什麼你們要省那十塊錢？而不怕感染愛滋病的風險？」

由於當時臺灣愛滋病的病例不多，病患的警覺性不高。二來，當時臺灣海洛

因的使用量非常大。藥癮者告訴他，只要去藥局買針頭，警察就埋伏在藥局，等到有人去買針頭時，就進行搜身、搜家，只要搜出海洛因，就能依法起訴。因為這樣，藥癮者不敢去藥局買針頭，只能共用針具，導致愛滋病感染的擴散。

除了臺南，桃園也警覺異常

除了臺南縣，在稍早些的93年8月，桃園縣衛生局前局長林雪蓉，也從桃園監獄的愛滋篩檢個案通報資料中，發現情況有異，「之前一年最多篩檢出兩、三個，93年數字突然從個位數，變成數十個，感染者同時都是毒癮者。」

流行病學專業背景的林雪蓉，曾在行政院衛生署疾病管制局的愛滋病防制小組工作，對於這個「異常值」十分敏感，「我就覺得不對。以往是一年兩、三個，現在是一個月十幾個，7月十幾個，8月又是十幾個！」

她立刻請衛生局同仁定期去監所抽血、做衛教的同時，順便探訪問題的癥結點，但遲遲沒得到新訊息，於是林雪蓉決定親自進監所探訪情況。

回憶當年在監所中與四位藥癮愛滋感染者對話，林雪蓉對藥癮者開誠布公：「我不知道你們為什麼會感染愛滋，為什麼愛滋感染數字會突然變高，但是，我需要你們的幫忙。因為其他的藥癮者也會碰到同樣的問題，如果我們不知道問題在哪裡，就不知道怎麼改變。」

得到和臺南縣大同小異的回應：以往臺灣藥局買針具很容易，也很便宜，所以藥癮者不需要共用針具。後來，藥癮圈傳出風聲，藥癮者被列入查緝重點，警察會到藥局門口守，直接跟蹤或逮補，所以，藥癮者不敢去買針具。於是，在跟藥頭買藥的時候，順便共用針頭，一下子，大家都共用針具，加上每次共用的人都不固定，加快了愛滋病毒的感染速度。

將替代治療整合為三大塊

確定問題根源，接下來該怎麼處理？桃園縣衛生局的同仁開始上網查資料、找相關的研究文獻，發現原來香港已有多年實施美沙冬替代治療的經驗。剛好和衛生局長期合作的史麗珠教授，是香港僑生，於是林雪蓉拜託史麗珠在暑假回香港時，順道訪查美沙冬的實施情況。史麗珠回報說：「香港做了很久，做起來也沒那麼複雜。」

確定方向後，在提擬計畫向中央報告前，林雪蓉還先確認了桃園縣醫療院所執行的可行性，她先和桃園療養院副院長孫效儒請益，請他們就精神科醫師的專業，討論替代治療是否可行。

同年10月，衛生局召開第一次相關會議，林雪蓉以「這是非做不可的一件事」，在會議中明確將替代治療，分工為三大塊：醫療部分，由桃園療養院、國軍桃園總醫院、桃園榮民醫院負責；衛教部分，由衛生局和張老師生命線負責；最後的流行病生物統計部分，則由衛生局和史麗珠負責。會議中沒人提出反對意見，就這樣順理成章「整合」完成。

當時的桃園縣縣長朱立倫，也是桃園縣試辦替代方案的重要關鍵，林雪蓉回憶，「朱縣長邏輯清楚且尊重專業，支持我們做應做的事，並未因計畫可能成為選舉被攻擊的話題而退縮迴避。」

統合桃園縣所有公部門的意見後，林雪蓉在陽明大學教授陳宜民引薦下，和當時的疾病管制局局長郭旭崧會面，提出試辦計畫的申請。

師法杜聰明，建議對藥癮者積極管理

顏純左問監所的藥癮者：「如果我們在藥局免費提供針頭，請警察別去埋

伏，你們會去拿嗎？」他們說：「一定會去拿。」於是，提供清潔針具，成為遏止愛滋繼續擴散的解方。

顏純左談到，「我在大學讀書時，讀到美沙冬是海洛因的替代治療藥品；又想到，小時候看到鄉間有人吸鴉片，長大後這些人都不見了，就開始找這方面的資料，拜訪耆老。」他認為，民眾的觀點需要被扭轉：把毒品問題當作一種病，而不是把它當成犯罪行為，採取更積極的管理方法。「就像日治時代的醫生杜聰明，指導日本政府設立治療鴉片癮的更生科，進行全島治療，在短短數年間，替九成病人，戒除藥癮回歸正常生活。」

事實上，把吸毒視作犯罪行為，把吸毒犯抓起來關，並無法真正解決問題。顏純左分析，「國家認為吸食毒品是種犯罪行為，要抓起來關個三、五年，出獄後會戒癮。但他們出獄的第一通電話，往往不是打給父母親，而是打給藥頭，『拿一支海洛因來打。』結果，因為身體的耐受性改變，打過去施打的分量，卻造成過量，乃危及生命，造成很多悲劇。」

他沉痛回憶，「推動這個政策時，有電話打來辦公室，聽到電話那一端有人在哭、有呼嚎，對方說：『我是吸食海洛因，想戒掉，每次毒癮發作時，就用鐵鍊把自己綁起來。』電話那端的聲音，對我整個心靈的觸動是很大的，所以，毒品影響的，不只是人的健康，更是整個家庭、整個社會。」當時，顏純左滿腦子都是這件事，他辦了好幾百場的演講，私底下也跟朋友聊這件事，他說：「300個人講，三個人也講，講之前，我就問他們：『我用這個方法，好不好？』大家都不贊成，但聽我講完一個小時，每個人都舉雙手贊成，認為我的辦法是對的。」

「印象中，第一場演講，就是在臺南縣警察局的新營分局。」顏純左談毒品和愛滋病的關係，分享想法和觀點後，當時在場的警員也都認為替代治療與提供清潔針具的方法可行。

兩主張：發放清潔針具、美沙冬替代治療

對當時擔任副縣長的顏純左來說，接下來要做的，就是讓政府相關決策人員聽到自己的聲音。

94年3月，機會上門了。當時行政院祕書長李應元來電，邀請當時臺灣有意承辦博覽會的三個縣市正、副首長，前往日本參訪，回應日本提供臺灣免簽證的善意。

「我認為這是千載難逢的好機會，李應元不只是行政院祕書長，他本身的專業是公共衛生，一定聽得懂我說的話！」「我記得，我們在住宿飯店的27樓房間，邊吃早餐邊談，3月的東京還飄著雪。」這時顏純左才發現，各地傳來的愛滋病毒感染異常值，中央早就知道了，只是始終還找不出解決的應對措施。

過沒多久的4月初，顏純左獲邀到行政院開會，提出他兩個解決的建議——發放清潔針具與美沙冬替代治療。

警政署和法務部當下立刻表示反對：注射毒品是犯罪，為什麼政府卻要提供工具給他們？海洛因是毒品，美沙冬也是毒品，為什麼要供應替代品？顏純左反問：「現在愛滋病這麼多，犯罪行為這麼多，你們有沒有什麼方法？為什麼不讓我試試看，我的方法是要解決這兩個問題，可以從臺南縣開始試辦。」

顏純左認為「臺灣法令規定，購買針具是合法行為，民眾身上有針具，沒有毒品，不能說是違法；而美沙冬只要有醫生處方，也是合法。」

既然這兩個政策，都不會抵觸現有法令，不需要修法，就不必送立法院，可直接進行試辦。於是，在臺南縣、臺北市、臺北縣（即現今臺南市、臺北市與新北市）試辦提供清潔針具；替代治療部分，則先在桃園縣與臺南縣試辦。

針具供量增加，愛滋感染者下降

臺南縣試辦當時，正好碰到縣長改選的敏感期，顏純左說：「那時候我們採取的方法，就是默默的做，沒有在媒體上大肆宣傳。」反正一般的宣傳，對藥癮者來說，效果並不大：「因為這些藥癮者，在痛苦中不會看電視、報紙，快樂當中，他們就睡著了。也不需要做宣傳，就直接做就好。」

為了推行清潔針具的政策，當時的臺南縣政府找了很多藥局，解說計畫的理念和精神。但當時很多藥局不願意，擔心因為提供針具，讓毒癮者和愛滋病患者上門，會影響生意，也擔心會有危險。

顏純左回應，「毒癮者和愛滋病患者身上沒有寫名字，別人看不出來。另外，他來拿針頭，也知道有監視器，反而不會在這裡犯罪。」這樣的說法，才說服一些藥局，開始在藥局裡，販售清潔針具。

當時還發生一件事，讓顏純左更加肯定這個試辦將會成功。那時候，六甲有間藥局回報，有個人要跟他拿500支的針具，衛生局請示顏純左「怎麼辦？」顏純左立即回覆：「這是好事，拿500支針的一定是藥頭，跟他買海洛因，他就送一支針，保護客戶群的健康。」臺南縣的針具發放，在試辦縣市中名列第一，占全國的75%，到95年6月，針具發放數就超過三萬支。

成功的重要關鍵，在於跨局處的合作，顏純左認為「其他縣市，帶頭的是衛生局局長，而臺南縣因為我（副縣長）在做，我可以請警察不要到藥局站崗，讓藥癮者放心拿針具，於是試辦就這樣成功了。」

計畫試辦半年後，隨著針具提供量的增加，愛滋感染者數字直線下降。當時臺南縣的愛滋感染者在93年占全國的10%，95年5月只占2%，整體下降了八成，試辦功效驚人；半年後，行政院迫不及待宣布，從95年7月開始，全國全面實施清潔針具的計畫。

讓藥局和超商也販售針具

95年8月中旬，臺南縣政府嘗試說服超商，參與提供清潔針具的政策。因為在與藥局合作的過程中，發現藥局晚上關門後，若藥癮者半夜藥癮發作，就沒地方可拿針具。

一開始，統一超商答應了，只是擔心「在超商賣針具是否合法？」

當時電話詢問行政院衛生署的結果是可以的，針具跟保險套、驗孕棒一樣，是屬於一般醫療器材。但為了慎重起見，臺南縣政府還正式發文給行政院衛生署，希望能用白紙黑字的公文，來解除超商的疑慮。

消息傳出後，竟然有立委在立法院召開記者會，表示未來可以在臺南的超商施打海洛因，輿論譁然，各地加盟超商紛紛打電話到統一總部抗議，於是合作計畫被迫終止。

同年8月底，顏純左受邀參與行政院衛生署疾病管制局的澳洲參訪。澳洲是全世界第一個提出清潔針具的國家，拜訪澳洲的監獄、法庭、戒毒村、療護工廠、針具發放處、替代治療診所等，更拜會了最早開辦清潔針具發起人——Dr. Alex，他曾說最大的遺憾，就是沒辦法成功在澳洲推動超商販賣針具。

「我回臺灣一定能幫你完成這個心願。」顏純左回臺灣後，繼續找超商溝通，仍然沒有結果，他又找了全家和萊爾富等超商業者洽談。結果，全家便利超商同意了，從97年7月開始試辦。

「目前全世界只有臺灣的臺南，可以在便利超商買到針具，」這是一個很大的創舉。「我很感謝剛開始願意跟我們站在同一陣線的藥局，沒有他們的配合，大概沒辦法成功。」顏純左表示，實施十年來，提供針具販售的藥局和超商，並沒有聽說犯罪事件發生，足見這個政策，真的沒有大家想像的危險。

兩種藥物都被納入試辦評估

95年2月18日，第一位病人在桃園療養院開始服用美沙冬。能成為臺灣最早提供替代治療的地區，是因為桃園是當時唯一提案使用美沙冬替代治療的縣市，其他縣市都提案使用丁基原啡因。

為何選擇美沙冬？林雪蓉解釋，「在公衛政策推動上，成本考量也很重要。美沙冬的成本只有丁基原啡因的1 / 10，財政負擔較輕，政府比較可能長期持續推動；丁基原啡因是較新的藥物，相對來說，美沙冬的使用經驗和臨床資料也比較豐富；另外，從精神科的藥理上來說，丁基原啡因的替代性較差，需要更強的意志力，否則很容易就失敗。」

當時，在行政院召開替代治療試辦計畫的跨部會會議中，有與會者建議只採用丁基原啡因，林雪蓉則極力替美沙冬請命：「兩種藥物在可替代性、價格及國外經驗等面向上，有不同考量，且臺灣才剛要試辦減害替代治療，建議應該要兩種藥物都納入評估，可以適用於不同特性的藥癮者」，她的建議，被主持會議的李應元接納，於是兩種藥物都納入試辦評估。

然而，當其他三個試辦縣市，都選擇三級管制藥品丁基原啡因時，選擇二級管制藥品美沙冬的桃園縣醫療團隊，心中難免忐忑不已，擔心萬一被當作鼓勵民眾吸毒，會不會因此觸法，甚至吃上官司？

桃園縣衛生局團隊，不斷密集開會，商討對策，林雪蓉說，「既然這是試辦計畫，國外已經累積許多成功經驗，不然，一半使用美沙冬，一半使用丁基原啡因，順便進行實驗比較。」經過多次會議討論後，桃園縣決定用臨床試驗提案，兩種藥物同時進行。

後來，行政院衛生署疾病管制局在採買丁基原啡因時幾經波折，多次流標，而美沙冬卻很順利，在95年2月交貨，送達桃園。也因此其他三個試辦縣市，因為一

開始提的是丁基原啡因，後來才改採美沙冬替代治療，致進行的腳步慢了一些。

將藥癮者視為顧問，才能深入核心

為化解醫療團隊的擔憂，林雪蓉帶著大家去香港取經。剛好歐巴尼基金會的執行長許國雄，是之前工作上的老長官，因此順利獲得基金會贊助，讓衛生局和桃園縣三家醫院的醫師與工作人員，到香港觀摩。

香港從1973年開始進行美沙冬替代治療，大家參訪時發現，進行戒治的診所看起來就像一般診所，沒有特別找警察保護。當時還碰到一位藥癮中心的楊醫師，恰巧是臺大醫學院畢業的學生，不但提供寶貴的實務經驗，也回答了大家各種問題，比方說相關作業流程、安全維護、藥品劑量調整等。眼見為憑的參訪經驗，讓醫療團隊放下心來，原來替代治療並沒有當初想像的危險和複雜。

回臺灣後，桃園縣的醫療團隊還自行發展出替代治療作業系統，避免藥癮者重複服藥；規劃服藥流程，要求藥癮者當場服藥，確定喝下肚才能離開。作業進行順利，不論病人的配合度、醫院的動線規劃、醫師的專業性都沒有問題。

美沙冬替代治療初期，桃園縣還將整體評估納入工作項目中，林雪蓉解釋：「任何政策的推行，一定要有評估，要怎麼做？做了有沒有效？一定要透過生物統計的方法來評估。這是個大計畫，不論教育宣導、臨床研究、或是對社會可能的衝擊，一開始就清楚設定各種指標，進行整體性評估。」

如同第一次相關會議的分工，桃園縣衛生局與長庚大學教授史麗珠合作，擬定三年計畫，評估個人身心健康、個人與社會關係、藥癮者自我形象、收入改變、治安變化等綜合指標。臨床評估部分，包括該收集哪些資料、多久評估一次、劑量調整等，並由執行的桃園療養院、國軍桃園總醫院與桃園榮民醫院的精神科醫師負責。

半年後，當第一批數字出爐，發現接受美沙冬替代治療的藥癮者，對於自我形象認知、收入、與人際關係都有進步，隨著服藥時間越長，關聯性就越強，收入相對越來越穩定。這份成果報告，不但獲得當時行政院衛生署署長侯勝茂的肯定，更在96年的第八屆國際亞太愛滋研討會中，獲得肯定。

大會上，與會人士還提出，桃園縣成功的重要關鍵就是計畫初期直接和藥癮者與感染者訪談，將他們視為顧問，才能深入核心，提供真正的解決方法。林雪蓉說，「從第一次的會談後，我們特別留意和他們建立關係，後來會談中的兩個人，成為我們的顧問，提供很多寶貴的意見。」

臺南實施校園驗毒，效果良好

依據法務部統計，海洛因使用者，從94年的47,000人，降到104年的16,000人，降了2 / 3，足見整個愛滋減害政策和替代治療的實施是非常成功的。

遺憾的是，整個毒品的市場有了新的變化，新興合成毒品愈來愈多，包裝也愈來愈「親民」，做成咖啡包、軟糖、布丁，讓人防不勝防，尤其是充滿好奇心的年輕一代，基於同儕壓力，很可能就誤入歧途。

「因應局勢，毒品政策要跟過去有所不同。」顏純左補充，「現在新的K他命、安非他命，沒有替代藥物治療。不同於海洛因，是中樞神經的安定劑，其他藥物屬於興奮劑，常成為年輕人聚會狂歡時的助興工具。」

從校園著手，拯救邊緣學生，是政府打擊毒品犯罪的新戰場。因為當時在臺南針具發放的問卷回收統計發現，九成的藥癮者是國、高中畢業後，沒有繼續升學的人。也就是說，他們是屬於課業成績較落後的一群。

如何避免校園中學習低成就感的學生，成為藥癮者的潛在客戶？顏純左認為適才教育很重要，家長要了解孩子，不要一味要求功課和成績，讓孩子有機會發

現自己的興趣、發掘所長，發展自己的人生。

至於，在校園毒品宣傳部分，顏純左說「在校園宣導，來聽講的孩子幾乎都不會染上毒癮，沒有來的中輟生、或是在後面打瞌睡的，才是訴求的大宗。宣導應該從父母著手，讓他們了解，當你的孩子染上毒癮時，可能有哪些徵兆？比方說作息改變、功課一落千丈、身上有怪味、或不讓你進房間，若有這四種情況，你的孩子可能已經染上毒癮。」

顏純左建議教育部應該直接在校實施全面驗毒，把驗毒當作反毒的宣傳。他舉96、97年，臺南縣向教育部申請三萬個試劑的經驗，當時每月每班抽出一個國中生、三個高中生來檢查，國中生抽檢率30%，高中抽檢率高達60%，效果很好，而臺南縣的陰性反應最少。顏純左說：「我們可以掌握學生吸毒的現況，及早預防，避免他們從三、四級毒品，進入一、二級毒品。」

只是目前，臺灣需要專業人員才能驗毒，校園進行毒品篩檢時，需要家長同意才能驗。顏純左希望未來能修改法規，變成「除非家長不同意，就可以驗毒」，也能開放權限，讓爸媽可以在家驗毒，達到嚇阻效果。

反毒的戰役不曾停止。下一個十年，期待能拯救更多瀕臨險境的孩子，陪伴他們面對困難，在平凡快樂的生活中，建立屬於自己的美好人生。

明澤欣心診所院長 江明澤

檢警「不站崗」 減害計畫遍地開花

文／張篔

「**毒**品和犯罪就像是連體嬰，這觀念長期深植在國人心裡，只要捉到吸毒者就應該通通捉去關，怎麼可以再提供另一種毒品作為毒品減害治療的方法？」這是十年前國內剛開始試辦「毒品減害替代療法」時的社會氛圍，儘管當時的行政院衛生署及其所屬的疾病管制局都有推動的共識，但作為執法者的法務部，面對毒犯接受減害替代治療，仍深感疑慮。

參與試辦計畫的前嘉南療養院精神科主治醫師江明澤回顧，當時為了讓這些毒品成癮者能安心到院治療，各部會的工作協調會中，還要求檢警不可以到醫院「站崗」，可見國內跨出這一步並不容易。

時勢使然，愛滋危機促使替代治療得以上路

美國、香港採用美沙冬替代治療作為一級毒品海洛因的治療已行之有年。

然而在臺灣，「整整30年的時間，臺灣社會和法律層面，都沒辦法接受這樣的治療方式，直到民國92年、93年間國內愛滋病的感染人數大幅爆增，原因都指向

毒癮患者共用針頭，為了防疫，不得不從這群施打海洛因而共用針具的成癮患者著手。」江明澤認為，美沙冬替代治療在國內開辦可說是陰錯陽差，時勢使然。

時間回到92年，我國愛滋病的感染數字大抵平穩，一般人認知愛滋病是同志間的感染行為。但到了93年數字爆增，從92年的800人增加到93年的1,500人，94年還達到3,000多人，且在毒癮人口中大量篩檢出愛滋病感染者，讓疾管局意識到毒癮患者共用針具的嚴重性，因此在「毒品減害替代療法」當中，除了美沙冬、丁基原啡因，也包括了清潔針具的提供，並率先在臺北縣（今新北市）、臺北市、桃園縣（今桃園市）和臺南縣（今臺南市）推動試辦。

試辦一路踩煞車，卻迫切需求

當時，嘉南療養院是南部唯一的試辦醫院，院內本來就有一個成癮治療團隊，由唐心北帶領。但為了推動這項試辦計畫，考量藥品保存、診間、給藥，整個治療動線都要重新規劃。

「美沙冬和丁基原啡因都是管制藥品，牽涉到安全、運送、儲存的問題，我們還擔心處理不好，又會變成社會新聞！」

「患者在治療期間，每天都要到醫院報到、服藥，全年無休，還要在醫護人員的管理下服用，不可攜出院外，再加上服藥前的診斷和評估，人力就是極大的壓力，整個團隊也因而擴編人力。」江明澤談到毒品減害替代療法推動初期之設施與人力，也成為後來擴大實施的重要經驗。

「毒癮患者的狀態，其實和一般患者會有點不同，有的是外貌打扮，有的會露出身上的刺青，尤其是毒癮發作時，情緒會變得很不穩定，這對醫院或醫療人員都是很大的挑戰，所以在診療動線上，必須與一般門診有所區隔，降低對醫院本身的衝擊。」

「有時看診的人多，不免久候；可是毒癮發作了，失去耐性，就會出現失控、衝突的場面。但通常情緒穩定下來之後，他們還是會願意道歉，有的時候他們還會與醫師稱兄道弟，或帶水果到診間。」面對這樣的患者，江明澤理解，「對他們要格外有同理心，因為他們來接受治療，就是為了回到正常的生活。」

他們有多渴望回到正常人的生活？江明澤回憶開辦之初，院方本來還擔心沒有人要來接受治療，衛生署也在電視上做了廣告宣導。

事實上，一上路就有許多成癮者聞風而來，4月初院方才接到第一個個案，每週10到20幾個人增加，到6月底就衝破100人，這讓政府警覺到社會對於「毒品減害替代治療」的迫切需求，因此試辦計畫在同年8月間就擴大至全國辦理。

上路一個月，兩大成效

江明澤表示，過去國內雖然沒開放美沙冬替代治療，但在美國、香港已行之多年，吸毒者對社群網絡本來就相當關注，因此一聽說可免費治療，很快的在他們的人際網絡中傳開，高雄及中部地區的海洛因成癮者就都跑來了。

試辦計畫才上路一個月，就可以看見兩個大變化：第一，參與治療人數踴躍，讓我們看到社會迫切的需要；第二，患者用毒的頻率和用量都下降了，江明澤認為這就是「減害」的觀念。

在調查統計中也顯示，病患群接受治療之初，失業率高達56%，也就是一半以上的人沒辦法正常工作；但接受替代治療後，失業率降到14%，表示很多人因此回到正常生活軌道，而他們因為吸毒造成法律危害的行為也減少許多。

令江明澤記憶猶新的是，有的病患家屬帶著自家的農產品來感謝，讓他們的孩子回到正常穩定的生活；有的患者每天開卡車來服藥再上路，許多案例都顯示，減害治療未必能全然戒除毒癮，但的確可以減少患者使用海洛因帶來的殘害。



其實剛開始法務體系並不認同這樣的作法，「所幸試辦之初，副縣長顏純左相當支持，還要求警方不能到醫院站崗；此外，臺南地檢署檢察官還親自到訪，了解醫療團隊作法，之後雙方談出了合作的契機。」

95年9月，臺南地檢署創全國先例與嘉南療養院合作，實施緩起訴毒品病犯減害計畫，評估成效不錯，96年3月臺南地檢署陸續又與成大醫院、署立臺南醫院、奇美臺南分院、新營醫院、永康榮民醫院合作，再加上原先的嘉南療養院，臺南地區共6間醫院提供此項服務，法務體系從原先的抗拒、懷疑到接受，也擴大減害反毒的機制。

成癮治療也該與日俱進

回到國內突破多年禁錮試辦「毒品減害替代療法」的初衷，是為了遏止愛滋病毒感染數字的快速成長，根據「臺南地區毒品減害替代療法成果報告書」統計顯示，臺南縣（現臺南市）新增愛滋病毒感染率由辦理減害計畫前的14.4人（每10萬人口），降至計畫實施後的9.1人（每10萬人口），未實施減害計畫的縣市，新增愛滋病毒感染率則由同期的11.4人（每10萬人口）攀升為15.3人（每10萬人口），結果顯示，減害計畫可有效防治愛滋疫情的擴散。

更重要的是，透過提供清潔針具的作法，能有效遏止愛滋病毒藉著共用針具擴散，間接降低藥癮者、性工作者或其配偶及下一代感染的機率；同時美沙冬替代治療，能讓毒癮者恢復正常社會角色及功能。

就醫療領域而言，毒品減害替代療法從被抗拒到引進，到底有什麼樣的特殊意義？江明澤從專業角度補充道，長久以來「戒癮」似乎是式微的醫療領域，就連醫生都把成癮者當作犯人，而不是病人；但隨著社會各類毒品充斥，成癮治療領域也應該要與時俱進，提供更多的醫療服務項目。

台灣成癮科學學會常務理事 束連文

治人不治罪 給他「全人治療」的權利

我只想證明一件事，就是，那時魔鬼引誘我，後來又告訴我，說我沒有權利走那條路，因為我不過是個蟲子，和所有其餘的人一樣。」

——杜思妥也夫斯基《罪與罰》

文／張愛玲

吸毒事件屢見不鮮，娛樂圈明星涉毒被捕，屢屢聲淚俱下請求原諒：「對不起大家！」每當我們聽到吸毒事件時，總急於拿起手中的石頭往吸毒者身上砸去，期待讓吸毒者對自己的偏差行為感到萬分愧疚，但唾棄憎恨或嚴法重懲，似乎並不能解決吸毒問題，究竟為何海洛因會讓人一再沉迷、難以回頭？

