

# 台北縣靜脈注射毒癮者用藥行爲及 心理衛生狀況初探\*

呂淑好 蔡尙達 吳齊殷 蔡奇楠 曹光文 林秀琴

本研究主要目的爲探討靜脈注射毒癮者之用藥行爲與心理衛生狀況。於民國八十六年十一月至八十七年一月間，從台北縣 21 歲至 66 歲受保護管束藥癮者 (1,229 人) 逐一篩選出 173 位靜脈注射者，利用結構式問卷進行面對面之訪談，最後，共訪得有效樣本 149 人；回應率爲 86%。研究結果發現，受訪者第一次使用毒品之年齡有九成爲 18 歲以上，初次使用之藥物以海洛因爲主 (51%)，且用藥行爲與抽菸、喝酒、嚼檳榔皆有高度相關。第一次用藥動機以好奇心 (65.1%) 爲主，其次爲朋友引誘 (16.1%)。有九成以上受訪者曾嘗試戒毒，而戒毒成功或失敗經驗之主因皆爲個人心理因素。此外，受訪者較常見之困擾包括：有健康問題、覺得完全孤單及隔離，以及覺得憂鬱或喪失興趣。本研究結果將可做爲推展藥物濫用防治及復健服務之參考。

**關鍵詞：**靜脈注射毒癮者、用藥行爲、心理衛生

This study was designed to investigate drug use patterns and mental health statuses among intravenous drug-using parolees (IDPs) living under community supervision. From a screening of 1,229 drug offenders on parole in Taipei Hsien, 173 IDPs were identified. Of this number, 149 subjects between the ages of 21 and 66 agreed to participate in structured, one-on-one interviews between November, 1997 and January, 1998. Results indicate that nearly 90% of the subjects began using drugs at age 18 or above, with heroin (51%) identified as the most common drug of initiation. Primary reasons given for initial drug use were curiosity (65.1%) and peer influence (16.1%). Drug-use behaviors were highly correlated with smoking, drinking, and betel-nut chewing. Over 90% of the subjects reported having tried to stop using drugs prior to their incarceration. Major determinants in success or failure to quit their drug habits included personal psychological factors, individual life disturbances (i.e., health problems), feelings of isolation, depression, and losing interest in daily life activities. It is hoped that the study's findings will provide useful information in planning drug enforcement activities and relapse-prevention programs for Taiwanese IDPs.

**Keywords:** intravenous drug user, illicit drug use, mental health

第一作者任職於台北醫學院公共衛生學研究所。

\*本研究承蒙台灣板橋地方法院檢察署觀護人室所有觀護人之鼎力協助，以及行政院國家科學委員會之部份經費補助 (計畫編號：NSC 86-2314-B-038-041-T)，謹致謝忱。

收稿：1999 年 3 月 4 日；接受：1999 年 7 月 12 日。

## 一、前言

藥物濫用為全球一致關切的問題，近年來也受到台灣社會各界的重視。依據行政院衛生署民國八十六年之藥物濫用監測系統報告（陳國東等人 1997），目前使用藥物仍以海洛因為主（51%），其次為安非他命（30%）。而有 97% 的首次藥物濫用者為 11 歲至 40 歲；男性、未婚、低學歷及無固定職業者較可能有藥物濫用的行為（陳國東等人 1997）。非法濫用藥物除容易造成身體不適、呼吸抑制、運動失調等身體症狀及過量致死之危險性外（行政院衛生署 1997）；更有研究報告指出，藥癮者容易出現自殺與憂鬱情緒、焦慮、敵意行為、恐懼焦慮、妄想意識等精神症狀（高家常 1994；Ross et al. 1988；Buckner & Mandell 1990）。藥物濫用是醫學界與公共衛生界極大的挑戰，而使用非法藥物所造成之毒品成癮與毒品犯罪也是嚴重的社會問題（呂淑好 1998）。

「反毒」為我國重要的刑事政策目標之一。從歷年的司法案例統計資料觀察，自民國八十年起迄今，可視為煙毒與麻藥犯罪之「氾濫期」，其原因之一為安非他命於七十九年底被納入麻醉藥品管理處罰之範圍，使得毒品犯罪急遽增加至四萬多人，佔整體犯罪人數四分之一以上（法務部 1995；行政院衛生署等 1996）。此外，八十年遭撤銷假釋之犯罪人數中，因再犯毒品罪而遭到撤銷者佔 38.7%，於八十四年比率增至 66.2%，而八十六年更高達 78.1%（行政院衛生署等 1996；教育部等 1997；法務部等 1998）。顯然，從再、累犯情形呈現逐年遞增的現象，可以充分反映出毒癮戒治之艱鉅性與迫切性。

