



藥物濫用

一、前言

什麼是藥物濫用?依濫用程度的不同可區分為以下兩種情形：

- (一) 濫用：爲了滿足自己的需要，明明知道用藥會產生一些不良的反應，而致傷害個人健康、社會功能或職業適應，甚至危害社會，依然過度使用該藥物。
- (二) 依賴：爲了獲取某種藥物帶來的精神效果，或為了避免沒有服藥時產生的不舒服，而必須強迫自己繼續使用該藥物，即使明知道會傷害個人或社會功能也控制不了，久而久之會造成生理依賴和心理依賴。

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經精神科醫師或護理專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

二、原因

- (一) 生物性因素：包括個人體質和遺傳因素在內，使病人特別容易去使用藥物，或造成藥物成癮。
- (二) 心理因素：憂鬱、焦慮的情緒、不穩定的人格特質，或病人患有某些精神疾病，如反社會人格或者憂鬱症，都可能促成藥物成癮。
- (三) 社會文化因素：暴力或破碎的家庭、好奇心的驅使及朋友的蠱惑、幫派的脅迫或引誘，及是否容易取得毒品，也間接造成藥物的濫用。



三、類型

(一) 安非他命類

無味結晶體的中樞神經興奮劑，使用後會有情緒高昂、欣快、誇大、好辯、不安、過度敏感、血壓上升、

心跳加快、瞳孔放大、失眠、多尿、腸胃不適、精神活動激動。長期過量使用而產生幻覺、譫妄及妄想(以被害妄想最常見，症狀類似妄想型精神分裂症)。戒斷的時候感覺疲倦、睡眠障礙、多夢、憂鬱、注意力無法集中、坐立不安、頭痛、嗜睡、有崩潰感，因而會有自殺的行為發生。

(二)鴉片製劑:例如嗎啡(Morphine)、海洛英(Heroin)

此類藥物具耐藥性，成癮性強，易造成生理及心理上的依賴，使用後會產生耐痛、嗜睡、欣快的反應，中毒時情緒從欣慰感變成表情淡漠，不愉快、思考動作變慢、瞳孔縮小、嗜睡、口齒不清、注意力不集中、記憶力障礙等。更嚴重時變成昏迷、瞳孔像針孔、呼吸抑制。

(三)大麻

一般都以抽煙的方式，使用後會有欣慰感、夢境狀態、心理平衡及嗜睡現象。中毒時會出現欣慰感、坐立不安、焦慮、多疑或被害妄想、判斷力差、時間過的很慢的感覺與退縮等。長期使用大麻後，有時會產生無動機症候群，病人不願上學、工作或任何須集中注意力的事，變的面無表情、沒有幹勁、生活懶散、

體重增加。有些病人使用大麻煙後出現被害妄想症狀，稱為大麻妄想症。

（四）鎮靜劑與安眠藥

此類藥物主要症狀有動作慢且不協調、思考困難、記憶喪失、說話慢、不安、性衝動、攻擊暴力行為等，偶有被害妄想、自殺。神經系統障礙有眼球震顫、複視、斜視、步態不穩、小腦功能障礙。嚴重時則昏迷、呼吸抑制、死亡。



四、治療

在生理方面，可用藥物來控制情緒及戒斷後身體的不適。藥癮病人的處理，在中毒期或戒斷住院治療期間，一方面杜絕藥物來源，一方面以藥物來幫病人度過危險期。

在心理上則需進一步的支持、探討及輔導，有時來自家庭、朋友的支持及鼓勵，格外的珍貴且重要。此外，還可以藉著參加團體治療來分享經驗、互相鼓勵，或藉著改變外在的環境，使得病人能杜絕藥物的誘惑，打開心裡的癥結，建立自信心，展開嶄新的人生。

海洛因毒癮病人在後續的維持戒斷期，可以考慮參加美沙酮替代療法，藥癮病人只要一天來院一次、在醫師評估指導下服用適當的治療性劑量，就能延緩戒斷症狀發生。

五、結論

藥物成癮之病人在生理與心理方面都需各方支持與協助，才得以度過難關，展開全新人生。



六、參考資料

吳嘉怡、李明濱、黃名淇、黃三原、蕭斐元、陳錫忠、
陳為堅(2021) · 台灣藥物濫用之衝擊與防治 · 台
灣醫學，25(5)，669-678。

[https://doi.org/10.6320/FJM.202109_25\(5\).0012](https://doi.org/10.6320/FJM.202109_25(5).0012)

林美玲、黃久美、郭鐘隆(2019) · 藥物濫用概念分析
和問卷發展 · 藥物濫用防治，4(1)，27-40。

[https://doi.org/10.6645/JSAR.201903_4\(1\).2](https://doi.org/10.6645/JSAR.201903_4(1).2)

林群、黃名琪(2020) · 青少年藥物濫用 · 台灣醫學，
24(4)，427-433。

[https://doi.org/10.6320/FJM.202007_24\(4\).0010](https://doi.org/10.6320/FJM.202007_24(4).0010)

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 濫用是指爲了滿足自己的需要，明明知道用藥會產生一些不良的反應，而致傷害個人健康、社會功能或職業適應，甚至危害社會，依然過度使用該藥物。

是 否 不知道

2. 安非他命類長期過量使用易產生幻覺、譫妄及妄想，以被害妄想最常見，症狀類似妄想型精神分裂症。

是 否 不知道

3. 嗎啡、海洛英等此類藥物具耐藥性，成癮性強，因易造成生理及心理上的依賴，所以可以靠意志力戒毒。

是 否 不知道

4. 藥癮病人的處理，在中毒期或戒斷住院治療期間，一方面杜絕藥物來源，一方面以藥物來幫病人度過危險期。

是 否 不知道

5. 海洛因毒癮病人在後續的維持戒斷期，可以考慮

參加美沙酮替代療法，藥癮病人只要一天來院一次、在醫師評估指導下服用適當的治療性劑量，就能延緩戒斷症狀發生。

是 否 不知道