海洛因本身就是一個很強的止痛、止咳藥，一百多年前由德國拜耳藥廠研發出來，他們認為此項發明簡直是「英雄般」的事跡，故取名「Heroin」（德文「英雄」的意思），當時全世界成千上萬的病人爭相服用。俄國精神科醫生甚至形容，可用海洛因驅散「靈魂的痛苦」。但沒想到，最後竟也如魔鬼般操控人類的心智、癱瘓所有理智。

別再用道德角度看待藥物成癮

國內多年來致力成癮防治，現為臺北市立聯合醫院松德院區成癮防治科醫師兼昆明防制中心副主任的束連文說：「的確很多毒品的發明問世，都是從藥廠研發配方開始。」而海洛因之所以是許多吸毒者公認「最碰不得」的藥物，原因在於其成癮性極高、戒斷症狀特強。

海洛因的作用時間很短，每四到六小時就要再使用一次，否則就會開始出現戒斷症狀，如流鼻水、汗淚俱下、易怒、發抖、惡寒、打冷顫、全身性疼痛感、厭食、腹瀉、身體捲曲、抽筋等。戒斷症狀會持續約一週時間，但過程中只要再次使用海洛因，所有令人身體不適的戒斷現象都會消失，這就是為何人們一旦使用海洛因後，會產生無可自拔的成癮現象。

「一般人在思考吸毒問題時，通常會用『因為你做了不應該做的事情，所以應該要去忍耐所有不舒服的症狀！』人的確是能忍受一時的不適感，但讓你持續性地忍受長達一週的疼痛不適，又有誰能做到？再多的謾罵指控或法律罪罰，根本幫助不了他們這些人！」束連文無奈說道。

他衷心期盼外界，不要再用簡單的理論性判斷或道德性想像，去看待複雜的藥物成癮問題。

學習與慢性病和平共處

替代治療，是世界各國證實能真正協助藥癮者擺脫毒品控制的一線曙光，其原理就是以長效型的鴉片類替代治療藥物，如：美沙冬、丁基原啡因，去「取代」短效型的鴉片類毒品海洛因。

其中較為人知的美沙冬替代治療，早在1947年即被美國認可並開始使用，香

港於1973年設立美沙冬診所。

臺灣在民國94年因毒癮者共用針具注射海洛因，導致愛滋病疫情大流行，當時行政院衛生署疾病管制局為了要解決這項嚴峻的問題，火速於95年開始推動「毒品病患愛滋減害計畫」，選定現在的臺北縣（今新北市）、臺北市、桃園縣（今桃園市）和臺南縣（今臺南市）等四個地區試辦，開始擴大篩檢、衛教、提供清潔針具，以及推動替代治療。

當時，臺北市立聯合醫院松德院區為北臺灣推動單位之一，束連文回憶，「臺灣是從零開始學起，當時疾病管制局火速邀請國外美沙冬替代治療的專家來臺，教導美沙冬治療方針與流程。由於海洛因使用者一天之內必須施打四到六次，而美沙冬一天只須喝一次即可，因此，自然能減少因頻繁注射而導致共用針頭得到愛滋病的風險。」

在政府雷厲風行推動計畫的短短兩年內，臺灣愛滋病傳染與海洛因氾濫問題皆有大幅改善，推廣效率及擴散性之快，成為其他國家借鏡的標竿。全盛時期，臺灣一天有13,000人在喝美沙冬進行治療。

然而，是不是只要喝了美沙冬，就能戒毒成功？

束連文從專業醫療者的角度來看，「成癮」就是一種慢性高復發的疾病，需要長期抗戰，而治療方針也應如同面對任何一種慢性疾病一樣，是「治療」而非「戒除」的概念。就好比不可能有醫生會跟你說，可幫助你根治、戒除糖尿病，而是你該學習的是如何與疾病和平共處，讓病情得到有效控制。

束連文解釋，很多人認為自己未產生不適的戒斷現象，就表示並未上癮，這是錯誤的觀念。因為使用海洛因會對腦部造成控制能力缺失的損害，讓你在不知不覺中誤認自己還能把持得住，一旦上癮後，海洛因對腦部產生的改變，不會因戒斷而恢復到以前的健康狀態，因此，會造成高度的心理渴藥性，其成癮性與再復發率都極高，而所謂的「戒毒」，也只是強迫你戒掉服用海洛因的這個行為，但腦部控制能力缺失的問題並不會復原。

不是只有社會邊緣人或黑道才會染毒

那麼究竟該怎樣治療毒癮呢？兩權相害取其輕，美沙冬替代治療是以一種減輕傷害為出發點的專業醫療行為，提供安全的替代治療藥物，讓藥癮者維持正常的生理功能，減少對自身或社會產生的損害。

除了長期接受替代治療外，束連文認為擺脫會令人衝動使用海洛因的情境也相當重要。他的個案之中，有一位50多歲的爸爸，原本一直很穩定地接受美沙冬治療，但因前陣子心情低落，喝酒後又和朋友繼續使用海洛因。

一般大眾對吸毒者的刻板印象，大多認為這是社會邊緣人或黑道幫派份子，這些「壞人」才會去做的事情。束連文卻在美沙冬門診中看過各種身分背景的病患，有老師、教官、企業主、律師、醫師，甚至是一般家庭主婦都有，其實很多人是因一時壓力承受不住而誤觸毒品。

整體社會對藥癮者會先貼上負面標籤，認為他們就是自甘墮落的犯罪者，理所當然要接受法律的制裁，並忍受身體上的戒斷折磨與社會上的歧視眼光，也不該有權利要求擁有更好的醫療環境與治療品質。束連文認為這種不友善的社會偏見，不只解決不了毒品問題，也使藥癮者難以在社會中，重新找到工作、與人群建立良好關係，最後，藥癮者只能在惡性循環中重回毒品的慰藉。

諮商與家人關懷更是關鍵

身為臺灣替代治療推動先驅的束連文感慨，「醫學治療的主體是『人』，而非矯正使用海洛因這個『罪』。如果整體社會還是把毒癮者視為犯人，而非病人的話，法律上的罪罰只是道德的最後一道防線，無法根本解決這個人的問題，反

而會造成毒品問題更為氾濫與失控。」

「既然替代治療是一條對的路，我們就要去把這條路走得更好。」

十年前，臺灣引進替代治療的階段性任務，確實有助降低因靜脈注射藥物而感染愛滋病的人數；十年後的今天，他認為未來替代治療應朝向追求服務品質的提升而努力，以期與其他先進國家一樣，提供更為人性化的優質醫療服務水準。

比方說，首先在替代治療藥物的選擇上，美沙冬仍為主流，但舌下錠形式的丁基原啡因，因為安全性比美沙冬來得高，較不易因過量而有致死的風險，且戒斷症狀輕微、成癮性較低，唯價錢比美沙冬來得高，因此目前只有部分縣市是兩者並行提供用藥選擇，期盼未來臺灣能提供更多元、更安全的替代治療藥物。

而在執行面上，雖然目前臺灣部分縣市已開始試辦小範圍內的替代治療跨區給藥制度，但期盼未來全臺皆能落實。「增加藥癮者治療的便利性，就是增加他們可長期不間斷接受治療並得以控制的可能性，這點對藥癮者而言很重要。」也希望未來替代治療能納入常態的醫療管理制度中，全面照顧藥癮者的醫療權益。

替代治療上，服用美沙冬其實只是其中一環，更重要的其他支援服務，如心理諮商、團體治療或共病治療等。「外界只知道吸毒是一件不好的事，但背後隱藏更多問題，是需要被理解與被解決的。」束連文在實際臨床個案中觀察到，藥癮者需要的不僅是以替代治療藥物來減緩戒斷症狀，若有家人的支持或內在心理狀態較為穩定時，則較能擺脫被海洛因綑綁的人生，逐漸踏上正常的人生軌道。

束連文認為真正的身、心、靈「全人治療」不該是種口號，期盼未來的替代治療能在減少藥癮者身心傷害與提升社會功能上，發揮更多實際做法，協助藥癮者走出人生的幽暗深谷，迎向真正嶄新光明的人生。

六年一天一次美沙冬 活出自信和尊嚴

中午12點，筱君騎著摩托車來到醫院，
經過指紋辨識確認身分後，她接下一小杯美沙冬，帶著微笑一口飲盡，
「真的很感謝有美沙冬治療！」

文／夏凡玉

想過去接觸毒品十幾年的人生，今年44歲的筱君慨然搖頭：「很感嘆，如夢一場！」故事要從筱君15歲那年說起。當時，年輕的她發現自己懷孕，而男朋友正在當兵，為了腹中的孩兒，筱君的爸爸只好到營區以監護人身分，簽下同意兩人訂婚的證明。然而，在這兩個尚未懂得如何珍惜生命的小大人結婚後，陸續拿掉幾個孩子，恣意生活。

有一天，筱君的乾哥哥送給他們夫妻倆一顆玻璃球，裡頭裝著像是冰糖的東西，夫妻倆覺得新鮮，他們用火燃燒，逸散著裊裊白煙，讓人亢奮無比，「我們整整興奮了一個禮拜都沒有睡覺，精神無比亢奮，儘管眼睛發酸，就是睡不著！」筱君說。玻璃球裝著的是安非他命，會給人快感，也會讓人產生一種偏執。

「我有一個朋友吸了安非他命後會瘋狂的剪指甲，剪到血肉模糊還不停止；有一個朋友可以畫她的眉毛畫一整天；我則是要一直寫字，可以寫一整天，看到什麼就寫什麼，很執著，完全停不下來。」初試毒品，她只覺得匪夷所思。

一星期花15萬，賺的錢買藥都不夠

有一天，朋友拿著海洛因來跟他們交換安非他命，「當時不懂什麼是海洛因，很好奇！」他們學著大家把海洛因捲成香菸，整個房子裡煙霧瀰漫，充滿迷幻感。沒多久，筱君產生一股強烈的嘔吐感，衝進了浴室，抱著馬桶吐了一整個晚上，全身虛脫的她，第一次感到吸食毒品後的痛不欲生。

然而，吸毒者的共通點就是他們很容易好奇，也很容易遺忘。「海洛因用抽的，使用的量會很大，用打的不但效果好，而且量會比較少，妳要不要試試看？」忘了上回的教訓，筱君又順著朋友的話注射海洛因，「這一次的感受跟上次完全不一樣，打完大約三五分鐘後，鼻子嗆出一種菊花的香氣，很放鬆、很舒服。我後來才知道，大家都是迷戀上這個味道。」

筱君發現，海洛因跟安非他命的使用感受完全相反。安非他命吃了會睡不著，海洛因是讓人很好睡，有的時候，她甚至會「搭配著用」。

但是，「海洛因很毒！」筱君說，買一次的注射量大約1,000元，大概只要打完2,000元的量，人就上癮了。

上癮後，可怕的戒斷症狀馬上來臨。她不停的打呵欠、打噴嚏、流鼻水，她哀嚎著、哭啼著，方才明白，這就是吸毒人常說的在「啼」了。

短短不到一個星期，夫妻倆就花掉15萬買海洛因。沒錢了，她跑去辦三張信用卡，把能借的錢都借完了，包括夫家給夫妻兩人做生意的錢，也全部被他們倆拿去買毒。

看到筱君夫妻的行為，公婆非常生氣，但又於心不忍。

平日在黃昏市場賣烤雞烤鴨的公婆，決定將好手藝傳授給筱君夫婦。筱君夫婦凌晨就起床工作，努力殺雞、殺鴨，可是，等到傍晚收攤時，夫婦倆就把當天賺到的五、六千元拿去買毒品，辛苦的工作，賺的仍是買毒錢。「當時不打藥就全身軟趴趴，要打藥才有力氣工作」她說。



毒品讓小孩生出就挨了兩刀

就在此時，筱君懷孕了。因為年紀漸長，他們決定把孩子生下來，筱君也決心戒毒。

「我覺得母愛真的很偉大，因為是第一胎，我就把自己關在房間裡啼！」她不斷打噴嚏、拉肚子、嘔吐，甚至連膽汁都吐出來了。好幾次，她哀嚎問天：「為什麼不讓我死一死？」經過三週痛苦的掙扎，她戒斷了，並生下一個健康寶寶。

安穩的日子過了三年，本以為已經脫離毒品人生，但是，經不起身邊朋友一再遊說，筱君想起了那味道……，「試一次應該沒關係吧！」

可是這一次，她不僅無法控制，甚至比過往更瘋狂！

她三更半夜揹著小孩到處去找毒，即使下大雨，顧不得襁褓中嬰兒的哭喊，任由孩子吹風淋雨，「想到以前，我真的是天底下最糟糕的媽媽……」說著說著，筱君低下頭，紅了眼眶。

當孩子快十歲時，筱君又懷孕了。第二次當媽媽，筱君什麼都不怕了，無所忌憚地注射海洛因，完全不管肚子裡的孩子！

十個月後，孩子誕生了，當筱君走到保溫箱旁時，竟發現保溫箱裡的寶寶口吐白沫，「孩子在啼！」她當場嚇壞了。

醫師告訴她，孩子的肚子很大，快爆炸了，得趕緊送到大醫院開刀。害怕的筱君只能無助地看著自己的寶寶，她明明知道是什麼原因，但她沒有辦法說出口。到了大醫院，孩子肚子挨了一刀，剪了一段腸子出來檢查，最後，無法診斷出原因，又將腸子縫了回去，「唉，其實我都知道，但是我不敢說！」

「後來我家老二常常問我，媽媽，為什麼我的肚子有兩條疤？」筱君說到這兒，又紅了眼眶，「我實在對孩子非常愧疚。」

用自己的針頭分用稀釋液也會得到愛滋

每當啼藥時，筱君會變得非常暴躁，只要孩子不乖，拿起棍子就打。因為大兒子早熟，只要看到媽媽狀況不好，會立刻跟弟弟說：「來，過來哥哥這邊玩！」她感嘆的說，老二小時候還會幫忙「洗筆」（洗針筒的術語），因為針頭會有血液回流，每次用完都要清洗，「真的很對不起小孩！」

包括筱君自己，大多吸毒的人，最後都會走上販毒這條路。然而販毒，讓更多人墮落深淵，販毒賺錢來買毒、吸毒，再販毒賺錢來買毒、吸毒，如此循環著。

來來去去十幾年的時間，筱君已經算不清楚被抓了幾次，兩個孩子都靠外婆和舅舅撫養長大。因為入監，筱君也被驗出得到C肝與愛滋。她無奈的搖搖頭，「以前以為愛滋病只有性交才會得到，後來得知針頭也不能共用，但我們都不知道，原來大家拿著各自的針筒去分海洛因稀釋液時，有些人的針頭會回血，也就

是血液跟著針頭回流到稀釋液裡，之後大家再繼續分完稀釋液，無形中就把別人的血液打進自己的身體裡，因此，即使用自己的針頭也會得到愛滋。」

民國98年，筱君在獄中得知「美沙冬治療」，她憶起自己過去十幾年荒唐的行為，還有兩個等待她的兒子。筱君下定決心，一出獄就要到醫院接受治療。

即使上大夜班也甘之如飴

100年，筱君來到美沙冬門診。「我不知道別的病患怎麼想，但是美沙冬真的救了我的人生！」過去一天要打四、五次海洛因，「貪茫」時甚至可以打到十幾次，現在，一天只要來喝一次就好，「而且可以抬頭挺胸做人，讓人看得起！」

多次看診後，醫師問筱君還會想用海洛因嗎？「真的不想了，因為我已經在治療，我覺得自己是正常人了！」即使遇到颱風天、淹大水也得來醫院，筱君仍是甘之如飴，「因為護士比我們更辛苦！」

過去沒辦法正常上班，如今，筱君找到一份穩定的大夜班工作，在半導體園區內各廠間送貨，時間長達12小時，雖然每天都覺得腳很痠，但收入頗豐，讓筱君很珍惜這份工作。

穩定的工作，讓筱君得到自信，看著24歲的大兒子和14歲的小兒子，筱君覺得現在過得很幸福。她經常告訴兩個孩子：「媽媽最討厭吸毒的人跟小偷，以後絕對不可以碰毒品和偷別人的東西。」現在的她，已經可以堂堂正正地說出口了。

「我覺得現在的人生很美好，出門不用擔心警察，也不用擔心被人指指點點，活得很有尊嚴！」走出醫院，筱君笑得燦爛，她回過頭對醫護人員揮揮手，「我們明天見喔！」



筱君（化名）

性別：女
年齡：44歲
任職：半導體園區送貨員
家庭狀況：育有兩子

想說的話：

希望未來有治療愛滋病的藥，給她更多陪伴孩子與家人的時間。



靠美沙冬的力量 擺脫25年藥癮人生

住在鶯歌的小亭，每天騎半小時的摩托車，到桃園療養院服用美沙冬。雖然有更近的醫院可以服藥，但她說：「因為這邊的護士對待我們都很好，不把我們當『壞人』。我去別家，他們都認為是我們不學好。而且如果超過三天沒去服藥，桃園療養院的護士就會打電話來關心，不會覺得你很『骯髒』。」

文／翁舒玫

「有美沙冬真的很好！喝了美沙冬讓你可以正常工作，以前打藥不能工作，每幾個小時就要打，還要想辦法去拿錢、拿藥。」回憶過去25年的藥癮人生，小亭坦白說：「有吃藥的人，真的很悲哀，每天一直在那邊打轉，而且一直轉不出去，不知道為什麼，很煩！」

解決脹奶痛，卻染上毒癮

言談中，小亭都用「吃藥」來描述海洛因的服用，剛開始會使用海洛因，其實是把它當作止痛藥，「民國80年，我剛生完老二，回家脹奶很痛，晚上沒醫生看，先生小安（化名）說：『這支菸拿去抽，就不會痛了。』」小安將小亭平常抽的菸，抽出菸絲，混入海洛因粉末，然後沾水讓她抽。

第一次抽摻著海洛因的菸，小亭頭暈想吐，但是吸幾次就習慣了，幾天後，

上癮的小亭開始跟先生討藥。回顧當時的心情，「一方面，為了止痛；一方面也是好奇，『這有比吃藥好嗎？』的那種心態。吃了以後就成癮了，會打哈欠、眼淚一直流、想吐、拉肚子，接著就想找藥。」

讓小亭染上藥癮的先生小安，在民國70幾年就染上毒癮。「先生當完兵，就在電動玩具店工作，那時候安非他命剛出來，打電動的人都在吸食，錫箔紙就剪一塊，放在電動台上，上面放著安非他命，開始吸食。」

當時不了解的小亭，還想說「他們抽菸怎麼這樣新奇？」後來，小安的朋友還介紹海洛因給他：「你抽這個，就能把安非他命戒掉。」於是，小安開始服用海洛因，爾後更把海洛因介紹給產後脹奶疼痛的小亭。

接下來，夫妻倆每天的生活，就在安非他命的興奮感與海洛因的茫茫然中，無止盡的輪迴，直到小亭在81年的國慶日那天，兩人在拿藥的路上被警察逮捕，上了報紙社會新聞版。

幾十萬戒毒戒不掉，精神也出問題

「那時候，我們反覆吸安非他命和海洛因，不敢住在家裡，到處流浪，找藥頭拿藥，約好去板橋，在林家花園附近，他叫我上去，我不要。」小亭回憶，當時自己因為吸食安非他命很久沒睡，吸了支內含海洛因的菸，就在車上睡著了。結果睡到隔天一早，停車場的人發現她在車上，叫又叫不醒，就打電話報警。

小亭因持有安非他命，被判了兩年；遇到新總統上任，刑期縮短了1/3，只關了11個月。出事後，小安則被家人帶去大園戒毒，而兩個女兒則被帶回婆家照顧，當時小亭的二女兒，還不滿一歲。

小亭的公婆，在鶯歌從事雜貨批發工作，小亭出獄後，就和先生一起回婆家幫忙送貨，但她和先生仍無法脫離藥癮，小亭說：「我們吃藥的人都會說，我不會再給藥玩了啦，我會玩藥，自以為可以掌控它，結果不可能。」

小安和家人，曾經花了幾十萬替小安戒毒，小亭說：「停藥很痛苦，像螞蟻

在鑽，但又不是鑽，是痛又不是痛，爬起來整晚一直跳，然後真的去撞牆，很痛苦！」在私人的戒毒機構，會幫藥癮者打點滴，讓他在昏睡中熬過戒癮的痛苦，但戒癮的苦實在難以承受，到後來，小安精神狀況甚至出了問題。

愛孩子、無奈不已的公公，只好每天給他們藥錢，「那時候，我們兩人一天要吃半錢的海洛因（一錢約3.75公克），半錢就要7,000塊錢，公公若要出門五天，就會給我們三萬五。他從來沒罵過我們，疼我們、容忍我們，他是世界上最好的公公。」

小亭的兩個女兒，也在公婆的庇護下順利長大：「還好小孩帶回去給公婆帶，而我兩個小叔都是國小老師，他們幫忙付小孩學費，讓我小孩順利讀到大學。」

換來一家四口的幸福生活

當夫妻倆都染上毒癮後，家中經濟每下愈況，小亭說：「剛開始經濟比較好，我們一次買一兩十萬，後來少少的買，一小包就1,000塊。愈吃經濟愈困頓，首飾、車子都拿去換藥，」但越抽，毒癮也越來越大，最後變成用打針的。「我抽一支菸可以打好幾支針，朋友叫我們不要這樣抽，浪費。」

半信半疑的小亭邊擔心著「這東西怎麼可以用打的，會死人嗎？」邊改用針具注射，他們用葡萄糖粉混合海洛因粉，加水溶解後，注射到靜脈，「打下去就覺得比抽菸神，比較容易得到藥效，後來再抽菸就沒用了」她說。

大女兒高中時，小安被大女兒報警舉發，送進監獄。同時，小亭也被不堪忍受的公婆趕出家門，在外面流浪了一、兩年，也在那時候，不幸感染上愛滋，「他被關的時候，沒有人幫我打藥，我就去找別人幫我打，共用別人的針。」

「因為我們的血管變很脆、沒有彈性，很難找到血管。」從手開始，打到脖子，後來打到腹部的股動脈，打針的地方常會發炎爛掉，甚至引發蜂窩性組織炎。小亭的全身布滿了打針的疤。

後來因為公公生病，小亭被找回婆家，幫忙照顧公公。受藥癮控制的小亭，

不但跟地下錢莊借錢，甚至教唆大女兒幫忙偷店裡的商品去賣錢。忍無可忍的公婆，終於叫小安跟小亭簽字離婚。

當初因一時好奇染上海洛因，走過25年藥癮的人生，小亭遭逢不幸感染愛滋、離婚、自己的弟弟和妹妹因為施打海洛因過量而去世，又親手送走對自己甚好的公婆，如今一家四口，靠著公婆留下的房子，收租過日子，她說：「身體健康最重要，平凡、平安、平靜，就是人生最大的快樂幸福。」

靠著美沙冬的力量，讓小亭和小安擺脫藥癮的箝制，過著相對「安定」的生活。先生每天跟著朋友做工、蓋瓦片，下班後就到桃園療養院服藥；小亭則是中午出門溜狗時，順便去服藥。雖然，每個月仍要花兩、三萬「吃藥」，小亭說：「我可以去控制它了，不會那麼想，因為現在不舒服，我有美沙冬喝。」

在她心裡，美沙冬比海洛因更強大：「美沙冬喝一次，可以撐一到兩天，海洛因四小時就要打一次。美沙冬可以救我們。」

小亭（化名）

性別：女
年齡：55歲
任職：家管
家庭狀況：育有兩女

想說的話：

平凡、平安、平靜，就是人生最大的幸福。未來期望將美沙冬的藥量控制在每天30C.C.，改用舌下錠，就可以陪孩子出國旅行。



中央健康保險署醫審及藥材組組長 施如亮

運用團隊默契 催生美沙冬在臺自製

文／陳培英

就防疫而言，民國94年算是風雨飄搖的驚悚之年。臺灣在這一年裡，愛滋新感染人數的年增加率高達124%，本國籍感染個案累計超過一萬人，且該年的新通報案例中，每三人就有二人因注射毒品而染上愛滋。面對這般嚴重的警訊，行政院衛生署疾病管制局毫不遲疑地宣布，立即試辦「毒品病患愛滋減害計畫」，推動替代治療，希望成癮者以口服美沙冬液劑取代靜脈注射海洛因；同年12月召開的衛生政策高峰會議上，決定配合減害計畫，評估國內是否有能力自行生產美沙冬。

衛生福利部中央健康保險署醫審及藥材組組長施如亮，當時服務於行政院衛生署管制藥品管理局製藥工廠，擔任品管科科长一職，上級指示的公文很快到手，評估工作立即啟動。

由於管制藥品管理局製藥工廠，必須專責辦理第一級、第二級管制藥品的輸入、輸出、製造、品管、銷售、保管、製造研究，而美沙冬屬第二級管制藥品，因此先專案進口，尋找相關原料及自製美沙冬口服液的任務，都落在這個團隊。

在各界全力動員下，試辦的四縣市很快展開替代治療，美沙冬的需求迫在眉睫，但當時國內卻沒有藥廠可生產這種藥物，必須趕緊向國外尋找藥品供應來源。



95年首批美沙冬液劑抵臺

美沙冬是二戰期間德國科學家合成出來的藥物，起初被當作術後止痛藥來使用，後來發現可做為治療海洛因戒斷症狀的替代治療藥物。醫藥界頻頻發出警告，美沙冬雖被拿來戒除毒癮，但本身也會成癮，若是濫用更可能致死，必須經由醫師審慎評估才可使用。

國內之所以沒有藥廠生產，並不是因為製造技術困難，而是在於它的屬性是合成鴉片類製劑，在臺灣依管制藥品管理條例屬於第二級管制藥品，依毒品危害防制條例屬於二級毒品，凡是製造、運輸、販賣、持有、轉讓、施用、引誘他人施用，都將被判處重刑。而在世界各國，美沙冬或許被歸為不同等級，卻同樣受到嚴格管制。

經多方打聽，施如亮的團隊找到兩種不同藥廠製造的美沙冬液劑，一種是美國Mallinckrodt藥廠製造的「馬林克羅美沙多濃縮口服液」，另一則是義大利Molteni藥廠製造的「莫替尼美沙多口服液」。

採購過程管制森嚴，例如從美國進口時，必須聯繫美國緝毒局（Drug Enforcement Administration，簡稱DEA），請對方提供齊全的查驗資料，才能辦理專案進口。95年1月，首批美沙冬液劑總算送抵臺灣。