一般而言，有關藥物濫用之研究對象來源可分三大類；亦即社區內的一般人口、醫療或戒毒機構的個案、以及警政司法系統監管中之毒品犯。而在國內對於藥物濫用之研究多以在校學生或青少年（蘇東平 1982；林弘崇 1988；張珏等人 1989；法務部 1992；李蘭等人 1995；傅瓊瑤等人 1996；黃政吉 1996；周碧瑟 1997；行政院青年輔導委員會 1997；陳建煒等人 1997），或以使用藥物之種類（許秀琴 1992；葉紅秀等人 1995）來選擇樣本。然而，從歐美國家的經驗顯示「靜脈注射毒癮行為」較以其他方式使用毒品的毒癮者有更多感染疾病的風險；例如：愛滋病、B 型/C 型肝炎或其他經由血液傳染之疾病（Patti et al. 1993；

Champion 1996；Donoghoe & Wodak 1998)。雖然研究結果顯示，國內藥物濫用之使用途徑以靜脈注射最多，約佔 31%至 36%（陳國東等人 1997；法務部等 1998），但探討這群「靜脈注射毒癮者」的研究仍十分欠缺。

而本研究能透過積極聯繫，達到對警政司法系統於社區矯治中之毒癮者進行調查，資料不僅得來不易，深信將有助於公共衛生體系瞭解靜脈注射毒癮的非法濫用藥物行爲、以及有關愛滋病的風險行爲（如：共用針頭／針筒之比例）；對衛生單位的疾病防治政策、法務部的監獄與看守所內之分類管理及衛生教育宣導重點等方面，應可提供十分重要的資訊。本研究之主要目的在於探討曾經以靜脈注射方式使用毒品，且已依「肅清煙毒條例」判刑，於假釋後交付保護管束者（以下簡稱受保護管束靜脈注射毒癮者），其用藥行爲以及受保護管束期間之心理衛生狀況。研究結果期能做爲在該群體推展藥物濫用防治及復健服務之參考。

## 二、文獻探討

一般所謂的藥物可分爲合法藥物（如：菸、酒、咖啡因）及非法藥物（如：大麻、古柯鹼、海洛因）（Mills & Noyes 1984；ISDD 1996）。台灣地區藥物濫用監測系統對於藥物濫用（drug abuse）之定義爲：「不是爲了醫療目的，不經醫師處方或指示的情況下，習慣性使用麻醉藥品或影響中樞神經作用的物質」（陳國東等人 1997）。而依 1992 年國際疾病分類（International Classification of Diseases, ICD）第十修訂版（ICD-10），精神及行爲疾病分類，藥癮（drug addiction）係屬「依賴症候群」的一種。「依賴症候群」的特徵之一是使用精神作用藥物、酒精或菸類之慾望，時常甚爲強烈，有時甚至令人難以抗拒；且在戒除一段時間後，若再度使用，更易復發依賴症候群。本文將就藥物濫用者用藥行爲與心理衛生狀況兩大方面來做文獻探討。

成癮藥物的進展過程常是從喝酒開始進入抽菸再進入吸食大麻，最後進入非法使用成癮藥物（Kandel 1984）。由於藥物濫用者往往是由菸、酒或檳榔之使用，進而嘗試使用強力膠及安非他命，再則使用大麻、古柯鹼、海洛因等違禁品，其使用頻率也常是從偶爾使用到經常使用進而成癮，所以學者們大多認爲「菸、酒」是進入非法用藥的第一步。陳朝灶等人（1993）針對藥癮病人之研究指出，第一

次使用毒品及持續使用的主要原因依序為好奇心、朋友引誘，以及提神等；周碧瑟（1997）以青少年為對象之研究則發現，主因亦以好奇心為首，其次為朋友引誘與不好意思拒絕。余萬能與李志恒（1996）針對毒品犯罪之在監獄受刑人所做的研究調查發現，教育程度<sup>1</sup>較低者較易有藥物濫用之現象。而在全國藥癮戒治之醫療院所的研究（陳國東等人 1997；法務部等 1998）則發現，男性、未婚、低學歷及無業者較可能有藥物濫用的行為。

非法藥物濫用者除容易造成頭痛、腹痛、噁心、嘔吐、眩暈、心悸、呼吸抑制、運動失調等身體症狀外（行政院衛生署 1997），用藥成癮者在心理健康狀況方面，容易出現自殺與憂鬱情緒、焦慮、敵意行為、恐懼焦慮、妄想意識等精神症狀（高家常 1994；Ross et al. 1988；Buckner & Mandell 1990）；更有因長期使用非法藥物而致脫離正常生活之群體，難以扮演好為人父母、為人子女、為人益友或為優良員工之角色，造成人際關係障礙、家庭失和，甚至長期失業（許秀琴 1992；Pearson & Gilman 1994）。換言之，毒癮者在用藥後會造成身體健康的實際威脅、心理的孤獨與憂鬱、社會的人際疏離，甚至難以脫離與違法事件之糾纏（黃松元等人 1994；Benson & Holmberg 1984；Spunt et al. 1990；French et al. 1993；Robertson & Donnermeyer 1997）。

