

知識補給站

*目前常見檢驗藥物濫用的方法有：**血液檢驗、尿液檢驗及毛髮檢驗**等三種，其中學校以尿液篩檢來檢測特定人員學生(指按程序提報經校長核定之藥物濫用高危險群)是否藥物濫用，而毛髮檢驗可檢測使用毒品時間長短之情形。

*依國際疾病分類，對於「成癮症候群」大致有六種症狀可供判斷

(一)強烈的慾望或強迫感想要使用

(二)非常難以控制對藥物使用行為的開始使用、使用或停止使用

(三)停止或減少使用時，生理上產生明顯不舒服的**戒斷症狀**

(四)**產生耐受性 (tolerance)**，意指是人體對於原本服用的劑量不再感受藥效，或需要更高劑量才能達到相同的藥效

(五)因使用藥物而對其他娛樂逐漸失去興趣，花更多時間取得或使用藥物

(六)即使明顯對身體造成危害，仍繼續使用此藥物。

* 常見濫用藥物種類及其危害

(一) 愷他命(K他命)

1. 愷他命(K他命)對身體的危害

- (1) 在吸食愷他命(K他命)1至2年後，發現患者出現記憶力減退、產生幻覺、腎水腫、腎衰竭等徵狀，其膀胱容量因為拉K造成發炎細胞增生導致膀胱壁變厚，容量因此縮小，嚴重的可能膀胱容量只剩下10CC(正常人為400CC)，因此可能需要裝尿袋、**包尿布，甚至進行膀胱重建術**。
- (2) 施用愷他命(K他命)會影響感覺、協調及判斷力及產生噁心、嘔吐、複視、視覺模糊、影像扭曲、暫發性失憶及身體失去平衡等症狀；長期下來會產生心理依賴性及耐受性，造成強迫使用，且不易戒除。
- (3) **拉K會傷害鼻黏膜，而產生不斷流鼻水**。

2. 如何發現與察覺

在校園中使用愷他命(K他命)，可能使用地點可能為教室、廁所及校園死角，有燃燒塑膠的異味、殘留不明粉末的小夾鏈袋或是垃圾桶內有燃燒過鋁箔紙、打火機。

(二)安非他命

外觀為白色結晶(粉末狀)，又被稱作「追龍」、「冰塊」，重複使用會成癮，長期使用會導致精神疾病、妄想、腦溢血、高血壓及腦中風，甚至昏迷、死亡。偶爾在電玩店、網咖等場所，被不肖業者提供給顧客使用以提振精神。當成癮者停止吸食時，會出現沮喪、疲倦、憂鬱、嗜睡、肌肉疼痛等戒斷症狀。

(三)搖頭丸(MDMA)

施用後會產生脫水、口渴、視力模糊、憂鬱、體溫上升、脾氣暴躁情緒不穩、急性腎衰竭、昏迷、失去意識等症狀，並會影響記憶力及智力，嚴重會導致死亡。

(四)FM2

無色、無味的安眠藥，易被有心人士用以迷昏他人、侵犯他人的工具，又稱「約會強暴藥」。

(五)大麻

長期使用會造成記憶、學習及認知能力減退、免疫力降低、迷幻、不孕症等症候群。

*毒品分級依成癮性、濫用性及對社會危害性分為四級，常見的毒品詳如下表

分級	毒品分級依成癮性、濫用性及對社會危害性分為四級 (大----->小)			
	第一級毒品	第二級毒品	第三級毒品	第四級毒品
常見 濫用 藥物	海洛因 嗎啡 鴉片 古柯鹼	安非他命 MDMA (搖頭丸) 大麻 LSD(搖腳丸)	FM2 小白板 丁基原啡因 愷他命(K他命) Nimetazepam (一粒眠)	Alprazolam (蝴蝶片) Diazepam (安定、煩寧) Lorazepam

*違反毒品危害防制條例之行為，需負法律責任，刑責由重至輕依序為：(一)製造運輸販賣毒品。(二)意圖販賣而持有毒品。(三)強暴脅迫欺瞞或非法使人吸用毒品。(四)引誘他人吸用毒品。(五)轉讓毒品。(六)施用毒品。(七)持有毒品。即使是未成年也是有刑責的喔。