施如亮攻讀的是處方設計，研發製造藥品是其專業領域，當年的團隊裡，她與管制藥品管理局局長、製藥工廠廠長都是藥師，專門研發與監督製造，與文書、採購人才分工合作，默契十足，「既然國家有此需要，我們自當盡力。」

99年取得自製藥品許可證

對藥品製造而言，液劑的難度不算高，只要掌握正確原料採購、配方精準，基本上藥效便能達成。難處在於，仿單上不會註明其他賦形劑、矯味劑等添加物的種類和含量，且每個國家、每家藥廠慣用的色素、甜味劑都不太相同，倘若要做得一模一樣，就得不斷進行測試。

管制藥品的原料當然也受到管制，必須從國外進口「鹽酸美沙冬」。製造時須掌握正確濃度，每毫升含鹽酸美沙冬十毫克。

美沙冬是脂溶性的鹼性藥物，會帶有苦味，製造時必須添加矯味劑來掩蓋不好的氣味，並增強適口性。研發過程中，考量到進口的美沙冬是紅色的草莓口味，研發團隊嘗試以紅色食用色素與香料來調配，但牽涉到酸鹼度與其他添加物的混合，容易產生懸浮物，再加上為了提升戒癮者的接受度，幾經試驗後，決定將自製美沙冬調整為橙黃色的橘子口味，改善色澤及口感。

知道國內對美沙冬的需求迫切，95年1月起，製藥工廠一邊收集分析相關資料，一邊進行研發，一邊上簽呈說明試辦進度、藥品進口價格、估算自製成本和期程。為了降低醫療成本，團隊以取得自製藥品許可證為目標。

藥品是給人服用的，往往需做人體實驗。96年4月，在全處方確定之下，製藥

工廠去函詢問行政院衛生署藥政處並獲得函復，考量到口服液的製造並不困難，且此藥問世以來，在國外使用多年，療效與安全性已有充分資料，故可省略人體實驗。因此，原本預計於99年取得的藥品許可證，最後提前一年半到手，給團隊極大的鼓舞。

降低斷藥風險、省下大筆公帑

因為是管制藥物，原料的進口、檢驗、取用和保存都得格外留意，至於廢棄品、成品也輕忽不得，如有需要丟棄或銷毀，必須兩人會同見證。此外，把藥做出來之前，標籤、瓶身、瓶蓋、充填、過濾、仿單等，須一一詢價與招標。

96年6月，率先完成小批量30公升試製，再進步為300公升。一連串的安定性試驗按期程持續進行，研究在不同溫度、溼度與光線的變數下，推算出藥品的保存期限，確保使用的有效性與安全性。

97年7月，藥品許可證核發下來，管制藥品管理局製藥工廠便委託聯亞生技開發股份有限公司新竹二廠，生產「管制藥品管理局美沙冬濃縮內服液十毫克 / 毫升」，從此美沙冬的供應穩定，且價格遠比進口來得低。

或許有人會納悶，既然可以從國外採購，研發與自製真的有其必要嗎？

製藥工廠為非營利的單位，之所以不斷研發與自製美沙冬，是基於兩大目的：其一，戒癮者每天須喝一次美沙冬，且不能隨意斷藥，唯有貨源充足且掌握在自己國內，斷藥風險最低；其二，自製成本比進口低廉，一瓶1,000毫升的馬林克羅，進口價需要3,400元；一瓶500毫升的莫替尼，進口價需要1,000多元；而自製的美沙冬，一瓶500毫升，只需827元，每年可替國家省下大筆公帑。

心理及口腔健康司簡任技正 鄭淑心 & 成癮治療科科長 洪嘉璣

七大心法 幫藥癮者走出谷底

文／陳培英

替代治療實施迄今已逾十年，它的起點與愛滋病激增有關。當時發現新增的愛滋病例中，竟有高比例的吸毒成癮者，共用針具注射海洛因的習慣，造成愛滋病傳播加速。除了加強反毒與預防愛滋的教育宣導，設法阻止注射海洛因更是釜底抽薪之計，替代治療成為當下最務實且迫切的做法。

如今幾乎不以「成功」或「痊癒」來形容戒毒，而將關注焦點放在能讓成癮者遠離毒品多久、能否重建生活。心理及口腔健康司成癮治療科科長洪嘉璣認為，替代治療十年有成，不敢吹噓是成功，但的確累積了一些成果，更開展了臺灣「藥癮醫療」的發展。

充足便利的給藥服務

替代治療從民國94年8月在四縣市、六家醫院著手試辦，隔年8月全國正式實施，到96年底，全國23縣市共有67家醫療院所加入。發展至今，提供替代治療服務的醫院及衛星給藥點，達到179家，全國涵蓋率高，代表多數縣市鄉鎮皆能提供



便利的給藥服務。

正確快速的辨識系統

美沙冬是二級管制藥品，須在醫事人員監督下服用正確劑量，執行過程嚴謹，亟須建置一套正確且快速的資訊系統，以協助醫療機構辨識病患身分並釐清個人用藥量，「讓執行過程正確且流暢」、「蒐集資料且方便管理」是設計資訊系統的兩大考量，前者可提升醫病雙方的便利性，後者有利於未來的研究發展。個案身分辨識是一切的基礎，為達到百分之百的正確率，很早即建置先進的生物辨識系統，透過虹膜或指靜脈二種辨識方法，感應快速而高效，還可透過資料連結，正確顯示個案身分及歷次美沙冬用量，避免給藥過量的危險。這作法獲得極佳的口碑，不僅有助於給藥的順利與安全，醫事人員與治療個案都享受到便捷性。

串聯豐富的資料數據

截至民國105年底，美沙冬替代治療的累計服藥人數達到42,722人，累積了豐富的數據，這些個案的服藥區間、整體服藥總劑量都有完整紀錄，還可與健保資料庫串聯，供研究人士進一步統計分析，瞭解替代治療的成效，成為臺灣公衛領域的寶貴資料庫。

遏止愛滋與吸毒人數激增

因靜脈注射毒品感染愛滋人數，自94年到105年，從71.8%降至2.5%，替代治療有效阻斷了靜脈注射感染愛滋的機會。無獨有偶，使用一級毒品而遭警方查獲的人數也逐年減少，在94到97年的高峰期，每年平均約46,000人被查獲；而98年驟降至三萬多人；從103到105年，每年平均約15,800人被查獲，是高峰期的1/3。顯示替代治療讓有心戒癮者，有了救助管道。

政策的施行需要決斷力，更需要時間來驗證，透過每一次的革新與修正，逐步發揮良性影響力。鄭淑心統整了替代治療十年來的演進軌跡。

美沙冬液劑成本逐步降低

替代治療試辦計畫一通過，美沙冬的需求急迫，管制藥品管理局負責尋找藥物來源，以專案形式先從美國、義大利進口。鄭淑心回憶，十年前仰賴進口時，每毫升美沙冬需二、三十元；後來進行研發，政府自製美沙冬之後，每毫升成本降至四元左右，節省不少預算。

加入丁基原啡因補助

推動替代治療之前，究竟要選美沙冬或丁基原啡因，一度成為爭論的焦點，在經費有限且打算長期實施的前提下，最後由美沙冬出線。有人想戒斷卻無法每天前往指定醫院喝藥，於是部分醫療院所以專案形式進口丁基原啡因，它適用於低劑量的海洛因成癮者，屬於三級管制藥品，可每週就診拿藥回家自行服用，但必須自費，一顆要價150元以上。政府希望透過行政措施，輔導原非衛生福利部指定但有開立丁基原啡因的醫療院所，均納入管理，因此民國100年6月起，醫事處開始補助丁基原啡因每日藥品費24元；到了103年1月，提高為每日40元，讓有心戒癮者多了一項選擇。

在美沙冬替代治療起步前，臺灣對毒癮者以隔離強制戒斷為主，成效不彰，海洛因復吸比例尤其高，衍生諸多治安問題。選擇美沙冬做為替代治療藥物，同步克服愛滋蔓延與毒品氾濫，政府也對藥癮個案的治療展開有系統的規劃，包裹式計畫囊括了檢驗、治療、諮商、輔導等機制，發展漸現成果。只要加入美沙冬公費治療，政府全額負擔藥品費，並補助尿液篩檢、用藥前的初診檢查、每日給藥服務費等，個人只需部分負擔，大幅減輕戒癮者的經濟壓力。

有人對替代治療不以為然，認為吸毒者「有能力買毒品，沒能力做治療」是藉口，不該讓這種人成為全民負擔。然而，成癮者不僅是家庭的負擔，更是社會的隱憂，若只關進監獄強制隔離，無法扭轉他們的人生；相反地，透過美沙冬替代治療的支持，這群人有希望蛻變為社會的生產者與納稅者，保全了無數的家庭。孰優孰劣，應該不難判斷。

施行替代治療的過程裡，曾討論是否要在矯正機關裡提供美沙冬，這想法最後被放棄，因多數人仍堅持矯正機關應維持無毒的環境。

而醫療院所執行美沙冬替代治療時，服務規模差距頗大，例如桃園療養院每

天服藥者超過千人、臺北市立聯合醫院昆明院區也有數百人之多，但偏鄉衛生所可能寥寥無幾。

服務個案須經由檢驗、醫師診療和評估、開立處方、觀察狀況，大家都理解這些過程是必要的，但後續每天去醫院報到喝藥，則非人人做得到，尤其住在偏遠地區，往返路途迢迢，造成工作及作息上的困擾。為克服這一點，96年當時的疾病管制局業管期間擴大核定辦理，在衛生所和部分診所增設衛星給藥點，如果不克每日前往主要醫院喝藥，可調整為定期到醫院診斷及掌握病況，每日至衛星給藥點喝藥。有了衛生所的加入，強化了替代治療的可近性。

跨區給藥是替代治療下一個努力的方向。臺中市試辦成功後，已拓展至中、彰、投、苗四縣市，未來計畫推廣至全國，此舉將帶給戒癮者更大的方便性。

如果將反毒視為一條軸線，替代治療誠然是重中之重，前端卻應有更積極的作為——減少吸毒新興人口，這點至關重要。

至於要選擇美沙冬或丁基原啡因，最好以醫師的評估為優先，佐以病人的意願。有些個案服用美沙冬穩定後，會與醫師討論是否能轉用丁基原啡因，拋開經濟因素不談，有些個案順利轉用丁基原啡因，有些則因體質不適應而無法如願。

毒品種類繁多，海洛因的成癮性極強，洪嘉璣分享，曾有吸毒者對其說，「想施打海洛因的念頭，是老天爺給予的詛咒。」成癮的恐怖與煎熬可見一斑。一路執行替代治療政策，在洪嘉璣眼中，成癮治療如同慢性疾病，需要更多時間與耐心去面對；鄭淑心則期許未來若經費充足，要挹注更多心理治療，幫助戒癮者獲得更強化、更多元的支持力量。

替代治療補助項目

確認是愛滋藥癮者，根據「愛滋防治替代治療補助計畫」，由衛生福利部疾病管制署全額補助愛滋藥癮者美沙冬替代治療醫療服務費用。

至於非愛滋藥癮者，根據「非愛滋藥癮者替代治療補助方案」，由衛生福利部心理及口腔健康司補助以下項目：

- 替代治療藥品費：美沙冬全額補助、丁基原啡因補助40元 / 人日。
- 初診醫療費：2600元 / 次。
- 尿液毒物篩檢嗎啡檢測：300元 / 次。
- 每日給藥服務費：25元 / 次。

目前使用美沙冬的人數遠多於丁基原啡因，但隨著補助的加碼，使用丁基原啡因的人數逐步增加中。

借鏡他國 斬斷未來四大荊棘



Shutterstock.com

鴉片戰爭是改變中國命運的重要戰役，教師在講述這段屈辱歷史時往往著墨甚多，連帶地，國人在懵懂的求學階段便被灌輸煙毒荼害至深的觀念，知道耽溺於毒品不僅喪失做人的尊嚴，家庭與國家也蒙受其害。

衛生福利部心理及口腔健康司（以下簡稱心口司）司長譔立中，本身是精神專科醫師，每每見到病患身陷毒癮無法自拔，不禁感慨：「世界上怎會有如此可怕的东西！」

民國73年，臺灣通報第一起外籍旅客愛滋病例後，接下來20年，愛滋病例的增加速度尚屬穩定，直到93年愛滋新感染人數突破千人大關，年增加率激增為

77%；隔年，年增加率飆升至124%，且64%的新通報案例是毒癮者，吸毒儼然成為傳播愛滋的溫床。

在臺灣，海洛因成癮者大都是30歲以上的資深用毒者，習慣從靜脈注射毒品，常因為共用針頭、針筒和稀釋液而染上愛滋病。為了遏阻愛滋疫情蔓延，政府在94年緊急推動減害計畫，希望從安全使用到完全戒毒，核心措施包括衛教諮詢、清潔針具計畫、替代治療計畫、轉介戒毒、愛滋治療與照護等，選擇當時的臺北市、臺北縣、桃園縣、臺南縣試辦後，於95年8月全國正式實施。

「跨區給藥」將推行全國

替代治療，是美國Vincent Dole與Marie Nyswander發展出來的治療模式，歷經數十年追蹤研究，已證實運用美沙冬可減輕成癮者對海洛因的依賴，協助緩解戒斷反應。儘管還有丁基原啡因可供選擇，但考量經濟成本與確切落實的可行性，最終由美沙冬勝出，做為替代治療的主要用藥。

美沙冬屬中樞神經抑制劑，被歸類為第二級管制藥物，自然也有副作用，有些人在服藥初期會出現白天嗜睡、夜間失眠、口乾、便秘等不適，不曾接觸海洛因的人，萬一誤食會有危險，即使是成癮者，也須經過醫師評估才可開始以口服美沙冬來代替靜脈注射海洛因。

美沙冬液劑的藥效長達一天，病患每日前往醫療院所服用一次即可，對工作、求學和生活的干擾性較低。截至105年底，全國共有178家醫療院所參與替代治療，平均每日服藥人數8,348人，累計服藥人日27,992,234人。

然而也由於美沙冬替代治療必須每日到固定的醫院或給藥點服藥，對病患來說，並無法長時間移動離開居住地，譬如到外地過夜等等。所以從106年起，心口司推動「跨區給藥」服務，臺中市政府試辦後成果良好，預計107年將拓展至全國。只要事先申請並攜帶醫師釋出的處方箋，前往地區的指定院所，驗證身分即可喝藥。這項服務讓服藥者不必侷限於一地，出差、旅行不再只是夢想。

一例一休，擴大給藥人事成本負擔

替代治療推行時，譔立中擔任國軍桃園總醫院精神病科主任，對這項政策鼎力支持。他強調，替代治療是全新的翻轉概念，當初靠著公部門的力量推廣，仍遭受極大的阻力，幸好決策者果斷、執行者堅定，總算沒有半途而廢。試想，如果十年

前未能推動替代治療，如今會是怎樣的光景？「坦白說，我不敢想像。」靜脈注射海洛因的習慣倘若未受控制，愛滋病例必然大增，那將枉送多少性命、造成多少家庭破碎，又須以多少公帑來支應醫療等等。

替代治療原本由行政院衛生署疾病管制局負責，推動的初衷是希望愛滋病案例不要驟增，此階段性目的已經達成。行政院衛生署醫事處於98年起開始承接並擴大非愛滋藥癮者替代治療補助計畫。102年行政院衛生署改組升格為衛生福利部，替代治療的主要業務移心口司接手，推動重點聚焦在成癮者的戒斷，愛滋病、肝炎及性病等防治。心口司關注心理健康的促進，思考角度與成癮治療更加貼近，成為推動業務的新優勢。

譔立中勉勵替代治療的執行者，持續落實給藥，便拿下80分，但後續仍有很多事值得努力，例如丁基原啡因的價格雖高，但錠劑給藥方便，每次可領一週的藥量，對於有些無法天天前往醫療院所喝美沙冬液劑的患者，有丁基原啡因總比沒有好；再者，光吃藥還不夠，心口司期許對成癮者加入心理治療或輔導，透過紓壓和鼓勵來預防復用，當這些理想逐步落實，就是100分。

公衛政策的精神是以有限經費做最大化的使用。目前每年有將近一億的經費用在替代治療，然而，一例一休施行後，夜間與假日給藥的人事成本成了極大負擔。目前100多家合作的醫療院所大多數是公立醫院，協助執行的利潤極其微薄。衛生福利部補助患者除了初診2,600元，之後每三個月驗尿補助300元，以及每人每天給藥服務費25元，結算下來還不足以支付藥師的薪水。這些醫療院所的全力配合，儘管精神科工作負荷沉重，仍願意撥出人手執行給藥，「實在難能可貴。」

試辦之初所需的美沙冬，是以專案形式向國外採購，97年拿到藥品許可證，有能力自製藥品後，成本大幅降低，如今每人每天的美沙冬藥費平均不到十元，省下來的錢正好可對丁基原啡因藥費做部分補助。

新興毒品恐成為反毒一大挑戰

替代治療實施以來雖獲好評，但反毒之路依然布滿了荊棘：

1. **給藥地點的可近性不易克服**：為了不影響讓成癮者上學與就業，理想的給藥地點最好30分鐘車程可抵達。這在都會地區不難解決，在偏鄉地區卻有難度。
2. **給藥時間的方便性不易克服**：上白班的人必須利用下班後的晚上來喝藥，上夜班的人必須利用上班前的白天來喝藥，醫療院所的給藥時間必須很長，才足以服務不同作息的成癮者，這是人力管理的一大挑戰。
3. **替代治療需設藥師不易克服**：美沙冬是類嗎啡製劑，屬於管制藥品，須有藥師和醫師才能給予。某些衛生所有醫師卻未必有藥師，這對偏鄉地區的執行是一大限制。
4. **醫療者的抗拒心態不易克服**：有些成癮者素行不良，有些則情緒不穩定，令部分醫療專業人員心生恐懼，也憂慮這些成癮者會影響到其他患者。

毒品防治有兩大方向，一是不要讓人掉進去，二是設法把人拉出來，前者可依靠運動、興趣來增加寄託，後者可藉由美沙冬、丁基原啡因來幫忙，而親友的關愛與肯定是預防吸毒、戒除毒癮的最大助力。然而，較令人擔心的是，近年新興毒品橫行，它們的機轉不同於海洛因，也還沒有替代治療可以提供，成為反毒的另一大挑戰。

預防吸毒是反毒最重要的策略，冰島被視為全球執行最成功的國家。該國曾針對青少年研究，發現吸毒者可分為兩大類，一類是耽溺於吸毒時的刺激，一類是耽溺於吸毒後的平靜。冰島政府決定撥出預算，鼓勵青少年從事各項體能運動，並資助他們學習音樂或技藝，此外，大力提倡親子互動。在上述政策施行

後，原本棘手的青少年吸毒問題，竟降至1 / 4以下，其他國家仿效也頗具成果。

替代治療的精神，是基於人道關懷的角度，把成癮者從犯人變成需要幫助的病人。當年的確有很多人反對，做為一項重大公共衛生政策，它打了一場漂亮的仗，改變了社會，其過程足以成為推廣公共政策的典範。

「當做則做」是推動替代治療最重要的經驗傳承，面對不同聲音，若篤信決策正確，就要有雖千萬人吾往矣的勇氣。臺灣的替代治療起步不算早，但與西方相比，我們的海洛因問題還在控制之中。他山之石可以攻錯，未來將持續關注國際動態，做為日後規劃與決策的參考依據。

透過替代治療，臺灣在愛滋病防治、吸毒者脫癮的領域獲得了一些成績，亦成為亞洲反毒、戒毒的指標，但我們不會以此自滿，只會更堅定地走下去。

相關論文精華收錄：論文摘要目錄

- 01 HIV-1 in Taiwan.
- 02 減害計畫中愛滋帶原之海洛因成癮者團體心理治療：團體個案報告
- 03 Severity of heroin dependence in Taiwan: Reliability and validity of the Chinese version of the Severity of Dependence Scale.
- 04 Suicide attempts prior to starting methadone maintenance treatment in Taiwan.
- 05 影響美沙冬替代療法留置（存）率之相關因素與介入策略之探討
- 06 接受美沙冬維持治療的海洛因使用者之醫囑配合度、預後和預測因子：一追蹤研究
- 07 美沙冬替代療法臨床執行經驗與成效分析－以某綜合醫院為例
- 08 多層面海洛因成癮臨床研究
- 09 接受美沙冬維持治療病患自行退出及留存相關因素分析
- 10 Alcohol use problem among patients in methadone maintenance treatment in Taiwan.
- 11 美沙冬維持療法個案生活品質之相關因素
Determinants of Health-related Quality of Life among Methadone Maintained Patients
- 12 Mortality among a cohort of drug users after their release from prison: an evaluation of the effectiveness of a harm reduction program in Taiwan.
- 13 A multilevel analysis of regional and individual effects on methadone maintenance treatment in Taiwan.
- 14 Effects of education on harm-reduction programmes.
- 15 Essentiality of HIV testing and education for effective HIV control in the national pilot harm reduction program: The Taiwan experience.
- 16 Survey of methadone-drug interactions among patients of methadone maintenance treatment program in Taiwan.
- 17 Predictors of the severity of depressive symptoms among intravenous heroin users receiving methadone maintenance treatment in Taiwan: an 18-month follow-up study.
- 18 Change in quality of life and its predictors in heroin users receiving methadone maintenance treatment in Taiwan: an 18-month follow-up study.
- 19 臺灣地區出監毒癮者接受美沙酮替代療法18個月之再犯率追蹤
- 20 Evolution of the Legislative and Administrative System of Controlled Drugs in Taiwan.
- 21 Survey of methadone-drug interactions among patients of methadone maintenance treatment program in Taiwan.
- 22 Gender differences in heroin users receiving methadone maintenance therapy in Taiwan.
- 23 Moving toward personalized medicine in the methadone maintenance treatment program: a pilot study on the evaluation of treatment responses in Taiwan.
- 24 Predictors for dropping-out from methadone maintenance therapy programs among heroin users in southern Taiwan.
- 25 Factors associated with mortality among heroin users after seeking treatment with methadone: a population-based cohort study in Taiwan.
- 26 High prevalence but low awareness of hepatitis C virus infection among heroin users who received methadone maintenance therapy in Taiwan.
- 27 Latent tuberculosis among injection drug users in a methadone maintenance treatment program, Taipei, Taiwan: TSPOT.TB versus tuberculin skin test.
- 28 Improvement of quality of life in methadone treatment patients in northern Taiwan.
- 29 Higher methadone doses are associated with lower mortality in patients of opioid dependence in Taiwan.
- 30 Harm reduction.
- 31 Current status of substance abuse and HIV in Taiwan.
- 32 Pharmacogenomics study in a Taiwan methadone maintenance cohort.
- 33 Psychometric properties of the World Health Organization Quality Of Life Assessment-Brief in methadone patients: a validation study in northern Taiwan.
- 34 Prevalence, correlates, and risk perception of HIV infection among heroin users in Central Taiwan.
- 35 Effect of amphetamine on corrected-QT interval change during methadone maintenance treatment in Taiwan: a prospective cohort study.
- 36 Prevalence of psychiatric disorders among heroin users who received methadone maintenance therapy in Taiwan.
- 37 The tridimensional personality of male heroin users treated with methadone in Taiwan.
- 38 Comparison of adverse obstetric outcomes and maternity hospitalization among heroinexposed and methadone-treated women in Taiwan.
- 39 Factors associated with health-related quality of life among injection drug users at methadone clinics in Taipei, Taiwan.
- 40 Effects of publicly funded and quality of life on attendance rate among methadone maintenance treatment patients in Taiwan: an 18-month follow-up study.
- 41 Comparison of socio-demographic characteristics, substance, and depression among male heroin users attending therapeutic community and methadone maintenance treatment program in Nantou, Taiwan.
- 42 藥癮者對於美沙冬維持療法、海洛因輔助療法與安全注射室的認知與態度：採減害觀點之質性研究
- 43 臺灣美沙冬替代治療留置時間的相關因子
- 44 Comparison of illegal drug use pattern in Taiwan and Korea from 2006 to 2014.
- 45 Major depression and related factors among heroin users who received methadone maintenance treatment in Taiwan: a case control study.
- 46 Prevalence of new psychoactive substances in Northeast Asia from 2007 to 2015.
- 47 Sleep disturbance and its associations with severity of dependence, depression and quality of life among heroin-dependent patients: a cross-sectional descriptive study.
- 48 Depression and Severity of Substance Dependence Among Heroin Dependent Patients With ADHD Sympt.
- 49 運用緩起訴處分對於美沙冬替代療法成效之影響
- 50 美沙冬維持療法患者家屬的家庭負荷與接受認知教育團體成效之探討
- 51 臺灣北部地區美沙冬替代療法實施背景、成效及成本效益：三年期追蹤研究（二）
- 52 臺灣美沙冬替代療法外展服務對治療成效與社區的影響
- 53 藥癮團體治療的成效評估
- 54 個體差異性對美沙冬替代療法之影響及成效評估（一）
- 55 接受美沙冬維持治療者使用海洛因特徵、治療成效和需求之性別差異分析
- 56 藥癮團體心理治療追蹤成效評估及臨床操作手冊（二）
- 57 團體心理治療對參加替代療法之海洛因成癮者的影響

01	篇名	HIV-1 to the Centers		
	作者	Yi-Ming Arthur Chen, Steve Hsu-Sung Kuo		
	出處	The Lancet	期數	369
	頁碼	623-625	時間	2007年2月

英文摘要

Taiwan is entering a new and dangerous phase of its HIV-1/AIDS epidemic. By the end of 2006, 13 702 individuals (including 599 foreigners) had been reported as infected with for Disease Control of Taiwan. In 2003, HIV-1 rates in first-time blood donors, military conscripts, and pregnant women were measured at 5.2, 57.0, and 12.0 per 100 000, respectively. Data from that year indicated HIV-1 rates of 0.09% for intravenous drug users, 0.2% for female sex workers, 1.9% for patients with sexually transmitted infections, and 6.7% for men who have sex with men in saunas or bath houses.