程又強（1988，1992，1995）以受保護管束毒癮者為研究對象，調查結果顯示，受調查者有精神病態的人格特質，例如：抑鬱、緊張、不安全、難於形成溫暖和持久性的人際關係、人格不穩定、習慣於使用非理性思考方式來滿足某些內外動機及缺乏罪惡感、缺乏超我，以及以本我為中心等心理健康上的問題。國外研究發現，藥癮患者所共患的精神疾病中，常見的包括憂鬱性疾患、焦慮性疾患，以及反社會人格違常疾患（Rounsaville et al. 1982；Ross et al. 1988）。張明永等人（1997）之研究發現，台灣地區青少年藥物濫用者合併其他精神疾病的比率頗高，且其中最常見的是行為規範障礙（44.4%）、注意力不足／過動障礙（12.3%），以及情緒障礙（11.1%）。

---

<sup>1</sup> 該研究之教育人口變項之統計分配情形為：國小及以下佔 17.6%，初（國）中佔 54.2%，高中（職）佔 26.2%，大專（含以上）佔 2.0%。

### 三、研究方法

#### (一)研究對象與資料收集

本研究之對象為「受保護管束靜脈注射毒癮者」。其定義係指因觸犯「肅清煙毒條例」中吸食、施打毒品（如嗎啡、海洛因）而遭判刑確定經入獄服刑一定期間後，因表現良好、符合假釋條件，經獲准提前出獄之年滿 18 歲之假釋人，目前正於假釋期間接受保護管束之煙毒假釋出獄受保護管束人。樣本來源係以位於台北縣轄區之台灣板橋地方法院檢察署觀護人室（以下簡稱「板檢觀護人室」），所管轄之所有受保護管束藥癮者 1,229 人中，逐一篩選其中曾以靜脈注射方式使用毒品者，共 173 位；再經過約談後，完成問卷之有效樣本為 149 人，回應率為 86%。

為取得受保護管束靜脈注射毒癮者之資料，研究者先依行政程序取得台灣板橋地方法院檢察署之同意，資料收集期間自民國八十六年十一月至八十七年一月為止。各項資料之收集均事先徵得板檢觀護人室同意及協助；資料收集過程為：(1)由觀護人於約談煙毒麻藥受保護管束者時，篩選有靜脈注射經驗者後予以列冊，建立受訪者資料庫；(2)由於受保護管束靜脈注射毒癮者必須至板檢觀護人室例行報到，故與其約定時間見面，並於取得個案同意後，始正式進行面對面之訪談；(3)所有訪談問卷皆以匿名方式處理。

#### (二)研究工具

本研究之測量工具為自行設計之結構式問卷；問卷之設計係參考國內、外相關文獻，並經數位學者專家之審核及進行問卷前測之後定稿，主要內容為：(1)社會人口學資料：包括樣本性別、年齡、教育程度、婚姻狀況、宗教信仰及工作現況等；(2)不良衛生行為：有無抽菸、喝酒、嚼檳榔等習慣。其中對於使用量之測量，均以一週之平均用量為計算標準；(3)用藥行為：包括曾經使用之藥物種類、第一次使用年齡、第一次使用動機及戒毒經驗等項目。其中有關戒毒成功或失敗的因素，係採開放式問題，由受訪者自由回答；(4)心理衛生狀況：樣本心理衛生狀況之評估係參考美國國家藥物濫用研究院 (National Institute on Drug

Abuse, NIDA) 於 1990 年全國藥物濫用家戶調查 (National Household Survey on Drug Abuse, NHSDA) 之間卷中的藥物問題 (Drug Problem) 部份 (NIDA 1992) 加以翻譯及修改；內容包括過去十二個月內有關藥物對個人身心健康之影響，共計十一題。所有題目均請受訪者就「從未」、「偶爾」、「經常」三項發生頻率之等級回答；並以 0 至 2 計分，得分越高者，表示其生活困擾與心理問題越多。

### (三) 資料處理分析

本研究之資料處理分析步驟如下：(1) 依據問卷內容製作編碼簿，所有開放式問題之答案先經個別統計後訂定編碼選項；(2) 依據編碼簿之內容於回收問卷進行編碼；(3) 利用 SPSS 統計軟體進行問卷鍵入程序，並經數次勘誤後建立資料檔；(4) 應用 SPSS 統計軟體進行描述性統計、相關係數及 t 檢定等統計分析。