*依據毒品危害防制條例第 11 及 18 條規定，查獲之第一、二級毒品及專供製造或施用第一、二級毒品之器具(吸食器具)，不問屬於犯人與否，均沒收銷燬之，且須負刑責；查獲之第三、四級毒品及製造或施用毒品之器具(吸食器具)，無正當理由而擅自持有者，均沒入銷燬之，且須負刑責

*為加強反毒宣導及毒品戒治工作，辦理毒品危害防制業務，緊密連結反毒網絡，有效防制民眾受毒品危害，維護市民身心健康，各縣市政府皆成立了「毒品危害防制中心」。

毒品危害防制中心 24 小時免費戒毒專線電話：0800-770885 (請請你，幫幫我)

* 紫錐花運動

「紫錐花」係北美菊科植物紫錐菊，為北美印地安人治療蛇、蟲咬傷敷料，因其具有內服外敷之「健身」、「抗毒」的意象，故引為「反毒」的代表花卉。101年教育部結合相關部會，藉用其對人體健康、增強免疫力的民俗功效，強調意志力的堅定，推動「紫錐花運動」，傳達「健康、反毒、愛人愛己」的拒絕毒品觀念，呼籲全民除了勇敢拒絕毒品之外，亦能勸諫周遭的人拒絕毒品誘惑，成為一個「勇於向毒品說不」、「規勸朋友拒絕毒品」的積極進取、自愛自信的健康公民。

* 節日介紹

(一) 聯合國國際反毒日(6月26日)

全球吸毒人口約有5000萬人，毒品走私每年超過5000億美元，聯合國麻醉品委員會認為吸食毒品者對其他國民具有傷害的危險性威脅，同時認為這會導致國家經濟衰退，生產力減低等等理由，從1987年第42屆聯合國大會(International Day against Drug Abuse and illicit Trafficking)通過決議，訂定6月26日是「國際反毒日」，反毒日至今已經歷了25年。

* 該如何拒絕毒品呢？以下提供幾個方法以供參考

(一) 堅持拒絕法

「我不做違法的事情」、「不行，我真的不想吸」，懂得尊重自己是對自己的生命負責，千萬不要礙於情面或講求朋友義氣而接受朋友的引誘與慫恿。

(二) 告知理由法

「醫生說我對藥物過敏，所以不能隨便吃」、「吸毒是違法犯罪的事，你不要害我」、「我爸媽管很嚴，被他們知道我就慘了」，以施用毒品可能導致的危害或以家人的不悅為藉口拒絕嘗試。

(三) 自我解嘲法

「我就是那樣膽小，實在不敢試一口」、「不行，我真的很膽小，我不敢試啦」，若因拒絕「毒品」而招來嘲笑，則順著友伴的嘲笑，也拿自己開玩笑，以幽默的語氣緩和不悅的氣氛。

(四) 遠離現場法

「太晚了，我要回家了，我先走了」、「我現在肚子痛，我想去看醫生！」、「我先打個電話，失陪了」，當朋友遞給你「毒品」時，立即找藉口離開或表達。

(五) 友誼勸服法

「我們是好朋友，我不希望你變成吸毒犯」、「不要吸啦！這對身體不好，我們是好朋友，我擔心你以後會生病」，做朋友的你可動之以情建議他尋求正當健康的抒解方法。

(六) 轉移話題法

「聽說周杰倫出了一張專輯，你聽了沒？」、「ㄟ，你看這個點心好特別，你也吃看看」，當朋友遞給你「毒品」時，找其他話題帶開，讓他知難而退或是敷衍應付。

(七) 反說服法

「這毒品是會上癮的，而且很難戒除，你看昨天新聞報導那個毒販下場多慘……，所以你也不要吸啦！」，當朋友遞給你「毒品」時，你可以引用社會新聞或是醫學報導內容拒絕他並且說服朋友不要施用毒品。

(八) 反激將法

「如果您們說我沒膽量，我就吃，那我真就太沒主見了！」、「如果因為你們說我沒種，我就吸，那才真的沒種呢！」，說明自己的原則，絕不會因別人挑釁而嘗試。