02	篇名	減害計畫中愛滋帶原之海洛因成癮者團體心理治療：團體個案報告		
	作者	李俊宏、唐心北、張達人		
	出處	中華團體心理治療	期數	13卷3期
	頁碼	5-19	時間	2007年9月

中文摘要

愛滋帶原之海洛因成癮者為現今公共衛生體系帶來巨大的衝擊，特別是在愛滋傳播與後遺症部份。然而，目前並無針對此類成癮者社會心理處遇在共用針具、高危險行為以及海洛因戒癮效果之本土研究。

本篇論文針對參與團體治療之愛滋帶原海洛因成癮者探討在成癮渴求皮、成癮行為、對高危險行為與情境認知上的改變。十位參與團體的成員皆為愛滋病毒陽性之帶原者，且於參與團體前已進行美沙冬替代療法一個月以上，開始參與每過一次之心理教育團體。所有成員皆符合DSM-IV-TR之海洛因依賴準則，且皆由地檢署安排參與此項計畫。我們藉由施測問卷與探討整個團體歷程的質性資料來評估團體結果。

研究結果整理於本篇論文中，經由團體，成員學習到對海洛因成癮的正確態度，海洛因成癮渴求度與美沙冬劑量皆隨團體次數而下降，對海洛因戒除的準備程度亦隨之增強。重要的團體療效因子包括普同性、建議、人際學習、宣洩、家庭重現、灌注希望與團體凝聚力。團體歷程與動力改變皆被評估並於本論文探討。依據此團體經驗，心理教育團體治療能為愛滋帶原之海洛因成癮者帶來莫大助益。

英文摘要

HIV sero-positive heroin addicts may bring lots of challenges to our public health services in recent days, especially in AIDS transmission and further consequences. However, there's no marked local study focus on the effect of psychosocial interventions to the sharing drug paraphernalia, high risk behavior、s and heroin abstinence rate in these patients. This report explored HIV sero-positive heroin addicts who received a psychoeducative group therapy whether got greater improvements in craving, addictive believes, cognition about high risk behaviors/situations. Ten individuals who had been HIV seropositive and had been receiving standard methadone maintenance treatment for at least 1 months prior to inclusion in the study were entered in a weekly psychoeducative group therapy. All members met the DSM-IV-TR criteria of heroin dependence and all are assigned to harm reduction program by the Public Prosecutors Office. We evaluated the effect of this group by testing questionnaires and investigating the qualitative data in whole group process. The results of group therapy were summarized in this paper. Through group activities, these members learned accurate attitudes toward heroin addiction and made strong belief to abstinence. The intensity of heroin craving and methadone dosage decreased. And the readiness for heroin abstinence was enhanced. The important therapeutic factors were universality, suggestion, interpersonal learning, catharsis, family re-enactment, instillation of hope and cohesiveness of group. The process and dynamic changes throughout this group were been evaluated and mentioned below. Our findings suggested that psychoeducative group therapy can made a lot of benefits for HIV sero-positive heroin addicts.

03	篇名	Severity of heroin dependence in Taiwan: Reliability and validity of the Chinese version of the Severity of Dependence Scale (SDS ^[Ch]).		
	作者	Vincent Chin-Hung Chen, Hong Chen, Tsang-Yaw Lin, Hwey-Hwang Chou, Te-Jen Lai, Cleusa P. Ferri, Michael Gossop		
	出處	Addictive Behaviors	期數	33
	頁碼	1590-1593	時間	2008年12月

英文摘要

The development of instruments to assess substance use that are easy to use, valid and reliable across cultures is an important task. The present study investigates the reliability and validity of the Chinese language version of the SDS (SDS^[Ch]) when used to measure severity of dependence among heroin users in Taiwan (n=522). Data were collected on demographic data, heroin use behaviours, and criminal convictions. Taiwanese heroin users recorded high SDS^[Ch] scores and the results support the validity and reliability of the Chinese version of the SDS. A positive correlation was found between SDS^[Ch] scores and DSM-IV criteria for heroin dependence. SDS^[Ch] scores were positively related to heroin injection, frequency of heroin injection, spending on heroin, earlier age of onset of heroin use and more drug-related criminal convictions. The findings support the suggestion that the concept of dependence as assessed by the SDS has cross-cultural validity.

04	篇名	Suicide attempts prior to starting methadone maintenance treatment in Taiwan.		
	作者	Vincent Chin-Hung Chen, Tsang-Yaw Lin, Charles Tzu-Chi Lee, Te-Jen Lai, Hong Chen, Cleusa P. Ferri, Michael Gossop		
	出處	Drug and Alcohol Dependence	期數	13卷3期
	頁碼	5-19	時間	2009年

英文摘要

This study investigates recent (one-month) and lifetime prevalence of suicide attempts, and factors associated with one-month suicide attempts among heroin users (n = 488) seeking treatment at a methadone maintenance programme in Taiwan. Data were collected by structured interview on demographics, use of heroin and other substances, criminal convictions, depression, social networks, and history of suicide attempt (lifetime suicide attempt, and suicide attempt and suicide ideation in the previous month). Prevalence of recent (one-month) suicide attempt was 10.9% and lifetime prevalence was 17.8%. The finding that so many heroin users had made a suicide attempt in the very recent past is both disturbing and little researched. Recent suicidal attempts were associated with severity of heroin dependence, needle sharing, higher educational level, increased levels of depression, and number of stressful life events. It is suggested that methadone maintenance programmes should routinely screen at intake for previous suicidal behaviour and specially for recent suicidal attempts.

05	篇名	影響美沙冬替代療法留置（存）率之相關因素與介入策略之探討		
	作者	唐心北、張耿嘉、陳碧瑤、王曉媜、許怡芳		
	出處	臺灣成癮科學學會2009年會暨學術研討會論文	時間	2009年8月

中文摘要

目的：

臺灣自2006年引進「美沙冬替代療法」。國外許多研究指出：延長治療時間有助於毒品成癮者的戒治成效，個案持續接受替代療法的時間越長，其未來的預後越好。目前尚無本土替代療法留存率相關因素的研究，本研究目的在探討影響不同時段之留存率的相關因素。

方法：

以2006年4月起至2008年7月止，加入嘉南療養院替代療法之個案，排除服用Suboxone藥物、重複收案、轉院治療等。統計三個月、六個月、九個月及一年之留存率，並進行相關因素分析。

結果：

在治療留存率方面，治療滿90天、180天、270天、360天的留存率，分別為81.4%、65.5%、49.8%、39.2%；治療未滿30天即退出者約佔7%。若排除緩起訴身份之個案，則在滿90天、180天、270天、360天的留存率分別為79.9%、63.5%、48.6%、40.5%。而與留存率有相關的因素包括：（一）司法壓力：緩起訴身分個案的留存率較高。（二）教育程度：高中以上學歷的個案留存率較高。（三）性別：女性個案的留存率較高。（四）婚姻關係：目前仍保有婚姻關係之個案的留存率較高。（五）年齡：41歲以上的個案之留存率較佳。（六）成癮問題嚴重度：曾有安非他命濫用史、有酒精使用疾患或其他藥物濫用的個案之留存率較差。在滿意度與留存率的關連性方面，並未達統計學上的顯著，但在等待看診的時間項上，滿意度分數較高者留存狀況略佳。

討論：

影響替代療法留存率之相關因素包括個案的司法身分、教育程度、性別、婚姻關係、年齡、成癮問題嚴重度。針對可能提早退出的個案，及早辨識、積極介入，如配合個案管理模式、提供心理社會介入、加強其他成癮物質之戒治服務、提升服務滿意度、結合司法力量，可以有助於提高治療留存率，降低流失，以提升成效。服務機構對本身方案的留存率之定期評估、提出可行的介入策略行動，可改進服務成效。

06	篇名	接受美沙冬維持治療的海洛因使用者之醫囑配合度、預後和預測因子：一追蹤研究		
	作者	顏正芳、吳泓機、柯志鴻、顏嘉男		
	出處	臺灣成癮科學學會2009年會暨學術研討會論文	時間	2009年8月

中文摘要

目的：

本三年追蹤研究目的在於調查：（1）接受美沙冬維持療法的海洛因使用者之醫囑配合度高低；（2）預測醫囑配合度高低的因子；（3）在進入美沙冬治療後社區適應、犯罪程度、憂鬱嚴重度、海洛因依賴的嚴重程度、使用海洛因所造成的害處、生活品質等預後指標的變化，以確定美沙冬治療的成效為何。

方法：

在本研究第一年中，共完成358位至門診尋求美沙冬治療的海洛因成癮者個案的初次收案，之後以每三個月一次進行追蹤訪談。本報告先以描述性統計分析個案在三個月和六個月後追蹤時自治療流失的百分比，再以t test 和 x 2 test檢驗持續治療組和流失組之間各因子的差異，最後以t test比較基礎收案時和六個月追蹤時各預後指標的變化是否達到差異。

結果：

三個月和六個月後追蹤時，分別有29.0%和43.3%的個案自美沙冬治療中流失。若基礎點收案時平均每月花費在購買海洛因的金額較高、決策平衡問卷中自覺使用海洛因壞處較少、自覺使用海洛因所造成的害處較輕、從住處到接受美沙冬治療之醫院所需要時間較多者，較易在三個月內停止接受美沙冬治療。若平均每月花費在購買海洛因的金額較高、先前曾經嘗試戒除海洛因的次數較少者，較易在六個月內停止接受美沙冬治療。比較收案時和六個月後追蹤的資料顯示：海洛因成癮者在接受美沙冬治療六個月後，社區適應和自覺生活品質程度有顯著提升，而犯罪嚴重程度、憂鬱嚴重度、海洛因依賴的嚴重程度、自覺使用海洛因所造成的害處則有顯著降低。

討論：

宜於一開始收案時就注意具有流失高危險因子者自治療中流失的危險性。本研究再次支持美沙冬治療的有效性。

07	篇名	美沙冬替代療法臨床執行經驗與成效分析—以某綜合醫院為例		
	作者	劉筱雯、許建中、林伶利、武維馨		
	出處	臺灣精神醫學	期數	23卷3期
	頁碼	215-222	時間	2009年9月

中文摘要

目的：

本研究目的在探討美沙冬替代療法的執法情況，並比較治療組與退出組間之差異。

方法：

本研究為回溯性研究，共收集379位美沙冬替代療法個案之人口學及臨床資料，以描述性統計、T考驗與卡方考驗分析。

結果：

隨治療時間增加尿液嗎啡篩檢陽性比例下降；女性較易維持治療；藥物劑量、尿液陽性比例、出席率在兩組達顯著差異，而年齡、婚姻狀況與是否感染愛滋並無顯著差異。

結論：

當發現早期退出治療的個案，應該給予相關協助，並建議未來應對此進行介入性研究以使個案能持續治療。

英文摘要

OBJECTIVES:

Previous studies have revealed the efficacy of methadone maintenance treatment (MMT). In this study, we intended to investigate clinical efficacy of the MMT and to compare the differences between dropout and remaining heroin users in the MMT.

METHODS:

We conducted a retrospective chart review. We recruited 379 participants, and collected information of their social demography, medical assessments, and drug abuse history in medical records. Descriptive statistics using t-test, chi-square test were used.

RESULTS:

We found that the rate of positive urine morphine analyses was decreased gradually by the continuing intervention of the MMT. Significant differences in dosage, positive urine analyses, attendance rates between the dropout and remaining group in treatment. But no significant differences were found in age, marital status and HIV sero-status between those two groups.

CONCLUSION:

Our study findings suggest that we need to identify patients who are apt to dropout during the early stage of the MMT, and offer support and counseling. We recommend that further research need to consider an applicable intervention for this population.

08	篇名	多層面海洛因成癮臨床研究		
	作者	王聲昌、陳快樂、林立寧、方凱企、束連文、黃介良、楊逸鴻、廖定烈、劉明倫、何英剛		
	出處	臺灣成癮科學學會2010年會暨學術研討會論文	時間	2010年8月

中文摘要

目的：

建立整合性、多中心研究網絡，進行多層面成癮疾患臨床研究，涵蓋中文化成癮疾患評估工具發展、海洛因成癮患者臨床特徵、海洛因成癮治療療效評估與海洛因成癮治療藥物基因體學等多層面研究。

方法：

1. 中文版療效評估表（Treatment Outcome Profile-TW）信、效度研究。2. 臺灣美沙冬維持療法療效評估研究：多中心、多層面、一年期前瞻性追蹤研究。3. 美沙冬藥物濃度監測與藥理基因體學研究：橫斷型、候選基因關聯性研究。4. 海洛因成癮者睡眠障礙與神經心理認知缺損研究：個案對照研究。

結果：

多層面海洛因成癮臨床研究執行成果：1. 建構成癮疾患研究網絡，於國家衛生研究院設立協調中心，結合核心實驗室、資料分析中心與臨床成癮防治機構（目前已涵蓋8醫院與2個非政府組織），執行各臨床研究。2. 各臨床研究計畫持續進行收案中，初步結果於大會報告。

09

篇名	接受美沙冬維持治療病患自行退出及留存相關因素分析		
作者	蘇柏文、陳育平、陳泰尹、吳軒瑤		
出處	臺灣成癮科學學會2010年會暨學術研討會論文	時間	2010年8月

中文摘要

目的：

臺灣初次開辦美沙冬替代療法以來，至2008年10月為止累計約有25,000人參與。其中，有12,850人繼續服藥，而約有半數的個案則於治療過程中退出治療，在扣除死亡、入監、疾病住院、醫師結案等原因後，個案自行退出治療的比例依然甚高。本研究主要以參與美沙冬維持療法之個案為對象，研究目的為探討個案於治療過程中留存（Retention）及自行退出之相關因素，了解影響個案自行退出的原因（包含生理、心理及環境社會因素等），並比對個案繼續參與治療的因素，使參與美沙冬維持療法的個案增加服藥順從性，持續且規律地接受治療，降低個案自行退出療程的比例，以提升減害計畫之成效。

方法：

本研究方法為回溯性世代研究（retrospective cohort study），以個人身體、心理因素、社會環境因素等主軸探討影響個案留存及自行退出之因素。我們首先對於部分收案對象進行質性訪談，並將訪談結果進行分析以設計結構式問卷。在確立了問卷的信效度以後，我們以2007年10月至12月初次加入美沙冬替代療法為研究對象，並將其分為三組，追蹤研究收案對象於2008年1月1日至12月31日止這一年的療程情形。

透過如上的資料收集及分析，我們試圖從美沙冬個案的角度探討其留存及退出之因子。結果符合收案條件之全國個案共4,664人，本研究共收案500人，包含持續組287人，中斷組116人及退出組97人。在這500名收案對象中，男性計有419名（83.8%），女性則有81（16.2%），平均年齡為38.7歲。與母群體比較，我們可以發現到收案個案的性別比例及年齡分配相近。換句話說，本研究的推論統計具有一定程度之解釋力。

研究結果發現，生理因素中使用靜脈注射海洛因者較容易退出美沙冬療法；服用美沙冬的最大劑量與留存與否有正相關；服用美沙冬發生副作用的比例越高，越容易退出美沙冬療法。心理因素中病患接受美沙冬療法的動機中，以可獲得緩起訴對於持續治療有正面影響；病患於治療期間若併用其他戒治療法對於留存將有所助益。社會環境因素中有工作及全職的受訪者比例以持續治療者為最多；接受美沙冬療法花費的時間及交通費越高，病患越容易退出治療；販賣成癮物質的比例以退出組為最多；有越多親友使用成癮物質以及親友慫恿吸毒的頻率越高，皆容易造成病患戒治失敗；非獨居的藥癮者退出美沙冬療法的比例較高。

至於退出組當初退出美沙冬療法的原因，則有高達近六成的受訪者是因為法律案件入獄而中斷掉治療。其次為受訪者自認已戒除成癮及擔心美沙冬上癮等認知問題。再者，有部份病患因為服藥時間不便、治療費用昂貴等原因而中斷治療，並且這些原因同時為所有受訪者認為滿意度較低的面向。

結論：

根據本計畫研究結果，我們提出以下建議以完善化未來臺灣的美沙冬替代療法政策。短期目標：1. 在醫療便利性的提升上，本研究建議將衛星給藥點的設置及服務，列為未來各縣市毒品危害防治中心考評視導的重點項目，以增加給藥點。2. 在美沙冬相關資訊的整合及再教育上，本研究建議衛生署與臺灣成癮科學會等專業團體進行討論以及早訂定相關治療建議劑量。也建議在每年的替代療法醫事人員繼續教育訓練之後，可以增加訓練後課堂測驗，或由地方衛生主管單位進行實地流程考察，以確實增加替代療法相關醫事人員之專業知識與技能。3. 本研究建議法務部會同衛生署評估在監獄提供美沙冬療法的可能性，修改相關法令並規劃一套藥癮治療流程及模式，設法在獄中給予美沙冬治療。4. 本研究建議衛生署主導相關部會及縣市訂定統一替代療法經費之補助與收費規範、以及醫療單位申請補助流程與所需單張，以降低個案對於美沙冬補助及收費標準的不確定感，同時節省行政人力。

中程目標：

1. 本研究建議衛生署指導及鼓勵各提供給藥服務之醫療院所整合既有之醫療、社工與心理專業人員提供整合性之戒癮治療，以提升藥癮者之心癮治療效果。2. 為瞭解藥癮者之社交網絡，本研究建議對於藥癮者之社交網絡進行深入的質性研究與瞭解（如民族誌或是紮根理論研究法等）。

同時為長期追蹤美沙冬之成效，本研究也建議未來在進行研究時能夠採用縱貫式研究法，藉由嚴謹的定義與設計，以世代研究方法長期觀察美沙冬維持療法的成效與影響因素，以便提供更為廣泛的瞭解。長期目標：本研究建議衛生署會同相關專業團體針對國內已長期服用美沙冬之個案設計服藥劑量減量時間建議表，以協助個案逐步減量並戒除美沙冬。

10	篇名	Alcohol use problem among patients in methadone maintenance treatment in Taiwan.		
	作者	Chen IC, Chie WC, Hwu HG, Chou SY, Yeh YC, Yu CY, Tan HK		
	出處	J Subst Abuse Treat.	期數	40(2)
	頁碼	142-149	時間	2011年3月

英文摘要

AIMS:

To examine the prevalence rate and predictors of alcohol use problems among patients undergoing methadone maintenance treatment (MMT).

DESIGN:

This was a prospective follow-up study.

PARTICIPANTS:

Study population included 438 patients who underwent more than 6 months of MMT.

MEASUREMENTS:

Demographic and clinical characteristics were collected for each patient prior to treatment, and treatment-related variables were collected during treatment process. Hazardous drinking, alcohol abuse, and dependence were measured using a Chinese version of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) and by measuring breath alcohol concentration.

FINDINGS:

The prevalence rates of alcohol use problems, indicated by hazardous drinking are 31.4%. The protective predictors of alcohol use problems among MMT patients include an attendance rate of more than 90% (odds ratio [OR]=0.54, 95% confidence interval [CI] = 0.30-0.97) and being older than 36 years (OR=0.48, 95% CI=0.27-0.86), and alcohol drinking problem at intake of study is a risk factor (OR=5.30, 95% CI=2.87-9.76).

CONCLUSIONS:

High attendance rate, which is regarded as a component of clinical policy and a key component of therapeutic context, should be incorporated with brief interventions to lower alcohol use problems among MMT patients.

11	篇名	美沙冬維持療法個案生活品質之相關因素		
	作者	林立寧、王聲昌、林培生、陳娟瑜、曾冠喬、王榮德、何英剛		
	出處	臺灣成癮科學學會2010年會暨學術研討會論文	時間	2011年8月

英文摘要

OBJECTIVE:

To investigate HRQOL among the heroin addicts stabilized on MMT, to compare the results with those from the general population, and to explore the contributors to HRQOL.

METHODS:

In this cross-sectional study, a total of 373 MMT subjects were recruited. The WHO Quality of Life-BREF, Taiwan version (WHOQOL-BREF-TW) was used to assess HRQOL. Demographic and clinical information of alcohol and illicit substance use in the past 4 weeks, urine morphine and amphetamine testing, methadone treatment related factors (duration, doses, treatment experience) and severity of methadone-related adverse events were obtained from medical records and clinical interview. The HRQOL data from age-, sex-, education-, municipality-matched healthy controls randomly sampled from the database of 2001 NHIS in Taiwan was used to compare with those from MMT subjects. The determinants of HRQOL were analyzed using analysis of covariance (ANCOVA).

RESULTS:

Compared with the matched healthy referents, the subjects on MMT had significantly lower scores in all four domains (physical, psychological, social relations and environmental) of WHOQOL-BREF-TW. Male (b=-4.29, p<0.01), full-time job (b=6.04, p<0.001), first on methadone treatment (b=3.76, p<0.05), and overall severity of methadone-related adverse events (b=-0.42, p<0.001) were the determinants significantly contributed to HRQOL.

CONCLUSION:

These results support HRQOL is an important outcome measurement, which highlights the crucial roles of employment, methadone treatment experience and treatment-related adverse events in determining HRQOL among subjects stabilized on MMT.

12	篇名	Mortality among a cohort of drug users after their release from prison: an evaluation of the effectiveness of a harm reduction program in Taiwan.		
	作者	Huang YF, Kuo HS, Lew-Ting CY, Tian F, Yang CH, Tsai TI, Gange SJ, Nelson KE		
	出處	Addiction	期數	106(8)
	頁碼	1437-1445	時間	2011年8月

英文摘要

AIMS:

To determine the effect of methadone maintenance therapy (MMT) on mortality among injection drug users.

DESIGN:

A cohort of prisoners with a history of injecting opiates who were followed after their release from prison in July 2007. Mortality between July 2007 and December 2008 was determined by linking the National Death Registry with the Methadone Maintenance Treatment (MMT) database.

SETTING:

Taiwan.

PARTICIPANTS:

A total of 4357 amnestied prisoners with a history of opiate injection.

MEASUREMENTS:

The total mortality rates (MR) among the cohort were calculated based on their person-time contribution to methadone attendance and re-incarceration during follow-up. We used survival methods with MMT and re-incarceration as time-varying covariates adjusted for length of follow-up in the community.

RESULTS:

A total of 142 deaths occurred: 13 in the 1st week after release [MR=13.7/100 person-years (pyrs)], which was greater than that in the next 4 weeks [MR=3.2/100 pyrs, relative rate (RR) < 0.001]. Overall, 1982 (46%) subjects enrolled in MMT; however, 1282 of them discontinued MMT after enrolling.

FINDINGS:

The mortality among those who continued in MMT attendance was lower (MR=0.24/100 pyrs) than those who never enrolled in MMT (MR=2.6/100 pyrs) or those who enrolled but dropped out of MMT (MR=7.0/100 pyrs) after adjusting for age, gender and human immunodeficiency virus status at amnesty (RR=0.07).

CONCLUSIONS:

In ex-prisoners in Taiwan with a history of opiate injecting, enrollment and continued participation in methadone maintenance treatment is associated with substantially lower mortality.

13	篇名	A multilevel analysis of regional and individual effects on methadone maintenance treatment in Taiwan.		
	作者	Chen CY, Ting SY, Tan HK, Yang MC		
	出處	Value Health	期數	15(1 Supplement)
	頁碼	60-64	時間	2012年1-2月

英文摘要

OBJECTIVE:

This study evaluated the direct and interactive effects of regional-level and individual-level characteristics on methadone maintenance treatment (MMT), after considering the individual characteristics in Taiwan.

METHODS:

This study utilized a survey research method. Opioid-dependent patients who participated in the outpatient MMT program in 2009 and met the eligibility criteria were recruited from five hospitals. The impact of MMT on self-perceived health was assessed by using questionnaires. This study assessed the participants' quality of life and treatment outcomes during 3-month follow-up visits, before evaluating the direct effects of regional and individual characteristics. Multilevel linear models were used to estimate whether regional levels influenced individual behavior and treatment outcomes.

RESULTS:

Three hundred thirty-four opioid-dependent patients agreed to participate in this study. After the follow-up period, 127 participants completed the study (completion rate = 38%). Participants receiving MMT demonstrated significant improvements in psychological state, HIV risk-taking behavior, social functioning, and health. Regional characteristics, such as the lower than junior high school rate, low income family rate, and related crime rates, of the study regions were negatively associated with improvements in drug abuse behavior.

CONCLUSIONS:

This study shows that MMT can significantly improve the HIV risk-taking behavior and health of the study participants. Disadvantaged regions, however, exhibit poor treatment outcomes. This study suggests actions to minimize the treatment variations between regions.

14	篇名	Effects of education on harm-reduction programmes.		
	作者	Shu-Yu Lyu, Lien-Wen Su, Yi-Ming Arthur Chen		
	出處	The Lancet	期數	379
	頁碼	28-30	時間	2012年2月

英文摘要

Harm-reduction programmes are remarkably successful in controlling HIV in injecting drug users worldwide, but more effort is needed to prevent even more HIV infections in this group. Recent reviews of the evidence on HIV in injecting drug users focused on risk environment, individual behavioural approaches, and medical treatment and care. Still, little is known about evidence-based educational intervention effects of harm-reduction programmes for injecting drug users.

15	篇名	Essentiality of HIV testing and education for effective HIV control in the national pilot harm reduction program: The Taiwan experience.		
	作者	Hsin-Ya Lee, Yi-Hsin Yang, Wen-Jing Yu, Lien-Wen Su, Tsang-Yaw Lin, Hsien-Jane Chiu, Hsin-Pei Tang, Chien-Yang Lin, Ryh-Nan Pan, Jih-Heng Li		
	出處	Kaohsiung Journal of Medical Sciences	期數	28
	頁碼	79-85	時間	2012年8月

英文摘要

In 2005, a national pilot harm reduction program (PHRP), which mainly included a methadone maintenance treatment program (MMTP) and a needle/syringe exchange program (NSP), was implemented in Taiwan. We conducted this study to evaluate the effectiveness of harm reduction measures on HIV control among injecting drug users (IDUs) between PHRP and nonPHRP. The data on HIV, collected from incumbent Taiwanese authorities, were analyzed for their associations, risk and protective factors with PHRP measures. While the monthly HIV incidences did not show significant differences before and after PHRP in the four areas with PHRP (Taipei City, Taipei County, Taoyuan County and Tainan County), a significant increase in the HIV incidence was found in the 21 areas without PHRP. Hence, the implementation of the PHRP did result in a significant difference in the monthly HIV incidence between areas with and without the PHRP. Mandatory HIV testing was significantly associated with the HIV incidence according to the generalized estimation equations (GEE) model. With adjustments of time period and area with PHRP, and urban area, protective factors associated with HIV incidence were: educational materials, condoms, dilution water, and alcohol sponges/swabs. MMTP contributed to a higher HIV incidence, probably due to the concurrent HIV testing upon admission. Since HIV testing was not required in the NSP, the HIV testing-dependent MMTP may explain the association of the PHRP intervention and an increased HIV incidence. In summary, HIV testing and education were essential for effective HIV control upon implementing the PHRP.