## 四、研究結果

### (一) 樣本社會人口學特性與不良衛生行爲

樣本之年齡介於 21 歲至 66 歲之間；在性別方面，男性佔 91.9%，男性樣本數約為女性的十倍 (137 人比 12 人)。<sup>2</sup> 在年齡方面，有半數樣本之年齡介於 31 至 40 歲 (50.4%)，平均年齡為 38 歲。在教育程度方面，以國中程度佔多數 (47.7%)，其次為國小以下 (26.8%)。在婚姻狀況方面，近五成樣本從未結婚 (48.3%)，其次則為離婚、分居及鰥寡者 (26.2%)，約四分之一樣本為已婚或同居者 (25.5%)。七成樣本有專職工作 (70.5%)，超過八成樣本有宗教信仰 (84.6%)。另外，樣本在抽菸、喝酒與嚼檳榔之盛行率依次為 99.3%、56.4%，以及 47.0%，見表一。

### (二) 用藥行爲

表二顯示，本研究樣本之用藥行爲有下列特性：(1) 第一次使用毒品或禁藥 (以下簡稱使用毒品) 之年齡介於 14 歲至 45 歲之間；平均年齡為 26 歲，並且使用毒

---

<sup>2</sup> 在所有犯罪人之性別方面，我國近十年來犯罪人口學特性，在女性犯罪比率方面逐年攀高，目前女性犯罪人約佔全部犯罪人口的 20% (法務部 1997)。

表一：受保護管束靜脈注射毒癮者社會人口學特性  
及不良衛生行爲 (N=149)

項目類別	人數	(%)
性別		
男	137	(91.9)
女	12	( 8.1)
年齡		
21—30	27	(18.1)
31—40	75	(50.3)
41—66	47	(31.6)
教育程度		
國小畢業或以下	40	(26.8)
國中／初中畢業 <sup>a</sup>	71	(47.7)
高中／高職畢業 <sup>a</sup>	38	(25.5)
婚姻狀況		
已婚或同居	38	(25.5)
從未結婚	72	(48.3)
其他 <sup>b</sup>	39	(26.2)
宗教信仰		
有	126	(84.6)
無	23	(15.4)
工作現況		
專職工作	105	(70.5)
其他 <sup>c</sup>	44	(29.5)
抽菸習慣		
有	148	(99.3)
無	1	( 0.7)
喝酒習慣		
有	84	(56.4)
無	65	(43.6)
嚼檳榔習慣		
有	70	(47.0)
無	79	(53.0)

a：含肄業；b：包括離婚、分居及鰥寡；c：包括兼職及失業。

品隨年齡增加而人數比率增高，其中約一成樣本初次使用毒品之年齡小於 18 歲 (9.4%)，而大部份初次使用毒品之年齡在 25 至 34 歲之間 (42.3%)；(2)樣本使用毒品年數介於 2 年至 44 年之間；其中有超過半數 (51.7%) 之樣本使用毒品年數介於 5 年至 10 年之間；(3)超過半數樣本第一次使用之毒品為海洛因 (51%)；(4)多數樣本表示，第一次使用毒品的原因為好奇心 (65.1%)，其次為朋友引誘

表二：受保護管束靜脈注射毒癮者之用藥行為

項 目 類 別	人 數	(%)
第一次使用毒品或禁藥年齡		
14—17	14	( 9.4)
18—24	56	(37.6)
25—34	63	(42.3)
35—45	16	(10.7)
第一次使用毒品或禁藥種類		
海洛因	76	(51.0)
安非他命	25	(16.8)
嗎啡	22	(14.8)
速賜康	18	(12.1)
二種以上	6	( 4.0)
不知道	2	( 1.3)
第一次使用毒品或禁藥原因		
好奇心	97	(65.1)
朋友引誘	24	(16.1)
治病止痛	11	( 7.4)
心情不佳	9	( 6.0)
其他 <sup>a</sup>	8	( 5.4)
第一次注射毒品或禁藥年齡		
15—17	10	( 6.7)
18—24	50	(33.6)
25—34	69	(46.3)
35—45	20	(13.4)
共用針頭／針筒		
是	74	(49.7)
否	75	(50.3)

a：包括提神、找刺激等。

(16.1%)；在持續使用原因方面，近九成樣本為毒品上癮及心理因素 (86%)；(5) 第一次以靜脈注射方式使用毒品或禁藥之年齡介於 15 歲至 45 歲之間；平均年齡為 27 歲。且有半數樣本 (50.3%) 第一次「注射」毒品之年齡與第一次「使用」毒品之年齡為同一年，另有近四成 (38.9%) 之樣本為開始使用毒品三年之內變成靜脈注射毒癮者；(6)約半數樣本有共用針頭／針筒之經驗 (49.7%)。