16	篇名	Survey of methadone-drug interactions among patients of methadone maintenancetreatment program in Taiwan.		
	作者	Lee HY, Li JH, Wu LT, Wu JS, Yen CF, Tang HP		
	出處	Subst Abuse Treat Prev Policy	時間	2012年3月

英文摘要

BACKGROUND:

Although methadone has been used for the maintenance treatment of opioid dependence for decades, it was not introduced in China or Taiwan until 2000s. Methadone-drug interactions (MDIs) have been shown to cause many adverse effects. However, such effects have not been scrutinized in the ethnic Chinese community.

METHODS:

The study was performed in two major hospitals in southern Taiwan. A total of 178 non-HIV patients aged ≥ 20 years who had participated in the Methadone Maintenance Treatment Program (MMTP) ≥ 1 month were recruited. An MDI is defined as concurrent use of drug(s) with methadone that may result in an increase or decrease of effectiveness and/or adverse effect of methadone. To determine the prevalence and clinical characteristics of MDIs, credible data sources, including the National Health Insurance (NHI) database, face-to-face interviews, medical records, and methadone computer databases, were linked for analysis. Socio-demographic and clinical factors associated with MDIs and co-medications were also examined.

RESULTS:

128 (72%) MMTP patients took at least one medication. Clinically significant MDIs included withdrawal symptoms, which were found among MMTP patients co-administered with buprenorphine or tramadol; severe QTc prolongation effect, which might be associated with use of haloperidol or droperidol; and additive CNS and respiratory depression, which could result from use of methadone in combination with chlorpromazine or thioridazine. Past amphetamine use, co-infection with hepatitis C, and a longer retention in the MMTP were associated with increased odds of co-medication. Among patients with co-medication use, significant correlates of MDIs included the male gender and length of co-medication in the MMTP.

CONCLUSIONS:

The results demonstrate clinical evidence of significant MDIs among MMTP patients. Clinicians should check the past medical history of MMTP clients carefully before prescribing medicines. Because combinations of methadone with other psychotropic or opioid medications can affect treatment outcomes or precipitate withdrawal symptoms, clinicians should be cautious when prescribing these medications to MMTP patients and monitor the therapeutic effects and adverse drug reactions. Although it is difficult to interconnect medical data from different sources for the sake of privacy protection, the incumbent agency should develop pharmacovigilant measures to prevent the MDIs from occurring. Physicians are also advised to check more carefully on the medication history of their MMTP patients.

17	篇名	Predictors of the severity of depressive symptoms among intravenous heroin users receiving methadone maintenance treatment in Taiwan: an 18-month follow-up study.		
	作者	Wang PW, Wu HC, Yen CN, Yeh YC, Chung KS, Chang HC, Yen CF		
	出處	Psychol Addict Behav	期數	26(1)
	頁碼	145-150	時間	2012年3月

英文摘要

This 18-month follow-up study examined the predictors of the severity of depressive symptoms among intravenous heroin users receiving methadone maintenance treatment (MMT) in Taiwan. The severity of depressive symptoms in 368 intravenous heroin users receiving MMT in southern Taiwan was assessed using the Center for Epidemiological Studies Depression scale at baseline and at 3, 6, 9, 12, 15, and 18 months of treatment. Demographic and substance-using characteristics, severity of heroin use, HIV serostatus, criminal record, and family function were collected during baseline interviews. Data on methadone dosage at each follow-up interview and the duration of retention in the MMT program were also collected. A generalized estimating equation was used to determine independent predictors of depressive symptoms during the 18-month period of MMT. Female gender, lack of fixed employment, severe heroin use, concurrent methamphetamine use, low family function at baseline, heroin use during the MMT, low methadone dosage, and short duration of participation in MMT predicted more severe depressive symptoms during the 18-month MMT. This study found that sociodemographic and substance-using characteristics at baseline predicted the severity of depressive symptoms among heroin users receiving MMT. Methadone dosage and MMT duration were also predictive of depression severity. The predictors found in this study can be used to identify heroin users who are at risk for depressive symptoms in the MMT program.

18	篇名	Change in quality of life and its predictors in heroin users receiving methadone maintenance treatment in Taiwan: an 18-month follow-up study.		
	作者	Wang PW, Wu HC, Yen CN, Yeh YC, Chung KS, Chang HC, Yen CF		
	出處	Am J Drug Alcohol Abuse	期數	38(3)
	頁碼	213-219	時間	2012年5月

英文摘要

BACKGROUND:

A good quality of life (QOL) is associated with successful treatment in patients with opioid dependence. Therefore, it is of clinical benefit to examine what factors can predict a change in QOL among heroin users in the course of a methadone maintenance treatment (MMT) program.

OBJECTIVES:

This longitudinal study aimed to examine the patterns and predictors of change in QOL among heroin users during the period of an 18-month MMT program.

METHODS:

A total of 368 intravenous heroin users receiving MMT in southern Taiwan between 2007 and 2008 were interviewed using the Taiwan version of the Brief Version of the World Health Organization Quality of Life Instrument (WHOQOL-BREF) at baseline and after 3, 6, 9, 12, 15, and 18 months of treatment. Demographic and substance-use characteristics, severity of heroin use, HIV serostatus, criminal record, and family function data were collected during baseline interviews. Data on methadone dosage at each follow-up point and the duration of retention in the MMT program were also collected.

RESULTS:

Improvement in QOL was rapid during the first 3 months after initiation of MMT and slowed beyond the 3-month point. A higher dosage of methadone predicted a better QOL. In addition, longer retention in the program may be associated with a better QOL.

CONCLUSIONS:

The results supported the hypothesis that, regarding QOL, heroin users can benefit rapidly and continuously from a MMT. A higher dose of methadone and longer treatment may predict improvement in QOL.

SCIENTIFIC SIGNIFICANCE:

Efforts are needed to amend the modifiable factors related to poor QOL for heroin users in MMT programs.

19	篇名	臺灣地區出監毒癮者接受美沙酮替代療法18個月之再犯率追蹤		
	作者	陳泉錫、季延平、詹中原		
	出處	臺灣公共衛生雜誌	期數	31卷5期
	頁碼	485-497	時間	2012年10月

中文摘要

目標：

臺灣地區於2005年8月引進美沙酮替代療法 (Methadone Maintenance Treatment, MMT)，目前是我國防制一級毒品之重要策略。但在引進替代療法後，截至2010年底毒品人口並未明顯降低，再犯率亦未有效改善。原因究竟是替代療法療效不佳？或推行仍不普遍？本研究進行大範圍實證研究，以事實數據作為毒品政策成效檢驗之客觀參考。

方法：

本研究採非實驗設計研究方法，以2009年上半年出監的一級毒品毒癮者3,343人為研究對象，以實際資料庫比對分析之計量方法為主，文獻探討為輔。樣本分為持續接受MMT療法與未接受MMT療法2組，分別追蹤18個月。

結果：

研究發現持續接受MMT療法組再涉毒品案件比率為30.57%。未使用MMT組為42.03%，效果顯著 (P值為0.0084)。在降低財產、暴力再犯率亦呈現效果。惟樣本中替代療法涵蓋率僅19.86%，參加替代療法者在18個月後維持率僅23.64%，對整體再犯率改善之影響有限。

結論：

MMT療法經證實具有降低再犯毒品效果但留置率低，且在治療初期降低再犯毒品之效果並不顯著，其執行方式之妥適性待進一步探究。

英文摘要

OBJECTIVES:

In August 2005, the Taiwanese government introduced Methadone Maintenance Treatment (MMT), one of the major strategies in fighting drug abuse; however, as of 2010, the MMT strategy still had not demonstrated effectiveness in reducing the addicted population or the recidivism rate. The aims of this study were to determine whether MMT was effective in Taiwan and to provide objective evidence to authorities before more resources were invested in this protocol.

METHODS:

This study used a non-experimental design approach. A total of 3343 drug abusers released from correctional facilities during the first half of 2009 were divided into adaptive and non-adaptive MMT groups. Follow-up observation was done over 18 months and included drug recidivism and both property and violent crimes for each group.

RESULTS:

The drug recidivism rate for the MMT group was 30.57%, whereas that for the non-MMT group was 42.03%. The lower rate of the MMT group was expected, but the efficacy of MMT was not evident at the 6- and 12-month observational periods. Only 23.64% of the addicts remained in MMT therapy.

CONCLUSIONS:

The adequacy of MMT implementation and its supporting measures in Taiwan must be further examined.

20	篇名	Evolution of the Legislative and Administrative System of Controlled Drugs in Taiwan.		
	作者	JIH-HENG LI		
	出處	Journal of Food and Drug Analysis	期數	20(4)
	頁碼	778-785	時間	2012年12月

英文摘要

Controlled drugs are psychoactive drugs with dependence (addiction) and abuse potentials. They evolved from free-trade goods to scheduled substances that are strictly regulated in the United Nations drug-related Conventions. This paper began with a brief review on the history of addictive substance abuse in Taiwan. Then the progress of controlled-drug-related law enactment and the functions of National Narcotics Bureau and its successor, National Bureau of Controlled Drugs, were succinctly depicted. The experiences of substance abuse prevention and control, which have been accumulated in the past two decades since the methamphetamine deluge, have evolved into a controlled-drug regulatory system that now conforms to the spirit of the three UN anti-drug Conventions in general and a comprehensive system for the surveillance and prevention of substance abuse. However, according to the present substance-abuse problems and future developing trend, it is advised that the operation of scheduling system should be more expertized and the inspection should be further strengthened; whether the narcotic manufacturing maintains the status quo as a monopoly or seeks privatization should be based on the benefit of the general public; in addition to the law enforcement from the supply side, a thorough anti-drug strategy should be equipped with a monitoring and reporting system for early substance-abuse detection and surveillance, a proactive education program that touches the need of the risk groups and a cost-effective and humanistic treatment program.

21	篇名	Survey of methadone-drug interactions among patients of methadone maintenance treatment program in Taiwan.		
	作者	Hsin-Ya Lee, Jih-Heng Li, Li-Tzy Wu, Jin-Song Wu, Cheng-Fang Yen, Hsin-Pei Tang		
	出處	Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy	時間	2012年12月

英文摘要

BACKGROUND:

Although methadone has been used for the maintenance treatment of opioid dependence for decades, it was not introduced in China or Taiwan until 2000s. Methadone-drug interactions (MDIs) have been shown to cause many adverse effects. However, such effects have not been scrutinized in the ethnic Chinese community.

METHODS:

The study was performed in two major hospitals in southern Taiwan. A total of 178 non-HIV patients aged ≥ 20 years who had participated in the Methadone Maintenance Treatment Program (MMTP) ≥ 1 month were recruited. An MDI is defined as concurrent use of drug(s) with methadone that may result in an increase or decrease of effectiveness and/or adverse effect of methadone. To determine the prevalence and clinical characteristics of MDIs, credible data sources, including the National Health Insurance (NHI) database, face-to-face interviews, medical records, and methadone computer databases, were linked for analysis. Socio-demographic and clinical factors associated with MDIs and co-medications were also examined.

RESULTS:

128 (72%) MMTP patients took at least one medication. Clinically significant MDIs included withdrawal symptoms, which were found among MMTP patients co-administered with buprenorphine or tramadol; severe QTc prolongation effect, which might be associated with use of haloperidol or droperidol; and additive CNS and respiratory depression, which could result from use of methadone in combination with chlorpromazine or thioridazine. Past amphetamine use, co-infection with hepatitis C, and a longer retention in the MMTP were associated with increased odds of co-medication. Among patients with co-medication use, significant correlates of MDIs included the male gender and length of co-medication in the MMTP.

CONCLUSIONS:

The results demonstrate clinical evidence of significant MDIs among MMTP patients. Clinicians should check the past medical history of MMTP clients carefully before prescribing medicines. Because combinations of methadone with other psychotropic or opioid medications can affect treatment outcomes or precipitate withdrawal symptoms, clinicians should be cautious when prescribing these medications to MMTP patients and monitor the therapeutic effects and adverse drug reactions. Although it is difficult to interconnect medical data from different sources for the sake of privacy protection, the incumbent agency should develop pharmacovigilant measures to prevent the MDIs from occurring. Physicians are also advised to check more carefully on the medication history of their MMTP patients.

22	篇名	Gender differences in heroin users receiving methadone maintenance therapy in Taiwan.		
	作者	Lin HC, Chang YP, Wang PW, Wu HC, Yen CN, Yeh YC, Chung KS, Chang HC, Yen CF		
	出處	J Addict Dis	期數	32(2)
	頁碼	140-149	時間	2013年

英文摘要

This study examined gender differences in heroin users who first received MMT. Compared with men, female heroin users were younger and more likely to be unemployed, to have family members using illicit substances, to initiate heroin use at a younger age, to begin MMT earlier after starting heroin use, to have methamphetamine use, to initiate methamphetamine use at a younger age, and to report a childraising burden and a prior history of traumatic experiences. Men were more likely to have use of betel quid, and to initiate alcohol, nicotine and betel quid use at a younger age than women.

23	篇名	Moving toward personalized medicine in the methadone maintenance treatment program: a pilot study on the evaluation of treatment responses in Taiwan.		
	作者	Hsin-Ya Lee, Jih-Heng Li, Yuh-Ling Sheu, Hsin-Pei Tang, Wei-Chiao Chang, Tze-Chun Tang, Yi-Chun Yeh, Shing-Yaw Wang, and Ray-H. Liu		
	出處	BioMed Research International	時間	2013年

英文摘要

This pilot study simultaneously evaluated the effects of various factors, including genetic variations of CYP2B6, CYP2C19, and ABCB1, demographic characteristics, disease states, methadone-drug interactions (MDIs), and poly-substance use, on the treatment responses among non-HIV patients in the methadone maintenance treatment program (MMTP) in Taiwan. A total of 178 patients were recruited from two major hospitals that provided MMTP services in southern Taiwan, and information regarding concomitant medications and diseases was acquired from the National Health Insurance (NHI) program. The results demonstrated that the methadone maintenance dose, CYP2B6 785G allele, and ABCB1 2677T allele have positive effects on the methadone plasma concentration. In contrast, patients with HCV coinfection, alcohol problems, and psychiatric diseases may have a negative response to treatment. Thus, a comprehensive evaluation of treatment responses in the MMTP should include not only genetic polymorphisms in methadone metabolism and transporter proteins, but also concomitant diseases, MDIs, and poly-substance use. The results also suggest that personalized medicine may be indispensable for a better outcome of the MMTP.

24	篇名	Predictors for dropping-out from methadone maintenance therapy programs among heroin users in southern Taiwan.		
	作者	Lin HC, Chen KY, Wang PW, Yen CF, Wu HC, Yen CN, Yeh YC, Chung KS, Chang HC		
	出處	Subst Use Misuse	期數	48(1-2)
	頁碼	181-191	時間	2013年1月

英文摘要

This study examined the methadone maintenance therapy (MMT) retention rates of heroin users in Taiwan and the predictors for dropout in the 18-month period after starting MMT. We consecutively recruited 368 intravenous heroin users receiving MMT in 2007-2008 and applied Cox proportional hazards regression analysis to determine the predictive effect of pre- and in-treatment variables on early discontinuation of MMT. The retention rate at 18 months was 32.3%. High heroin expenses, more severe harm caused by heroin use, perceived lower family support, and lower methadone dosage at 3 months after starting MMT increased the risk of dropout in the follow-up period.

25	篇名	Factors associated with mortality among heroin users after seeking treatment with methadone: a population-based cohort study in Taiwan.		
	作者	Huang CL, Lee CW		
	出處	J Subst Abuse Treat	期數	44(3)
	頁碼	295-300	時間	2013年3月

英文摘要

Data concerning factors associated with mortality among heroin users under methadone maintenance treatment (MMT) in the Han Chinese population are limited. This study examined mortality risk among heroin users after seeking treatment with methadone in a catchment area using a cohort of 1616 Taiwanese heroin users between October 2006 and December 2008. During the study period, 26 (1.6%) people died, with an all-cause mortality rate per 100 person years of 3.42. The primary cause of death among our patients was accidents, followed by suicide and drug overdose. Older age, HIV infection, psychiatric treatment history, and alcohol abuse/dependence were risk factors for all-cause mortality; remaining on MMT was protective for survival. Our findings suggest that although mortality is mainly associated with medical and psychiatric comorbidities, continuing with the MMT program is still an important predictor for survival.

26	篇名	High prevalence but low awareness of hepatitis C virus infection among heroin users who received methadone maintenance therapy in Taiwan.		
	作者	Ng MH, Chou JY, Chang TJ, Lee PC, Shao WC, Lin TY, Chen VC, Gossop M		
	出處	Addict Behav	期數	38(4)
	頁碼	2089-2093	時間	2013年4月

英文摘要

BACKGROUND:

This study investigates the prevalence and correlates of hepatitis C virus (HCV) infections among heroin dependent individuals who received methadone maintenance therapy in Taiwan. Also, we investigate users' awareness of HCV.

METHODS:

Participants were 773 heroin users entering the methadone maintenance treatment (MMT) program at Tsaotun Psychiatric Center in Taiwan. The presence of HCV antibodies was detected. Multivariate logistic regression was used to identify the relationship between HCV infection and correlates.

RESULTS:

The prevalence of HCV infection was 90.8%. All participants who were HIV-positive were also infected with HCV. Multivariate logistic regression analysis showed that the route of heroin administration (injection), HIV-infection, and criminal records were significantly related to HCV infection. Few (34.8%) HCV positive heroin users were aware of their infection.

CONCLUSION:

An extremely high prevalence of HCV infection but low awareness of their infection status was found among MMT patients in Taiwan. These findings highlight the importance of education regarding risky behaviors and the necessity for HCV treatment for this population in Taiwan.

27	篇名	Latent tuberculosis among injection drug users in a methadone maintenance treatment program, Taipei, Taiwan: TSPOT.TB versus tuberculin skin test.		
	作者	Yen YF, Hu BS, Lin YS, Li LH, Su LW, Chuang P, Lin NC, Jiang XR, Shie YH, Chang HH, Ou WX, Zhan HJ, Yang W, Yen MY.		
	出處	Scand J Infect Dis	期數	45(7)
	頁碼	504-511	時間	2013年7月

英文摘要

BACKGROUND:

Taiwan has a growing HIV/AIDS epidemic that has recently shifted to an increase among injection drug users (IDUs). IDUs co-infected with HIV and tuberculosis (TB) have a high risk of progression from latent tuberculosis infection (LTBI) to active TB.

METHODS:

This study aimed to determine the prevalence and correlates of LTBI among IDUs by TSPOT.TB and tuberculin skin test (TST), in a large methadone program in Taipei, Taiwan. Consenting participants were interviewed by a trained worker regarding sociodemographics, substance use history, and health factors.

RESULTS:

Multivariate analysis was used to determine risks associated with each test outcome. Of 287 participants, 165 (58.7%) tested TSPOT.TB-positive and 244 (85.0%) tested TST-positive. The mean age was 44 y, and 7.3% were HIV-infected. Kappa statistics indicated slight concordance between TSPOT.TB and TST. In multivariate analysis, after controlling for potential confounders, TSPOT.TB positivity was significantly associated with age ≥ 50 y (reference, 20-34 y). A history of ever having had contact with a TB-infected person was associated with TST positivity, whereas HIV infection was inversely associated with TSPOT.TB positivity and TST positivity.

CONCLUSIONS:

This study shows a high prevalence of LTBI in individuals at risk for HIV infection in Taipei, Taiwan. Future TB prevention programs should particularly focus on IDUs.

28	篇名	Improvement of quality of life in methadone treatment patients in northern Taiwan:a follow-up study.		
	作者	Chou YC, Shih SF, Tsai WD, Li CS, Xu K, Lee TS		
	出處	BMC Psychiatry	時間	2013年7月

英文摘要

BACKGROUND:

This study examined long-term improvement of quality of life amongst heroin users enrolled in methadone maintenance treatment (MMT).

METHODS:

The sample contained 553 heroin-dependent individuals from 4 hospitals in northern Taiwan who enrolled in MMT for an average of 184 days. Each patient signed a consent form and was assessed prospectively 3 times semi-annually. Quality of life was measured using the WHOQOL-BREF questionnaire, 26 items of which were scored by the participants. The WHOQOL-BREF consists of four domains: physical, psychological, social, and environmental. 285 and 155 participants completed 6-month and 12-month follow-ups respectively.

RESULTS:

After controlling for demographic and clinical characteristics, there were statistically significant improvements in the psychological and environmental domains between baseline and 6 months. Significant improvements were found in psychological and social domains between baseline and 12 months.

CONCLUSIONS:

It is concluded that methadone maintenance treatment improves heroin users' long-term quality of life in the psychological and social relationship domains.

29	篇名	Higher methadone doses are associated with lower mortality in patients of opioid dependence in Taiwan.		
	作者	Liao DL, Chen PC, Chen CH, Hsieh CJ, Huang YF, Shih WY, Cheng JJ.		
	出處	J Psychiatr Res	期數	47(10)
	頁碼	1530-1534	時間	2013年10月

英文摘要

Optimal methadone dosage and service profile is challenging in treatment of opioid dependence. This study explores the impact of methadone dosage on the mortality of opioid-dependent patients in methadone maintenance therapy by using a large-scale and continual supervised dosing registry information system. Database of nationwide enrolled opioid-dependent patients at methadone clinics in Taiwan during 2006-2008 was assessed. The relative risk of age, sex, marital status, HIV infection and methadone dosage were analyzed by Cox regression analysis. Among all of the 33,549 recruited patients, the crude mortality rate was 134.78/10,000 person-years, and the standardized mortality ratio was 4.68. A dose-response relationship of higher- vs. lower-dosage groups on the risk of mortality risk was observed (adjusted HR = 0.68, P = 0.016). In further sub-grouping analysis, this trend was more significant in HIV positive patients, in subgroup of patients who continuously staying in MMT, and in subgroup of patients who re-enter MMT. This dosage effect is not significantly seen in patients receiving MMT more than 365 days. Further exploration of other treatment-related factors may be important for understanding the long-term treatment outcome of opioid addiction patients.

30	篇名	Harm reduction.		
	作者	Jacques Normand a, Jih-Heng Li, Nicholas Thomson, Don Des Jarlais		
	出處	journal of food and drug analysis	期數	21
	頁碼	10-12	時間	2013年12月

英文摘要

The "Harm Reduction" session was chaired by Dr Jacques Normand, Director of the AIDS Research Program of the United States National Institute on Drug Abuse. The three presenters (and their presentation topics) were: Dr Don Des Jarlais (High coverage needle/ syringe programs for people who inject drugs in low and middle income countries: a systematic review), Dr Nicholas Thomson (Harm reduction history, response, and current trends in Asia), and Dr Jih-Heng Li (Harm reduction strategies in Taiwan).

31	篇名	Current status of substance abuse and HIV in Taiwan.		
	作者	Wen-Jing Yu, Wen-Ing Tsay, Jih-Heng Li		
	出處	journal of food and drug analysis	期數	21
	頁碼	27-32	時間	2013年12月

英文摘要

Methamphetamine abuse, which surged in the early 1990s, remains a major social and health issue in recent years in Taiwan. The danger of the spread of HIV among heroin injecting drug users (IDUs) gradually increased because of needle/syringe sharing in the early 2000s. The percentage of IDUs among all addiction treatment admissions increased from 34.7% in 2000 to 63.9% in 2004, and the percentage of IDUs sharing needles increased from 4.0% in 2000 to 15% in 2004. Alerted by the escalating IDU-associated HIV situation, the Department of Health launched the national pilot harm reduction program (PHRP) in four of 25 cities/counties in 2005. In 2006, the Taiwan Centers for Disease Control reported a 10% decrease in all new HIV seropositive cases and a nationwide harm reduction program was implemented. Besides the implementation of PHRP, HIV testing executed in 2004 and the HIV education program were essential for the effective control of HIV. Abuse of club drugs, such as MDMA, ketamine, flunitrazepam, and zolpidem have also been a new phenomenon since the early 2000s. It is noteworthy that the ketamine-positive cases in urine samples increased sharply from 47 in 2002 to 11,616 in 2011. Although ketamine has not been scheduled by the United Nations, the epidemic level of its use and harms may have been underestimated. In summary, heroin, methamphetamine, and certain club drugs are the current major drugs of abuse in Taiwan. The risk factors of drug abuse-associated infectious diseases, such as needle/syringe sharing among heroin IDUs and unprotected sex among club drug users, deserve further scrutiny.

32	篇名	Pharmacogenomics study in a Taiwan methadone maintenance cohort.		
	作者	Wang SC, Tsou HH, Ho IK, Lin KM, Liu YL		
	出處	J Food Drug Anal	期數	21(4)
	頁碼	62-68	時間	2013年12月

英文摘要

Pharmacogenomics is research to study the drug treatment responses in subgroups of patients according to their genetic variants or genetic expression information. Methadone maintenance treatment, which is usually prescribed for patients with heroin dependence, was launched in Taiwan by the government in 2006. In this study, 366 patients who had taken methadone continually in the previous 7 days were examined. Data from administration of the Treatment Outcomes Profile (TOP), Severity of Dependence Scale (SDS), Clinical Opioid Withdrawal Scale (COWS), and Treatment Emergent Symptoms Scale (TESS) were obtained from patients' report records. Genes encoding the liver cytochrome P-450 (CYP) enzymes that are involved with the metabolism of methadone (CYP2B6, 3A4 and 2C19) were selected and genotyped in this cohort. We found that the SNPs on CYP2B6 were associated with plasma S-methadone concentration; SNPs on CYP3A4 were associated with withdrawal symptoms and side effects; and SNPs on CYP2C19 were associated with methadone dose. SNPs in the genes encoding the morphine phase II metabolic enzyme, UGT2B7, were associated with withdrawal symptom scores. In pharmacodynamic genes, the SNPs on OPRM1 were associated with insomnia and change in libido side effects. We conclude that SNP markers may be useful for future methadone dosage adjustment and to reduce adverse reactions.

33	篇名	Psychometric properties of the World Health Organization Quality Of Life Assessment-Brief in methadone patients: a validation study in northern Taiwan.		
	作者	Fu TS, Tuan YC, Yen MY, Wu WH, Huang CW, Chen WT, Li CS, Lee TS		
	出處	Harm Reduct J	時間	2013年12月

英文摘要

BACKGROUND:

Quality of life (QOL) is an important outcome measure in the treatment of heroin addiction. The Taiwan version of the World Health Organization Quality of Life assessment (WHOQOL-BREF [TW]) has been developed and studied in various groups, but not specifically in a population of injection drug users. The aim of this study was to analyze the psychometric properties of the WHOQOL-BREF (TW) in a sample of injection drug users undergoing methadone maintenance treatment.