### (三)戒毒動機及行爲

在戒毒動機及行爲方面，從表三資料顯示，九成以上之樣本曾有戒毒的經驗

表三：受保護管束靜脈注射毒癮者戒毒動機及行爲

項 目 類 別	人 數	(%)
<b>第一次嘗試戒毒原因</b>		
自我覺醒	83	(56.5)
親友鼓勵	24	(16.3)
法規	20	(13.6)
經濟	14	( 9.5)
從未戒毒	6	( 4.1)
<b>戒毒次數</b>		
0 次	12	( 8.1)
1 次	33	(22.3)
2 次	37	(25.0)
3 次	28	(18.9)
3 次以上	38	(25.7)
<b>戒毒失敗原因</b>		
心理因素	101	(68.7)
環境誘惑	33	(22.4)
其他 <sup>a</sup>	13	( 8.9)
<b>戒毒成功原因</b>		
心理建設及意志力	84	(56.4)
家人及朋友鼓勵	22	(14.8)
法規	18	(12.1)
遠離不良環境及朋友	15	(10.0)
有正常生活及人生目標	7	( 4.7)
經濟	3	( 2.0)

a：包括：上癮、經濟因素、身體狀況等。

(91.9%)，且有 44.6% 之樣本曾戒毒兩次以上。其戒毒動機主要源自於自我覺醒 (56.5%)，其次則是親友鼓勵、經濟、法規等因素。但分析失敗原因時，心理因素 (如：意志力不足) 或環境上的誘惑，是最主要關鍵；反之，認為要能成功之要素則以心理建設及意志力 (56.4%) 為最重要，其次為家人及朋友的鼓勵並遠離不良環境、法規的規範。

#### (四) 心理衛生狀況

有關樣本之心理衛生狀況，詳列於表四。樣本在過去十二個月中，經常發生的困擾依序為：「有健康上的問題」(10.7%)、「覺得完全孤單及隔離」(9.4%) 及「覺得憂鬱沮喪或喪失興趣」(8.7%)。而偶爾發生的困擾則包括：與親人或朋友爭辯吵架、覺得憂鬱、煩躁不安以及健康上的問題；而且發生比率皆在三成以上。

表四：受保護管束靜脈注射毒癮者過去十二個月的心理衛生狀況\*

項目	平均數±標準差	從未 人數(%)	偶爾 人數(%)	經常 人數(%)
a. 覺得憂鬱沮喪或喪失興趣	.54±.65	82(55.0)	54(36.3)	13(8.7)
b. 與親人或朋友爭辯、吵架	.38±.50	93(62.4)	55(36.9)	1(0.7)
c. 覺得完全孤單及隔離	.45±.66	96(64.4)	39(26.2)	14(9.4)
d. 覺得非常緊張及焦慮	.37±.57	101(67.8)	41(27.5)	7(4.7)
e. 有健康上的問題	.52±.68	87(58.4)	46(30.9)	16(10.7)
f. 覺得維持頭腦清楚有困難	.18±.47	127(85.2)	17(11.4)	5(3.4)
g. 覺得煩躁不安	.41±.58	95(63.8)	47(31.5)	7(4.7)
h. 覺得在學校／上班所完成的事情變少	.27±.52	111(76.0)	30(20.6)	5(3.4)
i. 覺得對其他人懷疑且不信任	.18±.42	124(83.8)	22(14.9)	2(1.3)
j. 覺得較難處理自己的問題	.34±.59	107(72.3)	32(21.6)	9(6.1)
k. 需要接受急診醫療服務	.18±.41	125(83.9)	22(14.8)	2(1.3)
總和	3.76±3.46			

\*心理衛生狀況量表 Cronbach's alpha 值為 .80。

此外，約有一成五（15.2%）的樣本表示「從未」有任何一項症狀或問題；換言之，近八成五的樣本在過去的十二個月內有「偶爾」到「經常」程度的心理衛生症狀或問題。本研究測量的十一項心理衛生症狀或問題中，每題皆回答者始列入統計，故此量表之有效樣本數為 145。研究結果發現：有三個項目皆有八成以上的樣本回答「從未」有此困擾；亦即：「覺得維持頭腦清楚有困難」（85.2%）、「需要接受急診醫療服務」（83.9%），以及「覺得對其他人懷疑且不信任」（83.2%）。心理衛生量表各題以 0、1、2 計分，故總分介於 0 至 22 分之間；而樣本之總分平均為  $3.76 \pm 3.46$ 。心理衛生量表信度，經內部一致性評估所得之 Cronbach's alpha 值為 .80。

#### (五)各研究變項與心理衛生狀況之相關

從表五之雙變項分析（bivariate analyses）結果可以看出，樣本心理衛生狀況與性別（ $F=6.53$ ， $p=.012$ ）、以及有無專職工作（ $t=2.78$ ， $p=.006$ ）有統計上的顯著差異；顯示女性樣本之心理衛生狀況較男性樣本差，而且沒有專職工作或失業者之心理衛生狀況亦較有專職工作者差。

## 五、討論與建議

### (一)研究限制

本研究有下列幾項限制：(1)研究樣本僅侷限於 18 歲以上之成年受保護管束個案，故不能推論至青少年個案；且樣本來源僅來自板橋地方法院檢察署（地檢署），其結果僅能代表板橋地檢署之成年受保護管束靜脈注射毒癮個案，未能推及全國各地區之地檢署；(2)研究工具為結構式問卷，必須仰賴樣本之自陳報告（self-report）。雖然問卷調查係以匿名方式處理，但因訪談地點為地檢署，且使用非法藥物係違法行為，故受保護管束個案可能對其陳述之內容有所保留，使本研究所得資料之信度較難評估；(3)本研究為敘述性（descriptive）之橫斷性研究（cross-sectional study），對於樣本之用藥行為無法追溯其相關因素之因果關係。此外，研究者無法取得研究對象用藥前之心理健康狀況資料，故僅能就其用藥後心理健康狀況加以探討。

表五：受保護管束靜脈注射毒癮者心理衛生狀況之雙變項分析

項 目 類 別	心理衛生總分 平均數±標準差	檢測值	P 值
性別			
男	3.55±3.21	F=6.53	.012
女	6.28±5.26		
年齡			
21—30	3.54±3.39	F=.17	.848
31—40	3.92±3.73		
41—66	3.62±3.08		
教育程度			
國小畢業或以下	3.34±2.72	F=1.78	.172
國中／初中畢業 <sup>a</sup>	3.49±3.24		
高中／高職畢業 <sup>a</sup>	4.66±4.32		
婚姻狀況			
已婚或同居	3.52±2.54	F=.73	.485
從未結婚	4.12±3.87		
其他 <sup>b</sup>	3.34±3.47		
宗教信仰			
有	3.68±3.25	t=.63	.532
無	4.17±4.49		
工作現況			
專職工作	3.27±3.26	t=2.78	.006
其他 <sup>c</sup>	5.00±3.67		
抽菸習慣 <sup>d</sup>			
有	3.78±3.46	—	—
無	0.00		
喝酒習慣			
有	3.55±2.93	t=.79	.434
無	4.03±4.07		
嚼檳榔習慣			
有	3.40±3.14	t=1.21	.229
無	4.09±3.72		

a：含肄業；b：包括離婚、分居及鰥寡；c：包括兼職及失業；d：因無抽菸習慣者僅有一人，樣本數過少，無法進行差異性分析。

## (二)討論

本研究樣本之婚姻狀況以未婚 (48.3%) 居多，與余萬能等人 (1996) 針對毒品犯罪在監受刑人之研究結果相似，其樣本有 49.3% 為未婚狀況。而本研究樣本之教育程度以國中程度 (47.7%) 與高中程度 (25.5%) 為主，與煙毒麻藥執行案件有罪人犯教育程度有些許差異。八十年至八十六年之煙毒麻藥執行案件有罪人犯之教育程度有 53.0% 至 58.0% 為國中程度，高中程度者佔 26.3% 至 27.8% (法務部等 1998)。雖然藥物濫用之個案一般以男性居多，然而，本研究樣本男性佔 91.9%，而女性僅佔 8.1%；女性比率遠較整體之煙毒麻藥犯之女性比率為低。根據法務部 (1997) 八十年至八十五年之犯罪調查統計，違反「肅清煙毒條例」之犯罪女性比率為 14.7% 至 16.4%，違反「麻醉藥品管理條例」之犯罪女性比率為 16.0% 至 18.4%。這顯示靜脈注射毒癮者與其他毒癮者之人口學特性，可能以「性別比率」最為不同。

在個人不良衛生行為方面，樣本在抽菸、喝酒與嚼檳榔之盛行率依次為 99.3%、56.4%、以及 47.0%，遠大於一般人口之相關盛行率。吳聰能等人 (1995) 之研究發現，15 歲以上的社區人口之抽菸、喝酒與嚼檳榔之盛行率分別為 30.77%、18.83%、以及 9.89%。如果與余萬能和李志恆 (1996) 針對毒品犯罪在監受刑人之研究結果相比，則在抽菸習慣方面較為相似；其樣本對於抽菸、喝酒與嚼檳榔 (包括偶而或經常使用) 行為之盛行率分別為 98.7%、78.5% 以及 79.6%。另一方面，本研究結果也顯示，上述不良衛生行為者與使用毒品年數有顯著相關性，因此未來在探討藥物濫用危險群體時，亦應將具有這類不良衛生行為者列入考量。

樣本第一次用藥動機以好奇心 (65.1%) 為主，其次為朋友引誘，顯示受保護管束靜脈注射毒癮者之用藥動機與其他在醫療機構之藥癮研究 (陳朝灶等人 1993) 或社區藥物濫用研究 (周碧瑟 1997) 有一致性的結果。有半數樣本 (50.3%) 第一次「注射」毒品之年齡與第一次「使用」毒品之年齡為同一年，而且亦有半數樣本 (51%) 第一次使用之毒品為海洛因；因此推測，這些樣本極有可能第一次使用海洛因時，即使用注射方式，而其他樣本則因成癮漸深而改用注射方式使用毒品。