METHODS:

A total of 553 participants were interviewed and completed the instrument. Item-response distributions, internal consistency, corrected item-domain correlation, criterion-related validity, and construct validity through confirmatory factor analysis were evaluated.

RESULTS:

The frequency distribution of the 4 domains of the WHOQOL-BREF (TW) showed no floor or ceiling effects. The instrument demonstrated adequate internal consistency (Cronbach's alpha coefficients were higher than 0.7 across the 4 domains) and all items had acceptable correlation with the corresponding domain scores ($r = 0.32-0.73$). Correlations ($p < 0.01$) of the 4 domains with the 2 benchmark items assessing overall QOL and general health were supportive of criterion-related validity. Confirmatory factor analysis yielded marginal goodness-of-fit between the 4-domain model and the sample data.

CONCLUSIONS:

The hypothesized WHOQOL-BREF measurement model was appropriate for the injection drug users after some adjustments. Despite different patterns found in the confirmatory factor analysis, the findings overall suggest that the WHOQOL-BREF (TW) is a reliable and valid measure of QOL among injection drug users and can be utilized in future treatment outcome studies. The factor structure provided by the study also helps to understand the QOL characteristics of the injection drug users in Taiwan. However, more research is needed to examine its test-retest reliability and sensitivity to changes due to treatment.

34	篇名	Prevalence, correlates, and risk perception of HIV infection among heroin users in Central Taiwan.		
	作者	Tsang-Yaw Lin, Vincent C.H. Chen, Chao-Hui Lee, Chung-Ying Chen, Wen-Chuan Shao, Sheng-Huang Chang, Jen-Yu Chou, Te-Jen Lai, Cleusa P. Ferri, Michael Gossop, Charles T.C. Lee		
	出處	Kaohsiung Journal of Medical Sciences	期數	29
	頁碼	673-679	時間	2013年12月

英文摘要

We investigated the prevalence and correlated factors of human immunodeficiency virus (HIV) among heroin users attending methadone maintenance treatment (MMT) programs in Central Taiwan, and explored the degree of risk perception of HIV infection among the participants. Our study participants were 781 heroin users seeking treatment at the MMT program at Tsaotun Psychiatric Center in Taiwan. The presence of HIV antibodies was identified by microparticle enzyme immunoassay and confirmed by western blot. Multivariate logistic regression was used to identify the independent correlates of HIV infection. The mean age of the sample was 36.1 years [standard deviation (SD) 7.6]; of the patients, 710 (90.9%) were men. The prevalence of HIV infection among our study population was 20.7%. Multivariate logistic regression analysis revealed that HIV infection was independently associated with the age of the patients of initial heroin use, heroin injection use, nondrug-related criminal convictions, needle-sharing behaviors, and sharing injection paraphernalia. A strong agreement existed between self-reported HIV serostatus and the results of laboratory analyses, with 88.8% of patients reporting their condition correctly. We found a high rate of HIV infection among patients in the MMT program. Factors associated with HIV infection were mostly related to drug-use behaviors. These findings stress the importance of education regarding drug-risk behaviors.

35	篇名	Effect of amphetamine on corrected-QT interval change during methadone maintenance treatment in Taiwan: a prospective cohort study.		
	作者	Lin NC, Huang CL, Chen CY, Lin TY, Wang HY, Lu YH, Chen LM, Chen VC, Gossop M.		
	出處	Drug Alcohol Rev	期數	33(2)
	頁碼	194-201	時間	2014年3月

英文摘要

INTRODUCTION AND AIMS:

Previous studies have suggested that methadone is associated with prolonged corrected-QT (QTc) interval, but published prospective research studies in this area are relatively scarce. This study investigates QTc interval change among methadone maintenance patients and possible associated risk factors. One of the aims is to explore the effect of amphetamines.

DESIGN AND METHODS:

This prospective cohort study with six-month follow up assesses the effect of methadone on QTc interval among a sample (n=170) of heroin users in a methadone maintenance treatment program in Taiwan. Demographic data, substance use history, medical history and laboratory studies were collected at study enrollment. Twelve-lead electrocardiograms were performed for all participants both at study enrollment and six months later.

RESULTS:

The median daily methadone dose was 41 mg. A mean increase of QTc interval (17.1 ms, SD = 50.0, P < 0.001) was found at six-month follow up. QTc interval prolongation in the sample at baseline was 2.9%, and at six months was 12.4%. A positive correlation was found between comorbid amphetamine use frequency in the past month and QTc interval change. Methadone dose was not associated with QTc change.

DISCUSSION AND CONCLUSIONS:

An increase of mean QTc interval was found among methadone maintenance patients at six-month follow up. Electrocardiogram monitoring should be performed among patients who are at risk of frequently using amphetamines during methadone maintenance treatment. 35 Effect of amphetamine on corrected-QT interval change during methadone maintenance treatment in Taiwan: a prospective cohort study.

36	篇名	Prevalence of psychiatric disorders among heroin users who received methadone maintenance therapy in Taiwan.		
	作者	Fan CY, Tan HK, Chien IC, Chou SY.		
	出處	Am J Addict	期數	23(3)
	頁碼	249-256	時間	2014年5-6月

英文摘要

BACKGROUND:

Many patients under methadone maintenance treatment are present with comorbid psychiatric symptoms.

OBJECTIVE:

We wish to examine the prevalence of psychiatric disorders among heroin users who received methadone maintenance therapy (MMT) in Taiwan.

METHODS:

By combining the National Health Insurance Research database and Center for Disease Control database, 18,271 heroin users who received MMT were defined as the subject group and after matching age and sex, 73,084 patients were randomly selected as the control group.

RESULTS:

The 1 year prevalence of any psychiatric disorder, any psychotic disorder, neurotic and other nonpsychotic disorder among MMT patients and control group were 13.14% versus 2.50% (OR 5.89, CI 5.53-6.27), 4.21% versus 1.29% (OR 3.38, CI 3.07-3.72), and 9.89% versus 1.31% (OR 8.25, CI 7.62-8.94), respectively.

CONCLUSION:

The prevalence of any co-morbid psychiatric disorder among MMT patients is almost six times higher than the control group.

SCIENTIFIC SIGNIFICANCE:

A thorough psychiatric screening and appropriate aggressive intervention should be incorporated into an effective methadone treatment program.

37	篇名	The tridimensional personality of male heroin users treated with methadone in Taiwan.		
	作者	Huang WL, Chang LR, Chen YZ, Chang HC, Hsieh MH, Lin CH, Lin YH		
	出處	Compr Psychiatry	期數	55(5)
	頁碼	1220-1226	時間	2014年7月

英文摘要

It was our assumption that male heroin users have the personality traits of high impulsivity and low social interaction. Compliance regarding methadone maintenance therapy (MMT) is hypothesized to be related to personality features. We recruited 43 patients that had been receiving MMT and 43 healthy volunteers. All participants completed a Tridimensional Personality Questionnaire (TPQ). Information related to the Opiate Treatment Index (OTI) was gathered from the heroin group. The personality dimensions in the heroin user group and the control group were compared. We further investigated the association between TPQ and OTI. The heroin group presented with lower reward dependence than the control group. Regarding sub-dimensions, heroin users showed higher impulsivity and fatigability, and lower exploratory excitability and social dependence. The explosive (borderline) pattern was more common among the heroin users. The odds ratio of explosive pattern developing to heroin dependence was 4.19. Q scores of heroin use and the maximal methadone dose were associated with persistence.

38	篇名	Comparison of adverse obstetric outcomes and maternity hospitalization among heroin-exposed and methadone-treated women in Taiwan.		
	作者	Chen CY, Lien YT, Yeh HH, Su LW, Ho IK		
	出處	Int J Drug Policy	期數	26(2)
	頁碼	191-198	時間	2015年2月

英文摘要

AIMS:

To identify sociodemographic and clinical factors predicting the overall risk of adverse obstetric outcomes and the length of maternal hospital stay among heroin-exposed and methadone-treated women in Taiwan.

METHODS:

Using the retrospective matched cohort study design, 396 births to women on methadone treatment during pregnancy (the methadone-treated group) and 609 to women who started methadone treatment after childbirth (the heroin-exposed group) were identified in the National Methadone Maintenance Program. Adverse pregnancy outcomes were assessed by still birth, low birth weight and preterm delivery. We used multivariate methods and zero-truncated negative binomial regression to evaluate association estimates.

FINDING:

Both heroin-exposed and methadone-treated women had 2-4-fold greater risk of adverse pregnancy outcomes. HIV infection increased the overall risk of adverse pregnancy outcome in the methadone-treated group, whereas being unmarried and having treatment history of substance use disorders increased such risk in the heroin-exposed group. Maternal ages at delivery and healthcare facility used had moderate effects on the length of maternal hospital stay; HIV infection significantly increased the length of hospital stay for women in the heroin-exposed group (adjusted relative risk=1.32, 95% CI=1.05-1.68).

CONCLUSIONS:

Our results showed no appreciable differences in the occurrence of adverse obstetric outcomes and the length of maternity hospitalization between the methadone-treated and the heroin-exposed women; the profile of sociodemographic and clinical predictors was similar as well. Coordination of addiction treatment and prenatal care may help reduce unfavorable obstetric outcomes among female heroin addicts seeking substitution treatment.

39	篇名	9 Factors associated with health-related quality of life among injection drug users at methadone clinics in Taipei, Taiwan.		
	作者	Yen YF, Chou P, Lin YS, Deng CY		
	出處	J Chin Med Assoc	期數	78(5)
	頁碼	292-298	時間	2015年5月

英文摘要

BACKGROUND:

Health-related quality of life (HRQOL) is widely used as an indicator of health status. However, few studies have examined predictors of HRQOL among injection drug users (IDUs). We investigated factors associated with HRQOL among IDUs in Taiwan.

METHODS:

In this cross-sectional study, recruited IDUs completed an HRQOL-related interview at methadone clinics in Taipei during 2012-2013. Multiple linear regression was used to identify factors associated with HRQOL.

RESULTS:

Of 802 eligible participants, 85.4% were male; mean (SD) age was 44.7 (8.7) years. Mean scores for physical, psychological, social, and environmental HRQOL were 13.2, 11.8, 12.5, and 12.5, respectively. In multivariate analysis, social support was significantly associated with better HRQOL in all domains ($\beta = 0.56, 0.87, 0.83,$ and $0.64,$ respectively), while obtaining most income from temporary jobs or other noncriminal sources was significantly associated with worse HRQOL in all domains ($\beta = -1.00, -1.03, -1.15,$ and $-1.22,$ respectively). Receiving methadone treatment was associated with good physical and psychological HRQOL ($\beta = 1.47$ and $0.79,$ respectively), while history of drug overdose ($\beta = -0.40$ and $-0.53,$ respectively), history of cutaneous abscess ($\beta = -0.45$ and $-0.53,$ respectively), and human immunodeficiency virus (HIV) positivity ($\beta = -0.41$ and $-0.58,$ respectively) were associated with lower physical and psychological HRQOL. Male sex ($\beta = -0.64$ and $-0.70,$ respectively) and a greater number of incarcerations ($\beta = -0.11$ and $-0.12,$ respectively) were associated with poor social and environmental HRQOL.

CONCLUSION:

Poor HRQOL was associated with a number of factors among IDUs at methadone clinics in Taipei, Taiwan. To improve HRQOL in this population, future programs should focus on IDUs with a history of drug overdose. In addition, methadone programs and social support should be integrated to improve HRQOL among this socially marginalized population.

40	篇名	Effects of publicly funded and quality of life on attendance rate among methadone maintenance treatment patients in Taiwan: an 18-month follow-up study.		
	作者	Chang KC, Lin CY		
	出處	Harm Reduct J	時間	2015年10月

英文摘要

BACKGROUND:

Methadone maintenance treatment programs (MMTPs) are important public health intervention to control the human immunodeficiency virus (HIV) and the drug use problems. For expanding treatment coverage, publicly funded programs may be necessary for heroin users with low socio-economic status. We evaluated the difference of demographics, clinical features, and quality of life (QoL) of heroin users enrolled in publicly funded and self-paid MMTP and explored determinants influencing their attendance rate, respectively, for these two groups.

METHODS:

A total of 234 heroin users enrolled in MMTP (129 in publicly funded and 105 in self-paid) between 2006 and 2008 self-reported the Taiwan version of the World Health Organization Quality of Life Instrument, Brief Version (WHOQOL-BREF) at baseline. Data regarding demographic and clinical features were collected during baseline interview. Methadone per 3-month attendance rates up to 18 months were conducted for each participant beginning from the index date.

RESULTS:

Self-paid group had a better QoL but lower treatment adherence than did the publicly funded group. Male and living alone were positive predictors on attendance rate for publicly funded group, and age of first heroin use and hepatitis C virus (HCV) seropositive were negative predictors. However, predictors on attendance rate for self-paid group were different from publicly funded group: HCV seropositive was a positive predictor and social QoL was a negative predictor.

CONCLUSIONS:

Findings of this study should be concerned with modifying original funding eligibility. Additional measures to explore what could impede treatment adherence are needed.

41	篇名	Comparison of adverse obstetric outcomes and maternity hospitalization among heroin-exposed and methadone-treated women in Taiwan.		
	作者	Chen CY, Lien YT, Yeh HH, Su LW, Ho IK		
	出處	Int J Drug Policy	期數	26(2)
	頁碼	191-198	時間	2015年2月

英文摘要

BACKGROUND:

Little is known about differences between the characteristics and psychopathological symptoms of heroin users attending TC or MMT in Asia. This study aimed to compare characteristics and prevalence of depressive disorders among male heroin users in TC and MMT program in Nantou, Taiwan.

METHODS:

The study sample (n = 705) comprised male heroin users with heroin dependence recruited from the MMT program and TC program at a psychiatric center in Nantou, Taiwan between 2006 and 2014. Socio-demographic and heroin-related characteristics were obtained from self-report questionnaires. DSM-IV diagnoses of heroin dependence, major depressive disorder, and dysthymic disorder were evaluated by trained interviewers. T-test and chi-square test and multivariate logistic regression were performed to measure the differences on variables between samples of TC and MMT.

RESULTS:

Compared to MMT, TC participants had poorer family support, higher rate of unmarried, higher rate of unemployment, earlier onset of heroin use, longer length of heroin use, and lower daily dosage of heroin. MMT heroin users had higher 1-month prevalence of major depressive disorder than TC participants. We found the distribution of current major depression disorder differed between heroin users choosing different treatment models even controlling for other demographic factors, substance related factors and psychosocial factors. The underlying explanations require further investigation.

CONCLUSIONS:

This study found differences in the characteristics and prevalence of psychopathology. Further study to explore the effect of these differences on the outcome between MMT and TC is warranted.

42	篇名	藥癮者對於美沙冬維持療法、海洛因輔助療法與安全注射室的認知與態度：採減害觀點之質性研究		
	作者	李思賢、石倩瑜		
	出處	刑事政策與犯罪研究論文集	期數	18
	頁碼	185-207	時間	2015年11月

中文摘要

為降低藥癮者因使用海洛因所帶來的傷害，本研究探討藥癮者對於美沙冬維持療法，以及增設海洛因療法與安全注射室的態度。資料收集方式採藥癮者個別訪談。訪談資料編錄為逐字稿後進行內容分析。

研究結果發現藥癮者對於美沙冬療法有錯誤的信念與期待，以致於治療效果打折扣。另外，藥癮者對於美沙冬治療效果不佳的病患，給予海洛因療法有正面態度。對於設置安全注射室，則持保留態度，強調要修改毒品危害防制條例，有周全利益與困境的評估，以及民眾的支持，才進行推展。

英文摘要

In order to reduce the harms associated with heroin use, this study aims to investigate attitudes towards methadone maintenance treatment, heroin assisted treatment and supervised injection facilities from drug users' perspective. This study uses face-to-face interviews to collect data. The interviews were transcribed verbatim and analyzed using the content analysis. The results showed that drug users hold misconception about methadone treatment which deteriorated the treatment efficacy. Positive attitudes towards establishing the heroin assisted treatment for patients who dropped out of methadone programs were found amongst drug users per se, but some respondents did not support to set up supervised injection facilities unless the Drug Prevention and Control Act was revised with comprehensive assessments of benefits and barriers, and citizens' support.

43	篇名	臺灣美沙冬替代治療留置時間的相關因子		
	作者	許文郁、謝明鴻、丁碩彥、邱南英、藍先元、賴德仁、黃介良		
	出處	臺灣精神醫學雜誌	期數	29卷4期
	頁碼	244-252	時間	2015年12月

中文摘要

目的：

鴉片類依賴是慢性長期易復發的疾病，美沙冬替代治療從2005年開始引進臺灣，然而，病人在美沙冬替代治療中，有高退出率引起關注。此研究目的在討論臺灣美沙冬替代治療留置率其相關因子。

方法：

此研究為回顧性世代研究，納入中部四家醫院參與美沙冬替代治療的病人，從2007年1月到2009年5月，共有1,944位納入此研究。依照其留置在美沙冬替代治療的時間分為1~30、31~90、91~180、181~360及超過360天。

結果：

病人的美沙冬替代治療留置率，隨著時間逐漸減低，只有290位（14.99%）病人在美沙冬替代治療超過360天，留置時間越長的組別美沙冬劑量越高。年紀大的病人較年輕的病人，待在美沙冬替代療法，有顯著較久（ $p < 0.05$ ）。使用海洛因時間較久的病人，待在治療也有顯著較久（ $p < 0.05$ ）。病人在離開美沙冬替代治療時，美沙冬劑量不穩定變動較大。

結論：

高劑量美沙冬及年紀較長病人在美沙冬替代治療時間會比較長，另外美沙冬劑量的大變動可能與退出治療相關。

44	篇名	Comparison of illegal drug use pattern in Taiwan and Korea from 2006 to 2014.		
	作者	Ling-Yi Feng, Wen-Jing Yu, Wei-Ting Chang, Eunyoung Han, Heesun Chung, Jih-Heng Li		
	出處	Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy	時間	2016年

英文摘要

BACKGROUND:

Illegal drug use has long been a global concern. Taiwan and Korea are geographically adjacent and both countries have experienced the illegal use problems of methamphetamine, a predominant prototype of New Psychoactive Substances (NPS). NPS, a term coined by the United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC) in recent years, have not been scrutinized for their safety and may become a new threat to public health and security worldwide. To conduct evidence-based drug policy, it is imperative to estimate the trend and pattern of illegal drug use. Therefore, this study aims to analyze and compare the current status of drug-related seizures, arrests and illegal drug use, with a focus on methamphetamine and NPS, between Taiwan and Korea.

METHODS:

Data of illegal drug (including NPS)-related seizures and arrests were collected via anti-drug related agencies of both countries from 2006 through 2014. Since listing of NPS as controlled substances was a result of NPS abuse liability through official evaluation, the items of controlled NPS were used as an indicator of emerging use. These data obtained from Taiwan and Korea was then compared.

RESULTS:

The results showed that while methamphetamine remained as a predominant drug in both Taiwan and Korea for decades, different illegal drug use patterns have been observed in these two countries. In Taiwan, the major illegal drugs were methamphetamine, heroin, and ketamine, whereas in Korea those were methamphetamine and cannabis. By comparison of per capita illicit drug seizures, the illegal drug use situation in Taiwan was at a higher stake than that in Korea. In terms of NPS use, ketamine has been a major drug in Taiwan, but it was seldom found in Korea. Besides ketamine, the major type of NPS was synthetic cathinones in Taiwan whereas it was synthetic cannabinoids and phenethylamines in Korea. The difference in the numbers of controlled NPS items between Taiwan (23) and Korea (93) may be due to the implementation of temporary control on NPS in Korea since 2011.

CONCLUSION:

While the problem of methamphetamine still lingers, NPS have emerged as a new issue in both countries. However, the NPS pattern was different between Taiwan and Korea. Although the controlled NPS items in Taiwan were far less than those in Korea, the quantity of total NPS seizures, especially with ketamine, was much larger in Taiwan than in Korea. Different NPS pattern may also imply they were from different sources. Factors other than geographical proximity, such as drug policy and availability and accessibility to drugs, should be taken into account for the current status of illegal drug use in Korea and Taiwan.

45	篇名	Major depression and related factors among heroin users who received methadone maintenance treatment in Taiwan: a case control study.		
	作者	Feng Ho, Mei Hing Ng, Chi Chin Tsai, Chao Hui Lee, Duujian Tsai, Jen YuChou, Chieh Liang Huang, Wen Chuan Shao, Tsang Yaw Lin, Vincent Chin Hung Chen, Michael Gossopi		
	出處	Journal of Substance Use	時間	2016年11月

英文摘要

BACKGROUND:

Mental health problems are common among illicit drug users. However, the interrelationship between depression and heroin use and the associated factors has not been fully investigated in Asian populations. This study explores the prevalence of current major depression and associated factors among heroin users receiving methadone maintenance treatment (MMT) in Taiwan.

METHODS:

This case-control study included 583 heroin users entering the MMT program at Tsaotun Psychiatric Center in Taiwan. Socio-demographic characteristics, heroin-related problems and prevalence of major depression were assessed. The participants were divided into a depressive group and a non-depressive group. Multivariate logistic regression was used to identify the relationship between the variables and current major depression.

RESULTS:

One-third (33%) of the participants reported current major depression. Severity of heroin dependence, needle sharing behavior, anxiety, lifetime suicide attempts, poor family support, and non-drug related criminal record were found to be independently associated with current major depression.

CONCLUSION:

In addition to the serious morbidity of major depression itself, other serious problems were related to depression. It is suggested that maintenance programs should screen patients for depression and provide appropriate psychiatric services to treat depression.

46	篇名	Prevalence of new psychoactive substances in Northeast Asia from 2007 to 2015.		
	作者	Junhui Lee, Songhee Yang, Yujin Kang, Eunyong Han, Ling-Yi Feng, Jih-Heng Li, Heesun Chung		
	出處	Forensic Science International	期數	272
	頁碼	1-9	時間	2017年

英文摘要

The proliferation of new psychoactive substances (NPS) has been a global trend in drug use and its regulation has been a worldwide concern. There is no doubt that it is necessary to share information related to these emerging substances between countries and continents for the effective regulation of NPS. With efforts for the efficient regulation of NPS, many studies and information have been published for the prevalence of NPS in the United States and other countries in Europe and Oceania. However, there is lack of information available for the prevalence of NPS in Asian and African countries. Therefore, this research was focused on the investigation of legal status of certain NPS in Northeast Asian countries, including China, Japan, South Korea and Taiwan, in order to provide information on the prevalence and trend of emerging NPS in these countries. The results showed that a total of 940 NPS was reported in 4 Northeast Asian countries from 2007 to 2015. Among 940 NPS, 882 NPS are legally restricted in at least one country (94%) and 96 substances were not currently under control (6%) in these countries. The number of controlled NPS that are currently controlled in all 4 countries was only 25 (or 28%) out of 882 NPS. Each substance was categorized in 9 groups according to the classification proposed by the United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC). In Northeast Asia, the most commonly controlled NPS were synthetic cannabinoids, synthetic cathinones, and phenethylamines. It was found that Japan is the most proactive country in terms of the NPS regulation with 41% of the total number of controlled NPS in Northeast Asia, followed by South Korea (21%), China (28%), Taiwan (10%). Comparing the number of NPS newly regulated in each country every year, NPS has been broadly scheduled in 2011 and the number of scheduled NPS has dramatically increased from 2013 to 2015. It was shown that Northeast Asia is also in danger of these emerging NPS and the effective regulation across countries is important for the prevention of NPS. Also, this study will bring attention to local law enforcement in the construction of local drug crime prevention network sharing information for these controlled substances.

47	篇名	Sleep disturbance and its associations with severity of dependence, depression and quality of life among heroin-dependent patients: a cross-sectional descriptive study.		
	作者	Vincent Chin-Hung Chen, Hua Ting, Meng-Huan Wu, Tsang-Yaw Lin, Michael Gossop		
	出處	Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy	時間	2017年

英文摘要

BACKGROUND:

Sleep disturbance is common and may adversely affect treatment outcome, mental health, and quality of life in heroin-dependent patients. Previous studies have focused upon patients receiving treatment. We conducted a cross-sectional descriptive study to explore the 1-month prevalence of sleep disturbance and its associations with socio-demographic, substance-related characteristics, severity of dependence, severity of depression, and quality of life among heroin-dependent patients before entering treatment program.

METHODS:

The sample (n=514) comprised individuals with heroin dependence attending the methadone maintenance treatment program and the therapeutic community at a psychiatric center in Nantou, Taiwan between 2008 and 2014. Sleep quality was measured using Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) with a global score greater than 5 indicating sleep disturbance. Centre for Epidemiologic Studies Depression Scale, Severity of Dependence Scale, and World Health Organization Quality of Life-BREF were also approached. T-test, chi-square tests, and multivariate logistic regression were performed to measure associations between variables and sleep disturbance.

RESULTS:

The 1-month prevalence of sleep disturbance (PSQI>5) was 76.3% among 514 subjects with heroin dependence. Heroin users with sleep disturbance had significantly more life events in the previous year, higher rate of unemployment, greater cigarette consumption, more substance related criminal convictions, longer length of heroin use, higher rate of injectors, greater severity of dependence, greater severity of depression, and lower quality of life compared to those without sleep disturbance. Severity of dependence, severity of depression, and physical health domain of quality of life remained significantly associated with sleep disturbance after adjusting for other variables.

CONCLUSION:

Heroin-dependent patients had a high 1-month prevalence of sleep disturbance, and this was associated with greater severity of dependence, greater severity of depression, and poorer physical health-related quality of life. Early assessments and interventions for sleep disturbance among patients with heroin dependence are recommended.

48	篇名	Depression and Severity of Substance Dependence Among Heroin Dependent Patients With ADHD Sympt.		
	作者	Yin-To Liao, Chi-Yen Chen, Mei-Hing Ng, Kuo-You Huang, Wen-Chuan Shao, Tsang Yaw Lin, Vincent Chin-Hung Chen, Michael Gossop		
	出處	The American Journal on Addictions	期數	26
	頁碼	26-33	時間	2017年

英文摘要

BACKGROUND AND OBJECTIVES:

Comorbid attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) symptoms are highly prevalent among heroin-dependent patients. We aim to investigate differences in dependence severity, depression, and quality of life between heroin-dependent patients with and without ADHD-screened positive.