在本研究之 149 位樣本中，91.8% 有戒毒的經驗，而戒毒之動機主要源自於自覺毒癮的嚴重性、同儕壓力、法律控制力量、宗教力量等具有積極正面價值的推動力。樣本大多認為戒毒失敗之因素亦為個人心理因素，如：意志力不夠堅強。至於認為戒毒成功的因素，大部份強調心理建設及意志力（56.4%）與親友鼓勵（14.8%），少數則是因使用毒品為犯罪行為，而從法規關係所產生的強制力所驅使。雖然，戒毒的成功與否取決於毒癮者個人，但成癮者可能又常因身體、心理不適及他人的眼光為理由再度用藥；本研究結果發現，有四分之一的樣本曾戒毒三次以上。另外，根據本次研究之訪談經驗及研究結果，受保護管束個案施用毒品之行為似有階段及漸進性；基本上係依循「接觸供藥情境（如：朋友引誘）」→「觸發吸食毒品動機（如：好奇心）」→「形成用藥經驗」→「產生生理或心理依賴」→「成癮而無法自拔」之階段。

文獻指出，毒癮者的人格與心理健康較一般人為差，毒癮使用者常有憂鬱不適，而持續用藥的同時，又引發更嚴重的情緒困擾。本研究資料顯示，樣本最主要的困擾包括：自覺憂鬱沮喪、孤獨感覺、身體健康有問題等，其心理健康狀況也與相關研究類似。然而，本研究資料基於樣本之自陳報告（self-report），其生活困擾與心理問題可能有低估之傾向。另外，值得注意的是：女性樣本與失業或沒有專職工作者之心理衛生狀況較差，顯示這些特徵之樣本可能需要較多之心理輔導與支持。由於呂淑好等人（1999）之研究發現，「心情鬱卒或情緒不好的時候」為容易導致再度使用毒品的高危險情境之一，因此，本研究之發現將有助於未來有關該群體心理衛生教育之規劃。

### (三) 建議

綜而言之，本研究結果之建議將分有關政策與未來研究兩大方面來探討。對於有關政策之建議包括：

#### (1) 加強毒癮者之心理問題評估

藥物濫用及依賴，在現代社會中的確是一個嚴重的醫療、保健、心理、社會的問題，而且從本研究結果發現，戒毒成敗之主要關鍵首在於個人心理因素。因此，在面對受保護管束中的個案，應同時評估其心理層面的問題，以加強他們因應壓力的能力，以協助受保護管束之靜脈注射毒癮者在假釋期間能夠適應外在壓

力而不再犯罪，達到增進其身心健康，減少其調適失敗再犯的機率，以促進社會祥和。

### (2)強化毒癮戒治與復健過程之社會支持

使用煙毒或麻藥以法律觀點言之是屬於犯罪行爲（法務部 1997）；以精神醫學的觀點言之又是屬於精神病患（American Psychiatric Association 1994），因此使得受保護管束靜脈注射毒癮者兼有犯者與患者雙重身分。此外，從本研究發現的心理衛生問題，可以瞭解毒癮者本身亦是毒品的「受害者」（victim），在其戒治與復健過程中，亟需社會大眾以寬容的態度代替歧視。社會支持（social support）不僅可以強化個人調適行爲，增進解決問題之能力，使個人產生自我保護，避免受到生理與心理上的傷害與影響，並具有緩衝或減輕生活壓力與挫折之作用（張平吾 1997）。

### (3)加強毒癮者之衛生教育

由於受保護管束靜脈注射毒癮者爲吸毒犯中的特殊群體，經由共用針頭／針筒之行爲極容易感染愛滋病、B型／C型肝炎等經血液傳染之疾病。以愛滋病爲例，截至八十八年六月爲止，依行政院衛生署（1999）之統計資料顯示，毒癮者已累計有51人經檢驗爲愛滋病毒抗體呈陽性者，佔所有感染愛滋病個案之2.4%。本研究樣本中，曾有「共用針頭／針筒」之危險行爲者高達半數，顯示毒品犯除毒品之危害外，亦可能有感染其他傳染病之風險。另外，與一般人口群比較，本研究樣本具有抽菸、喝酒與嚼檳榔等不良衛生行爲之比率偏高。因此，應考慮加強有關之衛生教育宣導，以強化個人對健康之責任感。

在未來研究之建議方面則包括：(1)利用質性研究方法以進一步探討靜脈注射毒癮者「共用針頭／針筒」之原因、使用頻率、社會網絡，以及藥癮次文化之探討。(2)增加其他健康風險之評估；增加個案疾病史之資料，可探討該群體之特殊健康風險，如：共存之精神疾病（co-existence of psychiatric disorders）。