METHODS:

Heroin-dependent participants (n¼447) entering methadone maintenance treatment were divided into ADHD-screened positive (ADHD-P) and ADHD-screened negative (ADHD-N) groups according to scores of Adult ADHD Self-Report Scale (ASRS). Mini-International Neuropsychiatric Interview was used to identify current and lifetime depressive episodes and suicidality. Substance use disorder, depression, family support, and quality of life in two groups were also assessed.

RESULTS:

About 7.8% (n¼35) scored 24 or higher of ASRS indicating highly likely Adult ADHD. More heroin-dependent patients of ADHD-P had a current depressive episode (p¼.02). They had higher Center for Epidemiological Studies Depression (CESD) scores (p¼.003), and more severe heroin dependence (p¼.006). Poorer family support and quality of life in physical, and psychological domains were found in patients of ADHD-P compared to ADHD-N.

DISCUSSION AND CONCLUSIONS:

Heroin-dependent patients of ADHD-Prepresent a vulnerable minority. They were comorbid with regard to depression, greater substance dependence severity, and poorer quality of life.

SCIENTIFIC SIGNIFICANCE:

Assessment for ADHD symptoms in heroin-dependent patients may be indicated for the effective management of the complex problems of these patients.

49	篇名	運用緩起訴處分對於美沙冬替代療法成效之影響		
	執行機構	行政院衛生署嘉南療養院	計畫主持人	唐心北
	出處	行政院衛生署管制藥品管理局96年度委託科技研究計畫		
	研究人員	張益昌、何曉飛、江明澤、歐惠婷、謝佳珍、陳俊男		
執行期間	2007年1月至12月			

中文摘要

研究目的：

行政院衛生署嘉南療養院自2006年9月起與臺南地檢署合作，辦理「緩起訴毒品病犯減害試辦計畫」，針對鴉片類成癮者提供美沙冬替代療法。本研究在探討運用緩起訴的方法，對於接受替代療法者的影響與效果。

研究方法：

研究對象之收案條件、服藥規定皆與其他接受美沙冬替代療法之個案相同；但在法律上需符合「五年內再犯毒品案件」之規定、需參加至少12次、每次至少一小時，以心理支持與預防再犯認知為導向之團體心理治療、服藥連續缺席達七天即停止其資格。於2007年1月中、4月中、7月中、10月中各對所有來院服藥個案進行全面性監視下驗尿；於2007年4月中、7月中、10月中驗尿時發放研究者自行設計的問卷，並記名回收。研究者統計在此方案下個案的服藥出席率、治療留存率，並以驗尿結果作為成效的評量指標之一。

主要發現：

至2007年3月底止，本計畫共收案符合資格者228位；男性佔89%、女性佔11%；平均年齡為37.2歲，集中於30至50歲（合計佔72.9%）。教育程度以國中為主、平均受教育年數為9.3年。婚姻狀態以未婚者居多，佔48.3%；初診時有57.4%的個案是有工作的狀態；居住地以臺南縣市為主。7成以上的個案併用其他成癮藥物。初次接觸海洛因的年齡平均為25.8歲。10.6%的個案感染HIV、15.7%的個案感染HBV、96.6%的個案感染HCV。至2007年10月底止，仍有147位持續服藥中，其中24位個案已完成一年期的治療計畫、有11位停藥。有7位死亡、有29位因加入計畫前之案件入獄而中止治療。持續服藥中個案之平均服藥出席率為89.9%，整體退出率為6.5%。2007年1月、4月、7月、10月的尿液毒物篩檢結果，嗎啡陽性率分別為43%、37%、56%、57%。

結論及建議事項：

緩起訴制度對於鴉片類毒品成癮者接受替代療法具有司法上的誘因與壓力雙重增強動機的作用，初步的執行成果顯示，在服藥出席率、治療留存率均明顯較非緩起訴之個案佳。未來可考慮透過修法等機制擴大辦理。此外，需要進一步分析影響成效之相關因素，以作為改進服務缺失的參考。未來亦可針對犯罪率、罹病率、死亡率等中長期成效指標進行探討。

50	篇名	美沙冬維持療法患者家屬的家庭負荷與接受認知教育團體成效之探討		
	執行機構	行政院衛生署嘉南療養院	計畫主持人	李俊宏
	出處	行政院衛生署管制藥品管理局97年度委託科技研究計畫		
	研究人員	邱獻章、張達人、歐陽文貞、唐心北、張耿嘉、汪俊年、許文典、林砬如		
	執行期間	2008年1月至12月		

英文摘要

PURPOSE:

Methadone maintenance therapy (MMT) had set-up for the Heroin addicts in Taiwan since 2005. Jianan Mental Hospital cooperated with Tainan District Prosecutors Office to set-up the 'Harm Reduction Program for the Illegal Opiate Abuse Offenders under Deferred Prosecution' at Sep. 2006. This study will examine the effects of deferred prosecution on MMT.

METHOD:

All the cases included into this program should meet the criteria of Opioid dependence (by DSM-IVTR), with same rule as the case of Harm Reduction Program. Beside that, these cases in this program should engage into the psycho-educational group therapy, for at least 12 times. And they should be re-offended with illegal opioid use during 5-years. ge above 20 years-old, with normal intelligent function to understand the contract and agree to sign the contract. These subjects had checked the urine morphine under supervision, at Jan., Apr., Jun., and Oct. 2007. The researchers builded a satisfaction survey, at Apr., and Oct. 2007.

MAIN FINDINGS:

Till the ending of Mar. 2007, there were 228 subjects had included into this program. Male was 89%. The mean age was 37.2 years old. The major educational levels were around junior and senior high school, with the mean education years of 9.3. Most of them were single (48.3%). There were 57.4% cases had job at first visit. More than 70% cases had history on other illicit drug abuse. The mean age of first time they contact the heroin was 25.8 years old. The infection rate was 10.6% on HIV, 15.7% on HBV, and 96.6% on HCV.

On the ending of Oct. 2007, there were 147 subjects still on this program, which had 24 completed one-year's follow up, and had 11 stopped medication. There were 7 subjects dead. Twenty-nine subjects dropped out due to crimes before engaged into this program. The mean attendance rate of medication was 89.9%. The corrected overall drop out rate was 6.5%. The positive rate of morphine on urine screen at Jan., Apr., Jul., and Oct. were 43%, 37%, 56%, and 57% respectively.

CONCLUSIONS AND SUGGESTIONS:

The deferred prosecution had both incentive and pressure on the heroin addicts on legal system. The preliminary results revealed that, the subjects on deferred prosecution had better attendance rate, lower drop out rate than those who not on deferred prosecution.

We recommended that this model would be applied to other areas of Taiwan. However, this study would further examine the factors affected the effectiveness, and follow up for the long term outcome.

中文摘要

研究目的：

本研究在探討家庭負荷與對海洛因成癮者進行家庭處遇之影響，家庭負荷是否影響對海洛因成癮者於戒癮治療之預後及進行家庭處遇後之改變；本研究利用家屬認知教育團體心理治療探討家屬負荷、生活品質、憂鬱症狀及海洛因成癮者於替代療法之留存率、服藥順從度與驗尿陽性比率，以及家屬之屬性對團體動力與海洛因成癮者於替代療法之留存率、服藥順從度與驗尿陽性比率之影響。並藉由對海洛因成癮者之家屬認知教育團體，來建構屬於臺灣本土的戒癮治療模式。

研究方法：

取樣：以嘉南療養院參加自費及擴大計畫（愛滋帶原之海洛因成癮者）之減害成癮者，於其主要照顧家屬中徵求自願免費方式可參與問卷調查及可進行家屬支持性團體心理治療者。

工具：

問卷：Mini-interview、生活品質問卷（WHOQOL-BREF）、貝克憂鬱量表（Beck Depression Inventory）、貝克焦慮量表（Beck Anxiety Inventory）、社會資源量表（Social support rating scale）、家庭經驗量表（Family Emotional Involvement and Criticism）、Yalom團體療效因子量表、團體氣氛量表。分析工具：SPSS 13.0

實施方法：

於嘉南療養院迄今進行減害計畫之自費、擴大計畫海洛因成癮者，徵求自願之主要照顧家屬，協助進行問卷調查由專業人員進行包含生理、心理、社會壓力以及家庭干擾、案主依賴、烙印與家屬緊張等家庭負荷評估（評估工具以社會心理壓力（壓力、焦慮）、與家庭負荷（社會資源、家庭經驗、家庭功能）為主。並以問卷方式進行先期研究：其研究內容包括海洛因成癮者之家屬負荷、社會支持、家庭經驗角色與其用藥行為之關連性，並探討其與主要照顧者參與多家屬團體心理治療之意願與考量因素為何。

經專業人員進行評估進行團體成員收案。評估時以Mini-interview之方式評估其是否有包含憂鬱或物質成癮等精神疾病史並澄清其自傷傷人史、犯罪史，並協助填寫生活品質問卷（WHOQOL-BREF）、貝克憂鬱量表（Beck Depression Inventory）、貝克焦慮量表（Beck Anxiety Inventory）、社會資源量表（Social Support Rating Scale）、家庭經驗量表（Family Emotional Involvement and Criticism Scale）並根據排除條件排除不適合之個案。

視個案參與之意願與時間，安排進行共8次之家屬團體心理治療，其以支持性團體心理治療為導向、屬封閉式團體，含治療者一名、需要時配合協同治療者一名，成員8-10名，時間為90分鐘，全程錄影並騰

寫逐字稿以便於質性研究。每次團體後，填寫團體氣氛量表與相關表單。團體結束後，由個案與家屬再次填寫生活品質問卷（WHOQOL-BREF）、貝克憂鬱量表(Beck Depression Inventory)、貝克焦慮量表（Beck Anxiety Inventory）、社會支持度量表（Social Support Rating Scale）、家庭經驗量表（Family Emotional Involvement and Criticism Scale）。參與樣本之海洛因成癮家屬將追蹤六個月，並以每個月自陳及驗尿方式檢測海洛因與安非他命陽性之比率，並追蹤其在替代療法治療服藥之順從度（沒來服用methadone之日數與服用日數之比率）與維持率（持續參加替代療法之比率）。

追蹤期滿後，針對僅參加門診與家屬有參與團體者前後比較相關量表是否具有顯著意義，及各分組在尿液陽性比率、替代療法服用順從度與維持率是否具有顯著意義與家屬其流行病學資料對海洛因成癮者留存率之影響。

統計方式：

以質性與量性方式評估研究成果，並控制干擾因子。

主要發現：

經由統計分析，可瞭解家屬支持性團體心理治療對美沙冬替代療法門診返診率及服藥出席率成效具有正向影響，以及對社會心理壓力、家庭互動與社會資源具有正向效果。可作為往後替代療法施行照護模式建立之參考。

建議：

建議與強制處遇或特殊族群處遇合作：因研究受限參與者動機與團體結構性因素（在時間與地點上有所限制），以及限制為參與美沙冬替代療法之個案，故樣本數不足。於後續計畫中，或許可考慮不限於美沙冬治療之個案，而對其他機構（如司法或宗教組織：晨曦會等）之海洛因成癮個案徵詢同意進行團體心理治療。此外，針對動機部分，建議可配合司法（如緩起訴）或特殊族群（如青少年藥物濫用等）進行強制處遇以提高參與度與出席率。

團體成員需經過準備：於社區（community）進行多家屬團體心理治療處遇，可考慮先以家屬衛教及個管開始，並篩選適合家庭轉介，部分家屬與個案之互動（特別是過度干涉與批判敵意）需要經過準備與前期處遇才較適合進入團體。

可分為初階與進階團體：在次數部分，建議能分為初階團體（八次）與進階團體（十二次）較為適當，前者以處理海洛因成癮與戒癮相關問題為主，而後者能處理較深度之情緒經驗與人際相關議題，以免處理後續議題的時間過少。團體後續可發展為自助團體，當個案增加後，於團體結束後，可考慮協助團體成員繼續相互聯繫，深化支持系統。

跨機構合作模式：目前國內開始推行減害計畫，但除了美沙冬替代療法外，建議能以跨機構合作方式，結合醫療與司法體系，針對相關個案進行包含團體心理治療在內之社會心理介入，以增進效益，並值得日後對此有興趣之專業人員參考。

英文摘要

BACKGROUND/OBJECTIVES:

The purpose of this study was to extend our knowledge how social support and family functioning affect subjects with heroin dependence in MMT and the associations between social support and family functioning in variant domains.

METHOD:

We enrolled patients who met DSM-IV criteria of heroin dependence, which were with stable dose of methadone for at least one month. All subjected were interviewed by professional workers (including psychiatrists, psychologists, social workers) for clarify severity of symptomatology and comorbid Axis I disorder through Mini-Interview. Characteristics data of heroin addicts and primary caregivers were also evaluated under structured interview. Heroin addicts were surveyed by Beck Depression Inventory (BDI), WHOQOL-BREF, Beck Anxiety Inventory (BAI), Social Support Rating Scale (SSRS), Family Emotional Involvement and Criticism Scale (FEICS). After well inform concerning, we included subjects who willing to enter our multiple-familial group therapy. Excluded criteria were patient or primary who suffered psychiatric illness and physical illness could not tolerant the process of group therapy. 11 subjects were enrolled and 8 sessions with specialized agendas, closed, psychoeducative group therapy would be performed. We measured the atmosphere and therapeutic factors among group therapy and Beck Depression Inventory (BDI), Short-Form Life Quality Rating Scale (WHOQOLBREF), Beck Anxiety Inventory (BAI), Social Support Rating Scale (SSRS), Family Emotional Involvement and Criticism Scale (FEICS) were be retested again for evaluating the therapeutic effects of group therapy.

For bivariate analyses, correlation analysis was used to examine the association between all continuous variables. Social support, family function, depression, and anxiety symptoms and different kinds of substances using were analyzed using ANOVA. All variants were analyzed by SPSS 13.0

RESULTS:

34 subjects met heroin dependence criteria in MMT were enrolled before group therapy began. Most of subjects were male (88.24%) and most of their primary caregiver were female (82.35%). Mothers and wives played an important role in caring heroin addicts. However, lower socioeconomic status, lower educational status and poor capability of transportation of these primary caregivers were described. In comparison with elderly Chinese in other study, heroin addicts got significant lower instrumental support (24.91 ± 7.18 vs. 31.50 ± 5.59 , $p < 0.01$), lower emotional support (27.44 ± 7.12 vs. 32.29 ± 5.90 , $p = 0.02$), poor family intimacy (20.48 ± 4.39 vs. 32.06 ± 6.32 , $p < 0.01$), and higher criticism at home (10.41 ± 4.80 vs. 7.25 ± 0.93 , $p = 0.03$). In analysis of the association between family function domains and social support revealed that affective involvement and role implementation enhanced the emotional support of heroin addicts. And we also found that longer duration of heroin using might decreased the instrumental support of subjects.

2 family could not completed the course of group therapy due to acting out self-harm and agitated behaviors. These 2 heroin subjects who asked for quit could not tolerant the criticism form their family members. However, the other 6 subjects completed the course and the scores of BDI, BAI ecreased and the scores of WHOQOL-BREF increased significantly. Family Intimacy increased after group therapy, but critism increased, either. This phenomenon suggested that self-disclosure and family interaction increased after treatment. However, this may need further management after group therapy for conducting to the appropriate communication. On the other side, patients' emotional support increased after group therapy. In conclusion, multiple-familial group therapy did actual benefit to heroin addicts and their family members. Nevertheless, the group members still should be prepared for preventing early drop-out.

DISCUSSION :

These data suggested that heroin addicts struggle their life with poor family function and social support even in MMT. Their primary caregivers came from lower socioeconomic status and could not afford to assist their family to quit heroin. Under the consideration of lengthening the duration of heroin abstinence and decreased the psychosocial stressors among their families, we should investigate more resources in heroin addicts' families to establish stronger supportive networks in MMT. For promoting motivation of these individuals, forensic psychiatric services or the closed connection among abstinence organization and network should be considered.

51	篇名	臺灣北部地區美沙冬替代療法實施背景、成效及成本效益：三年期追蹤研究（二）		
	執行機構	國立臺灣師範大學	計畫主持人	李思賢
	出處	行政院衛生署管制藥品管理局98年度委託科技研究計畫		
	研究人員	王永衛、王博恩、任全鈞、林式毅、李朝雄、張君威、武維馨、蔡家芳、蔡偉德、劉宜廉、陳耀謙、羅時茂		
	執行期間	2009年1月至12月		

中文摘要

本研究的目的為採用三年期縱貫型追蹤設計來檢視減害計畫的成效。本年度為計畫第二年，主要目標是持續第一年美沙冬個案之每六個月的追蹤，持續了解其使用美沙冬情形。第一年本計畫中共收取599位美沙冬治療個案的同意書，其中有521名男性及78名女性，分別佔總個案數的87.0%及13.0%；初診時的平均服藥劑量為 39 ± 20 ml；受試者的生理檢驗結果於初診時HIV陽性的共有69位，佔總個案數的12.2%，且於98年時新增了4位。初診時的檢驗結果顯示高達91.5%的個案有C型肝炎。美沙冬治療個案在生活品質部分，生理、心理、社會及環境等四個範疇的生活品質得分由第一次的57.25、49.27、53.84及51.69上升為60.25、53.01、55.82及55.50，表示在前半年顯示生活品質有改善，然第三次施測時生活品質得分下降至58.04、53.44、55.41及54.38。在海洛因成癮渴求部分，渴求量表得分由 59.85 ± 13.10 下降至 52.32 ± 11.08 ，顯示美沙冬療法在降低對海洛因的成癮渴望確實有效果。在經濟就業部分，在使用美沙冬之前有工作的個案比例為56.1%，在使用美沙冬後則有65.7%的個案有工作，平均每月工作薪資在第一次問卷施測時為33,359元，於半年後的第二次追蹤時，有工作的個案比率稍降至61.5%，但是平均月薪則上升至37,083元，第三次追蹤時，有工作的個案比率則大幅下降至56.7%，平均月薪則下降為33,983元。使用美沙冬半年的醫療成本平均為18,540元，美沙冬在生活品質與降低渴求的成本效果分析呈現，宜蘭在心理範疇、環境範疇與藥物渴求的效果所要花費的金額最多，而基隆在生理與社會範疇所要花費的金額最多，台北與板橋則要達到相對效果所需花費較少。針對是否留置在美沙冬療法的邏輯斯迴歸分析結果，生活品質的社會範疇、美沙冬費用來源、海洛因再使用狀況及性別等四個變項達統計上的顯著水準。

總結來說，依照本研究擬定之指標審視美沙冬療法之成效，顯示美沙冬療法對於藥癮者減低犯罪率及海洛因再使用的情形、增加其經濟就業狀況與改善生活品質部分確有成效。

英文摘要

OBJECTIVE:

This project is using a three-year longitudinal study design to evaluate effectiveness of methadone treatment. This report is the 2nd year annual report. The main objectives for 2nd year research are to follow participants every 6 months and investigate participants' methadone use.

At baseline, 599 methadone treatment participants signed consent forms and 521(87%) were male. The initial methadone mean dosage was 39 ± 20 ml. The testing results indicated that 69 (12.2%) participants were HIV positive and 4 sero-converted during the 2nd follow-up. Of participants, 91.5% had C hepatitis.

Regarding quality of life, scores of physical, psychological, social and environmental domains increased from 57.25, 49.27, 53.84, and 51.69 at baseline to 58.04, 53.44, 55.41 and 54.38, respectively. With respect to craving, mean scores were dropped from 59.85 to 52.32, indicating methadone is effective in reducing craving. Before methadone, 56.1% had a job and increased to 65.7% after receiving methadone treatment. Average monthly salary was 33,359 and increased to 33,983 at the 2nd follow-up.

The average semi-annual cost for methadone treatment is 18,540NT. Analysis from cost effectiveness of quality of life and craving found that the domain of psychological and environmental domain and craving cost the most in I-Lan. The domain of psychological and social cost the most in Keelung. The cost of equal effectiveness in Taipei and BanQiao is relatively low in all domains. Results from logistic analysis of methadone retention showed that social domain of QoL, methadone payment resource, heroin lapse, and gender are four significant factors.

In sum, the results showed that methadone may be effective in reducing heroin lapse, recidivism, and craving. Methadone treatment can also increase quality of life and employment rates.

52	篇名	臺灣美沙冬替代療法外展服務對治療成效與社區的影響		
	執行機構	行政院衛生署嘉南療養院	計畫主持人	張耿嘉
	出處	行政院衛生署管制藥品管理局98年度委託科技研究計畫		
	研究人員	邱獻章、唐心北、范庭瑋		
	執行期間	2009年1月至12月		

中文摘要

研究目的：

美沙冬替代療法對鴉片類物質成癮病患是安全又有效的治療，然而會因可近性不足，補助限制與污名化而讓病患的使用情況下降。本研究目的為了解台南外展計畫對治療的影響。此外，社區民眾與工作人員的態度與觀感也在此研究中被了解。

方法：

自外展計畫實施至2009年10月31日為止，共有105位病患由嘉南療養院被轉介至外展計畫中，我們比較轉介外展計畫病患與未轉介病患的出席率、留置率與美沙冬治療意見。此外，我們根據144位警察人員／工作成員／社區民眾的問卷與橫段式會談，試著了解社會大眾對美沙冬治療的支持，也比較美沙冬病患與非病患對於治療的相關意見，統計分析則根據 t 檢定、Chi-平方檢定與因素分析。

主要發現：

多數工作人員與社區民眾仍對於美沙冬治療計畫抱持正向的態度，但對於是否進一步拓展美沙冬治療至社區則是意見分歧，外展個案的出席率與留置率高於一般美沙冬個案，但在今年六月份嘉南療養院治療指引修改後，一般個案的出席率已經提高。

結論：

治療模式（目標為療癒）為主的美沙冬替代維持療法與公共衛生模式（目標為傳染疾病的控制）為主的美沙冬替代維持療法，在治療理念與態度上不盡相同。多數的受訪者認為美沙冬計畫是有幫助的，然而，大多數受訪者不認為拓展至藥局給藥是個好方式。美沙冬替代維持療法在社區中的發展仍需要繼續努力。

英文摘要

OBJECTIVE:

Methadone maintenance treatment for patients with opioid dependence is safe and effective but underutilized because of inaccessibility, under-financing and the stigma. This Survey aimed to understand the impact of Outreach Methadone Maintenance Programs in Tainan. Besides, the attitude and belief between different working staffs and the community members was also surveyed.

METHOD:

There was 105 patients transferred from Jianan Mental Hospital, DOH to Outreach Methadone Maintenance Programs until 10.31.2009. We compared attendance rate, retention rate and opinion about methadone of these patients in outreach programs with those who were not. In addition, we examine public support for methadone maintenance treatment and was based on cross-sectional data collected on a random of 144 police staffs/working staff/community members. We also compare the opinion about methadone treatment from methadone patients and police staffs/working staff/community members. Statistical analysis was performed by the t test, χ^2 -tests and confirmatory analysis.

MAIN FINDING:

majority of working staffs/community members and methadone patients showed positive perception about methadone maintenance treatment program. However, the opinion about expanding the treatment into community was different between these two group. The retention rate and attendance rate were higher in patients who were in the outreach programs than those who were not. However, the attendance rate of methadone patients who were not in the outreach programs got much improved after the rule of methadone maintenance treatment has changed since this June.

CONCLUSION:

The belief and attitude toward methadone maintenance treatment were different between treatment model (for recovery) and public health model (for infectious disease control). Most interviewee thought methadone programs is helpful but they don't think expansion to pharmacy is a good idea. The development of methadone maintenance treatment in the community still has a long way to go.

53	篇名	藥癮團體治療的成效評估		
	執行機構	高雄市立凱旋醫院	計畫主持人	許恆嘉
	出處	行政院衛生署管制藥品管理局98年度委託科技研究計畫		
	研究人員	吳泓機、周立修、徐志堯		
	執行期間	2009年1月至12月		

中文摘要

研究目的：

美沙冬維持療法的推行乃希望減少毒癮者被感染愛滋病毒之危險並達到減害治療之目的。美沙冬維持療法在國外實行時間已久，有一部分的海洛因毒癮者會自美沙冬維持治療中流失或醫囑配合度不佳，而接受美沙冬維持療法的醫囑配合度會和預後息息相關，過去研究發現替代療法醫囑配合度和社會因子相關，所以有必要以追蹤研究方式，了解海洛因使用者在進入美沙冬維持療法後同時加上以預防復發模式介入的團體心理治療後之醫囑配合度有無改善，並調查可預測醫囑配合度高低的因子為何，作為未來擬訂介入計畫、提升接受美沙冬維持療法醫囑配合度的基礎。

研究方法：

研究將以100位進入美沙冬維持療法治療之海洛因使用個案為研究樣本，並將其分為參加團體心理治療組及未參加團體心理治組，先搜集其社會人口學、犯罪史、毒品使用史、海洛因依賴和危害程度、憂鬱程度、改變使用海洛因的動機和決策平衡、感染愛滋病毒危險行為之自我效能、接受美沙冬維持療法經濟考量、接受美沙冬治療遲疑態度、HIV感染狀況、家庭支持、社區適應、自覺生活品質、工作狀態等基本資料，之後進行為期9個月的追蹤，期間每3個月追蹤訪談一次，評估參加團體心理治療與個案服藥出席率及其他社會心理因子改變的相關性，並檢測個案自治療中流失，個案規律出席接受美沙冬治療的總天數高低的預測因子；其次在每3月的追蹤訪談中了解個案是否再次使用毒品和感染HIV的毒品使用危險行為、海洛因依賴和危害程度、感染愛滋病毒危險行為之自我效能、犯罪行為、自覺生活品質憂鬱情緒、就業狀況、社區適應等多重預後指標和基礎點比較是否有所變化，以確定美沙冬維持療法在這些預後指標的成效為何及評估團體心理治療對預後的影響。

主要發現：

參加團體組的成員為地檢署緩起訴的個案，而沒有參加團體的個案是一般主動至醫院求診的個案，依照問卷資料分析的結果，加入替代療法之初緩起訴的個案對海洛因依賴的程度即較嚴重。而後追蹤分析的結果，同樣開始接受美沙冬替代療法，沒有參加團體治療的個案在接受替代療法後，海洛因依賴程度有明顯的下降，生活品質於生理及心理層面有明顯的改善，社區生活評量表亦有顯著改善；然而參加團體心理治療的個案接受替代療法後，除了海洛因依賴程度有明顯的下降，其他卻沒有相同的改善情形，此部分會因受限於研究分組時兩組的成癮嚴重度已有差異所致，另外接受治療的動機亦是相關的因素。其他發現包括使用海洛因的個案至醫療機構治療可增加個案對於感染愛滋病毒危險行為之自我效能。此外，對於主動至醫療機構求助的個案因憂鬱的程度較嚴重，故需加強憂鬱的篩檢。結論與建議事項：團體心理治療儘管在依賴程度較嚴重的個案中進行，以致於較難看出對於整體海洛因依賴程度的改善、生活品質的改善或

者是社區生活評量的改善。因此將來如果團體治療的個案數目較多後，可以進一步進行持續參加團體者與退出團體治療者的分析，這樣的分析可以減少因實驗組與對照組特性不同而影響到預期的結果。

英文摘要

PURPOSE:

Methadone maintenance therapy (MMT) performed for several years for decreasing the prevalence of HIV in intravenous drugs users in Taiwan. There were some longterm follow-up studies describing the prognosis of heroin dependants were highly related to adherence of methadone by several researchers. Some reseachers noted that some psychosocial factors were correlated to the adherence of methadone. It is important to perform a follow-up study to understand whether the group intervention will improve some psychosocial factors and the adherence to methadone.

METHODS:

We studied 100 patients visiting our outpatient department for methadone maintenance therapy and divided them into two groups. One group attended the group psychotherapy with methadone maintenance therapy and the other group only received methadone maintenance therapy. We collected some demographic data, the criminal history, the substance use history, the severity of heroin dependence, the severity of depression, family support, and quality of life. We checked the above psychosocial data every 3 months, and evaluated the adherence to methadone, the psychosocial status, the therapeutic factors of group psychotherapy and the predictable affecting factors of adherence.

RESULTS:

The cases who attended the group psychotherapy were under deferred prosecution program. However, the who did not attend the group psychotherapy visited our outpatient department for MMT voluntarily. In the beginning, the severity of dependence in heroin use was more severe in the cases attending the group psychotherapy than in the cases not attending the group psychotherapy. The results of further followup showed the severity of dependence in heroin use decreased, and the subscales of physical and psychological dimensions of WHO quality of life scales improved after receiving methadone maintenance therapy in the group of only MMT without group psychotherapy. We considered the factors affecting the results might be due to the higher scores of the scales of the severity of dependence and the compulsory treatment of the group of attending the group psychotherapy with MMT. Besides, we found the heroin users can enhance their self-efficacy in reducing the risk behavior associated with HIV when they receive MMT in hospital. In addition, there were more depressive symptoms in the only MMT group, so we should emphasize the screening of depressive disorder in the heroin users.

CONCLUSION AND SUGGESTION:

It is difficult to show the improvement of quality of life and social life and the decreasing severity of dependence owing to the group of attending the group psychotherapy with MMT had higher scores of the severity of dependence scales. However, if we have sufficient case numbers, we will divide the attending the group psychotherapy with MMT into two groups, and discuss the factors of dropout from or persisting attending the group.

54	篇名	個體差異性對美沙冬替代療法之影響及成效評估（一）		
	執行機構	高雄醫學大學	計畫主持人	李志恒
	出處	行政院衛生署管制藥品管理局99年度委託科技研究計畫		
	研究人員	劉瑞厚、王興耀、唐心北、葉怡君 李欣雅、許玉鈴		
	執行期間	2010年1月至12月		

中文摘要

本研究目的在探討病人參與美沙冬替代療法（Methadone maintenance treatment program, MMTP）之劑量變異性是否與個體差異和併用其他藥物產生干擾有關，並探討其與治療成效之間的相關性。本研究為前瞻性的觀察性追蹤研究，從99年1月到99年11月底共有178位個案參與本研究，這些個案皆符合非HIV/AIDS感染、參與MMTP超過一個月以上及非懷孕個案。本研究將記錄其人口學資料、社經地位資料、過去非法藥物濫用史、收集其血液樣本及尿液樣本以測濫用物質、健保資料及身心評估資料等等。本研究美沙冬平均維持劑量為 $50.8 \pm 30.6\text{mg}$ ，並發現高劑量的組別（ $>55\text{ mg}$ ），參與替代療法時間也越長，嗎啡尿液篩檢陽性率也較低；此外，發現海洛因開始使用的年齡及是否曾經使用過安非他命也會影響美沙冬的維持劑量。不論劑量多寡多數個案皆有發生像是便秘、搔癢、流汗等等不良反應，且多數認為發生的時間幾乎每天都發生。本研究之參與個案有部分比例是屬於健保歸類中的高診次病人，此外，個案發生藥物與美沙冬交互作用的頻次也很高。本研究並透過毒品危害防制中心協助，目前有工作的個案表示其使用海洛因的程度也會因為工作而無法使用，故有一份穩定工作的確可以減少個案物質濫用的情形。結論與建議：嗎啡篩檢陽性率仍然很高，可能有繼續使用海洛因、可待因、等鴉片類藥物等等，相對也使所需美沙冬劑量要更高，建議進一步落實尿液篩檢以減少美沙冬資源的浪費，同時加強個案治療計畫討論，增加可以讓個案知道就業訊息的管道，並多給個案職訓的機會，以增加就業能力。

英文摘要

The purpose of this study was to explore the association among the dose variation, individual difference, interference or interaction of other drugs and effectiveness of treatment in methadone maintenance treatment program (MMTP). The investigation into dose variation included individual metabolism and multiple drug interactions. This study was a prospective follow-up study. Study population included 178 patients, who were not in pregnancy, were infected with HIV, or underwent more than one month of MMTP were recruited in this study from January through November in 2010. Demographic characteristics, baseline drug use, life source data, and medical health insurance records were collected from medical records, interviews, Drug Abuse Prevention Center, and Bureau of National Health Insurance, respectively. The average methadone maintenance dose was $50.8 \pm 30.6\text{mg}$. Patients with high doses ($> 55\text{ mg}$) would stay longer in the MMTP and had less tendency of using illicit drugs. Moreover, the starting age of heroin use and the history of amphetamine use may affect the maintenance dose of methadone. No matter what the maintenance doses that patients took, some adverse reactions, such as constipation, itching and sweating were commonly observed. Some cases in this study were frequent users of outpatient services. In addition, “drug and methadone interactions” occurred frequently in our cases. The data from Drug Abuse Prevention Center showed that patients who have a full time job would decrease the frequency of illicit drug use. In conclusion, the percentage of illicit opioid use among MMTP patients was still high. The more heroin the patients used, the more methadone doses would be needed. We suggest that the urine test for illicit drugs should be performed strictly, the treatment plan should be provided for patients readily, more job opportunity should be provided, and more job skill training should be available for patients.

55	篇名	接受美沙冬維持治療者使用海洛因特徵、治療成效和需求之性別差異分析		
	執行機構	高雄醫學大學	計畫主持人	顏正芳
	出處	行政院衛生署管制藥品管理局99年度委託科技研究計畫		
	研究人員	吳泓機、顏嘉男		
	執行期間	2010年1月至12月		

中文摘要

歷來諸多研究發現在成癮物質使用的生理條件、心理健康、社會人口學、使用型態、併發症、使用態度、治療模式上存在性別考量，但台灣在這方面的研究較少，本研究的目的在於檢驗接受美沙冬維持療法的海洛因成癮者在對於海洛因使用的認知、家庭支持程度、交往對象或配偶與自己使用海洛因的關連性、遭受家庭暴力的經驗、海洛因和其他成癮物質使用經驗、初診時的實驗室檢查結果、壓力來源和憂鬱程度、接受美沙冬治療所需最高的劑量和到達最高劑量之間所經歷的時間、想要戒除使用海洛因的動機、接受美沙冬維持療法過程中的醫療需求、治療過程中支持維持治療的支援來源、治療過程中不利於維持治療的負面因素、治療中再次使用海洛因的危險情境等議題上是否存在性別差異。

本研究以跨院合作方式，自三所開辦美沙冬維持療法的醫療院所之美沙冬治療門診中，進行三組個案的研究，以分別調查不同海洛因使用行為的性別差異。第一組共收案初次至美沙冬門診求診的海洛因成癮者女51人和男51人共102人為研究對象，以問卷調查方式搜集個案對於海洛因使用的認知、家庭支持程度、交往對象或配偶與自己使用海洛因的關連性、遭受家庭暴力的經驗、海洛因使用經驗，並進行性別比較。第二組為三個醫療院所從開辦美沙冬治療至今的初診個案的現有資料和美沙冬劑量回溯性整理調查，共完成1,892人，以檢驗初診時的實驗室檢查結果、壓力來源和憂鬱程度、海洛因和其他成癮物質使用經驗、社會人口學、接受美沙冬治療所需最高的劑量和到達最高劑量之間所經歷的時間之性別差異。第三組為邀請至少持續接受美沙冬治療6個月的18位女性和20位男性海洛因成癮者，進行深度訪談，以檢驗改變動機種類、接受美沙冬維持療法過程中的治療需求、支持維持治療的支援來源、治療過程中不利於維持治療的負面因素、治療中再次使用海洛因的危險情境的性別差異。

量性研究結果顯示：與男性海洛因成癮者比較，女性海洛因成癮者較高比例目前交往對象或配偶有使用毒品、第一次使用海洛因是交往對象或配偶所提供、目前交往對象或配偶會提供海洛因使用、過去曾經遭受家庭暴力、自覺的家庭支持程度較低、開始使用海洛因的年紀較輕、較高比例過去曾使用安非他命、搖頭丸、K他命、較少使用檳榔、較高比例目前仍併用安非他命但較少併用檳榔、初次使用安非他命的年齡較輕但初次抽菸、喝酒、吃檳榔的年齡較晚、較高比例承受養育小孩的壓力或過去曾遭受嚴重創傷經驗、憂鬱嚴重程度較高、較高比例家人中有使用毒品者、較低比例為B型肝炎表面抗原陽性、三項肝功能指標包括GOT、GPT、GGT較低、會以較快的速度調升至最高美沙冬的劑量。

質性研究結果顯示：在戒除使用海洛因行為的動機種類方面，男女海洛因成癮者有許多相似之處，包括使用海洛因對於工作、經濟、日常生活規律和品質、生理和心理健康、人際互動、法律造成嚴重負面影響，但也有所差異，例如女性較常為了家庭緣故而想戒掉海洛因；在醫療需求方面，男女受訪者皆希望：在美沙冬看診、喝藥、費用上能做調整並降低經濟負擔、協助處理自身合併的精神疾病的要求、協助促進家屬溝通的期待，但女性較常提出在醫院服藥或看診時能注意保護患者的隱私的期待；在接受美沙冬維持

療法過程中，許多男女受訪者獲得來自家人在情緒增加動機、交通陪伴、經濟等方面的支援，但在受到朋友的規勸而提升戒除海洛因的動機方面則有性別差異；在接受美沙冬維持療法過程中，男女受訪者常認為：工作時間、地點無法配合看診或喝美沙冬、經濟壓力、來自社會對於海洛因的負面觀感，會造成接受美沙冬治療的困難；但在家人是否會妨礙自己接受美沙冬治療上則有性別差異；再次使用海洛因的危險情境方面，男女受訪者皆認為：來自朋友的邀約使用、自己想用的渴求、心情不好和失眠是再次使用海洛因的危險情境；但在與家人的關係是否會增加在次使用的危險上，則具有性別差異。

上述質性和量性的結果皆顯示：男女性在海洛因使用的歷程、治療、醫療需求上皆有不同，再次支持將性別納入評估海洛因成癮者和提供治療的考慮之重要性。

英文摘要

Previous studies have found gender differences in physiological reaction to substance use, psychological well-being, sociodemographic and substance-using characteristics, socio-cultural factors, and treatment in substance user. Until now, there have been very few studies on gender difference in heroin use in heroin users who receive methadone maintenance treatment (MMT) in Taiwan. The aims of this study were to examine gender differences in attitude and motivation toward the abstinence of heroin use, family support, the relation between partner's substance use and participants' heroin use, experience of domestic violence, the history and characteristics of heroin and other substances use, stressors and severity of depression, results of laboratory tests, the dosage of methadone, the period needed to get the highest methadone dosage, kinds of motivation to abstain heroin use, the need in MMT, supportive source, negative factors to receive MMT, and high-risk situations related to relapse among heroin users in MMT programs.

Three groups of heroin users were recruited into this study from three MMT clinics of three hospitals in southern Taiwan. The first group included 102 heroin users (51 females and 51 males) who visited MMT clinics for the first time. Their data collected by research questionnaires were used to examine the gender differences in attitude and motivation toward the abstinence of heroin use, family support, the relation between partner's substance use and participants' heroin use, experience of domestic violence and the history and characteristics heroin use. The second group was composed by the 1892 heroin users who entered the MMT programs in the past three years, and their data was used to examine the gender differences in stressors and severity of depression, results of laboratory tests, the dosage of methadone, the period needed to get the highest methadone dosage, the history and characteristics of heroin and other substances use and demographic characteristics. The third group includes 38 heroin users (18 females and 20 males) who have stayed in MMT programs for at least 6 months. They were invited to receive the in-depth interview to collect their opinions about the kinds of motivation to abstain heroin use, need in MMT, supportive source, negative factors to receive MMT, and high-risk situations related to relapse among heroin users in MMT programs.

The results of qualitative studies found that compared with male heroin users, female heroin users were more likely to have the current partner with illicit drug use, use heroin for the first time that was provided by the partner, have the current partner now who provided heroin to the participant, have been the victim of domestic violence, have ever used methamphetamine, ecstasy, and ketamine, and concurrently use methamphetamine. Female heroin users perceived lower level of family support, have initially used heroin at a younger age, have used methamphetamine at a younger age, have used cigarettes, alcohol, and betel nuts at an older age, perceived more severe stress from raising children, encountered severe traumatic stresses, had a more severe level of depression, had a higher proportion of families with illicit drug use, had a lower level of GOT, GPT, GGT, and had a shorter period needed to get the highest methadone dosage. Female heroin users were also less likely to chew betel nuts and be hepatitis B carrier.

The results of the quantitative study found that regarding the kind of motivation to abstain heroin use, both female and male heroin users attribute the negative influence of heroin use on occupational, economic, social and daily function and physical and psychological wellbeings and legal problems. However, female heroin users were more likely to abstain heroin due to family factors. Both female and male heroin users expected that the government and medical units can provide medical service more conveniently, reduce their fee for taking methadone, help them manage comorbid psychiatric problems and promote communication with families. Female heroin users were more likely to emphasize the privacy in visiting methadone clinics than males. Both female and male heroin users obtained support from families when they received MMT; however, female heroin users were more likely to receive close friends' suggestion that increased their motivation to quit heroin use. Both female and male heroin users attributed that work time and location, economic stress, and public stigma toward heroin use can obstruct their receiving MMT. However, females were more likely to encounter obstruction from families in receiving MMT. Both female and male heroin users considered the invitation from friends, craving, negative mood and insomnia were the high-risk situations for relapse of heroin use; however, females were more likely to consider poor relationship with families as a high-risk situation for relapse. The results of this study could serve as the basis to construct the MMT programs taking the gender differences into consideration.

56	篇 名	藥癮團體心理治療追蹤成效評估及臨床操作手冊（二）		
	執行機構	高雄市立凱旋醫院	計畫主持人	吳泓機、周立修、徐志堯
	出 處	行政院衛生署管制藥品管理局99年度委託科技研究計畫		
	研究人員	許恆嘉、鍾冠生、王怡菁		
	執行期間	2010年1月至12月		

中文摘要

研究目的：

美沙冬維持療法的推行乃希望減少毒癮者被感染愛滋病毒之危險並達到減害治療之目的。美沙冬維持療法在國外實行時間已久，有一部分的海洛因毒癮者會自美沙冬維持治療中流失或醫囑配合度不佳，而接受美沙冬維持療法的醫囑配合度會和預後息息相關，過去研究發現替代療法醫囑配合度和社會因子相關，所以有必要以追蹤研究方式，了解海洛因使用者在進入美沙冬維持療法後同時加上以預防復發模式介入的團體心理治療後之醫囑配合度有無改善，並調查可預測醫囑配合度高低的因子為何，作為未來擬訂介入計畫、提升接受美沙冬維持療法醫囑配合度的基礎。

研究方法：

研究將以100位進入美沙冬維持療法治療之海洛因使用個案為研究樣本，並將其分為參加團體心理治療組及未參加團體心理治組，先搜集其社會人口學、犯罪史、毒品使用史、海洛因依賴和危害程度、憂鬱程度、改變使用海洛因的動機和決策平衡、感染愛滋病毒危險行為之自我效能、接受美沙冬維持療法經濟考量、接受美沙冬治療遲疑態度、HIV感染狀況、家庭支持、社區適應、自覺生活品質、工作狀態等基本資料，之後進行為期9個月的追蹤，期間每3個月追蹤訪談一次，評估參加團體心理治療與個案服藥出席率及其他社會心理因子改變的相關性，並檢測個案自治療中流失，個案規律出席接受美沙冬治療的總天數高低的預測因子；其次在每3月的追蹤訪談中了解個案是否再次使用毒品和感染HIV的毒品使用危險行為、海洛因依賴和危害程度、感染愛滋病毒危險行為之自我效能、犯罪行為、自覺生活品質憂鬱情緒、就業狀況、社區適應等多重預後指標和基礎點比較是否有所變化，以確定美沙冬維持療法在這些預後指標的成效為何及評估團體心理治療對預後的影響。

主要發現：

參加團體組的成員為地檢署緩起訴的個案，而沒有參加團體的個案是一般主動至醫院求診的個案，依照問卷資料分析的結果，加入替代療法之初緩起訴的個案對海洛因依賴的程度即較嚴重。而後追蹤分析的結果，同樣開始接受美沙冬替代療法，沒有參加團體治療的個案在接受替代療法後，海洛因依賴程度明顯的下降，生活品質於生理及心理層面有明顯的改善，社區生活評量量表亦有顯著改善；然而參加團體心理治療的個案接受替代療法後，除了海洛因依賴程度有明顯的下降，其他卻沒有相同的改善情形，此部分會因受限於研究分組時兩組的成癮嚴重度已有差異所致，另外接受治療的動機亦是相關的因素。其他發現包括使用海洛因的個案至醫療機構治療可增加個案對於感染愛滋病毒危險行為之自我效能。此外，對於主動至醫療機構求助的個案因憂鬱的程度較嚴重，故需加強憂鬱的篩檢。

結論與建議事項：

參加團體心理治療的個案對於生活品質的改善、憂鬱程度的改善、接受美沙冬治療遲疑的態度及社會生活評量等部分的改善均呈現正面的影響。然而團體結束三個月後的調查結果，顯示個案各方面的分數均有變差的情形，顯示個案於團體中學習的技巧可以持續使用的情形並不普遍，且隨著時間而有衰退的情況。因此可以考慮團體結束後，仍有定時的團體聚會可以減少復發。

英文摘要

OBJECTIVES:

Methadone maintenance therapy (MMT) performed for several years for decreasing the prevalence of HIV in intravenous drugs users in Taiwan. There were some longterm follow-up studies describing the prognosis of heroin dependants were highly related to adherence of methadone by several researchers. Some researchers noted that some psychosocial factors were correlated to the adherence of methadone. It is important to perform a follow-up study to understand whether the group intervention will improve some psychosocial factors and the adherence to methadone.

METHODS:

We studied 323 patients visiting our outpatient department for methadone maintenance therapy and divided them into two groups. One group attended the group psychotherapy with methadone maintenance therapy and the other group only received methadone maintenance therapy. We collected some demographic data, the criminal history, the substance use history, the severity of heroin dependence, the severity of depression, family support, and quality of life. We checked the above psychosocial data every 3 months, and evaluated the adherence to methadone, the psychosocial status, the therapeutic factors of group psychotherapy and the predictable affecting factors of adherence.

RESULTS:

The cases who attended the group psychotherapy were under deferred prosecution program. However, the cases who did not attend the group psychotherapy visited our outpatient department for MMT voluntarily. In the beginning, the severity of dependence in heroin use was more severe in the cases without attending the group psychotherapy than in the cases attending the group psychotherapy. The results of further followup showed the subscales of whole dimensions of WHO quality of life scales improved after receiving methadone maintenance therapy in the both groups of MMT with group psychotherapy and MMT without group psychotherapy. In addition, there were more depressive symptoms in the only MMT group, so we should emphasize the screening of depressive disorder in the heroin users.

CONCLUSION AND SUGGESTION:

It is obvious to show the improvement of quality of life and social life and the depressive symptoms after attending the group psychotherapy. However, the quality of life, social life evaluation, and the depressive symptoms were worsening at the 9-months screening, which might be due to the therapeutic factors did not persist. Therefore, we suggest the cases attending the group psychotherapy can attend the regular follow-up group for relapse prevention.

57	篇名	團體心理治療對替代療法之海洛因癮者的影響		
	執行機構	行政院衛生署嘉南療養院	計畫主持人	唐心北
	出處	行政院衛生署中南區區域聯盟99年研究發展計畫		
	研究人員	林珏如、許文典、汪俊年		
	執行期間	2010年1月至12月		

中文摘要

研究目的：

本研究分為二部分：第一部分：探討海洛因成癮者接受團體心理治療之影響，與成癮者團體心理治療之療效因子。第二部份：探討臺灣對成癮者實施團體心理治療之現況，並對未來臺灣本土的戒癮治療模式提出建議。

研究方法：

第一部分：以衛生署嘉南療養院自民國95年至98年間，接受法務部台南地方法院檢察署委託執行緩起訴減害替代療法之海洛因成癮者為對象，以其接受團體心理治療之過程所收集之相關資料進行分析。內容包括：（一）基本社經資料、（二）毒品使用史資料、（三）替代療法紀錄、（四）精神疾病共病、治療成效與生活品質資料、（五）團體心理治療紀錄、團體氣氛量表與Yalom團體療效因子量表等。第二部分：以臺灣目前實際從事成癮治療之機構進行問卷訪查，瞭解其於成癮者團體心理治療模式之現況、面對的困難，需要整合的地方。

主要發現：

排除資料不全或未完成團體治療者之樣本，共有127位個案（113位男性、14位女性）納入本研究統計。整合所有樣本之體資料統計，發現接受美沙冬替代療法之海洛因成癮者的治療性團體，初期最重要的療效因子有存在性因子、利他性；在團體中期最重要的療效因子有人際間學習、情緒宣洩；團體後期以指導建議與利他性最為重要。與國外少數的研究資料顯示的略有不同，此等差異可能與文化、民族性有關。

結論：

本土性接受美沙冬替代療法之海洛因成癮者的治療性團體對成癮者戒除毒癮有期正面意義，值得推廣與鼓勵成癮者參與，可與替代性藥物維持配合，以深化戒癮動機與治療成效。

英文摘要

OBJECTIVES:

Methadone maintenance therapy (MMT) performed for several years for decreasing the prevalence of HIV in intravenous drugs users in Taiwan. There were some longterm follow-up studies describing the prognosis of heroin dependants were highly related to adherence of methadone by several researchers. Some reseachers noted that some psychosocial factors were correlated to the adherence of methadone. It is important to perform a follow-up study to understand whether the group intervention will improve some psychosocial factors and the adherence to methadone.

METHODS:

We studied 323 patients visiting our outpatient department for methadone maintenance therapy and divided them into two groups. One group attended the group psychotherapy with methadone maintenance therapy and the other group only received methadone maintenance therapy. We collected some demographic data, the criminal history, the substance use history, the severity of heroin dependence, the severity of depression, family support, and quality of life. We checked the above psychosocial data every 3 months, and evaluated the adherence to methadone, the psychosocial status, the therapeutic factors of group psychotherapy and the predictable affecting factors of adherence.

RESULTS:

The cases who attended the group psychotherapy were under deferred prosecution program. However, the cases who did not attend the group psychotherapy visited our outpatient department for MMT voluntarily. In the beginning, the severity of dependence in heroin use was more severe in the cases without attending the group psychotherapy than in the cases attending the group psychotherapy. The results of further followup showed the subscales of whole dimensions of WHO quality of life scales improved after receiving methadone maintenance therapy in the both groups of MMT with group psychotherapy and MMT without group psychotherapy. In addition, there were more depressive symptoms in the only MMT group, so we should emphasize the screening of depressive disorder in the heroin users.

CONCLUSION AND SUGGESTION:

It is obvious to show the improvement of quality of life and social life and the depressive symptoms after attending the group psychotherapy. However, the quality of life, social life evaluation, and the depressive symptoms were worsening at the 9-months screening, which might be due to the therapeutic factors did not persist. Therefore, we suggest the cases attending the group psychotherapy can attend the regular follow-up group for relapse prevention.

伴你，找回人生主控權

| 替代治療十週年特輯 |



出版單位／衛生福利部

總召集／陳時中

執行總召／譚立中 鄭淑心 洪嘉璣 許育華

編輯委員／李志恒、束連文、余晉銘、唐心北、陳快樂、陳錦宏、

劉慧蓉、顏正芳、顏純左（依照姓氏筆畫排列）

發行者／遠見雜誌

創辦人／高希均、王力行

遠見天下文化出版股份有限公司 董事長／高希均

事業群發行人 CEO／王力行

遠見雜誌社長兼總編輯／楊瑪利

企畫統籌／蔡怡穎、王廷慧

主編／許玲瑋

文稿編輯／謝承志 邱元儂

責任編輯／邱元儂（文稿部分）吳秀雲（論文部分）

採訪撰文／許玲瑋 陳培英 夏凡玉 張愛玲 翁舒玫 張寬

美術編輯／吳靜慈 劉瑜翔

校對／賈以雯

法律顧問／理律法律事務所陳長文律師

社址／台北市 104 松江路 93 巷 1 號 2 樓

電話／（02）2517-3688

出版日期／2017 年 11 月第一版第一次印行

定價／新台幣 300 元

ISBN / 978-986-05-4078-9

特別感謝

白忠志、朱朝亮、江明澤、李志恒、束連文、周孫元、林雪蓉、侯友宜、侯勝茂、施如亮、施茂林、

唐心北、許景鑫、郭旭嵩、陳快樂、劉慧蓉、衛漢庭、顏純左（依照姓氏筆畫排列）

提供背景資料諮詢與受訪