## 六、參考文獻

行政院衛生署等（1996）：反毒報告書。台北：行政院衛生署、法務部、教育部。

- 行政院青年輔導委員會 (1997)：青少年對毒品看法之研究。台北：行政院青年輔導委員會。
- 行政院衛生署 (1997)：藥物濫用防制宣導教育手冊。台北：行政院衛生署。
- 行政院衛生署 (1999)：愛滋病統計報表。台北：行政院衛生署。
- 李蘭、晏涵文、梁廣義等 (1995)：台北市高職學生使用成癮藥物行為研究 (I)：預防教育需求評估結果。行政院國家科學委員會專題研究。
- 余萬能、李志恒 (1996)：藥物濫用之高危險群分析。八十五年度行政院衛生署麻醉藥品經理處研究計畫報告。
- 呂淑好 (1998)：我國藥物濫用問題探討。刊於刑事政策與犯罪研究論文集 (一)，頁 279-296。台北：法務部犯罪問題研究中心。
- 呂淑好、林輝煌、吳齊殷等 (1999)：受保護管束人之藥物濫用社區矯治及復健模式計畫——非機構式處遇之戒毒教育訓練。八十八年度法務部委託研究計畫研究報告。
- 法務部 (1992)：青少年濫用藥物問題之研究。台北：法務部犯罪問題研究中心。
- 法務部 (1995)：毒品犯罪型態及相關問題之研究。台北：法務部犯罪問題研究中心。
- 法務部 (1997)：中華民國八十五年犯罪狀況及其分析。台北：法務部犯罪問題研究中心。
- 法務部等 (1998)：反毒報告書。台北：法務部、教育部、行政院衛生署。
- 林弘崇 (1988)：青少年藥物濫用社會心理因素之多變數分析——藥物濫用對青少年健康影響之研究。台灣大學公共衛生學研究所碩士論文。
- 周碧瑟 (1997)：台灣地區在校青少年藥物濫用盛行率與危險因子的探討。刊於 1997 藥物濫用防治研討會——藥物濫用預防及教育，頁 34-39。台北：行政院衛生署。
- 吳聰能、許嫦娥、趙秀琳等 (1995)：國人吸煙、喝酒、嚼檳榔及上下班使用交通工具之盛行狀況分析。台北：行政院衛生署。
- 高家常 (1994)：海洛因使用者的用藥態度與其心理健康狀況之探討。高雄醫學院護理學研究所碩士論文。
- 教育部等 (1997)：反毒報告書。台北：教育部、法務部、行政院衛生署。

- 許秀琴 (1992)：藥物濫用者之家庭結構分析——以安非他命濫用者為例。社區發展 60:112-120。
- 張珣、黃文鴻、鄭美貴等 (1989)：青少年藥物濫用調查研究。公共衛生 15(4):388-402。
- 張明永、陳建煒、鄭泰安 (1997)：台灣地區國中學生藥物濫用與其他精神疾病之間關係。刊於 1997 藥物濫用防制研討會——藥物濫用預防及教育，頁 32-33。台北：行政院衛生署。
- 張平吾 (1997)：犯罪受害者社會支持體系探討。刊於犯罪問題的因應：社會與科技層面之探討研討會會議手冊，頁 161-116。台北：行政院國家科學委員會。
- 陳國東、虞順光、唐麗慧 (1997)：國內精神醫療院所藥物濫用者的流行病學研究。刊於 1997 藥物濫用防制研討會——藥物濫用預防及教育，頁 22-23。台北：行政院衛生署。
- 陳建煒、張明永、鄭泰安 (1997)：國中生物質濫用之盛行率研究。刊於 1997 藥物濫用防制研討會——藥物濫用預防及教育，頁 28-30。台北：行政院衛生署。
- 陳朝灶、張文毅、唐心北 (1993)：藥物濫用者醫療處置服務初步評估性研究。行政院衛生署八十二年度委託研究計畫研究報告。
- 程又強 (1988)：假釋煙毒犯之內外控傾向對其心理適應與再犯可能之預測研究。台北：台灣台北地方法院檢察署。
- 程又強 (1992)：煙毒犯之人格特質、非理性信念及吸打毒品動機對輔導策略影響之調查研究。台北：法務部。
- 程又強 (1995)：台灣桃園地方法院檢察署八十四年度研究發展報告——濫用藥物假釋犯之生活目標、生命意義感受與其自我概念之相關研究。桃園：台灣桃園地方法院檢察署。
- 黃政吉 (1996)：毒品少年犯戒治成效之探討。警學叢刊 26(6):155-182。
- 黃松元、林武雄、陳正誠等 (1994)：藥物濫用防制與衛生教育。學校衛生 25:37-49。
- 葉紅秀、陳映雪、沈楚文 (1995)：台北榮總精神科青少年住院病患藥物濫用分析。中華醫誌 56:325-330。

- 傅瓊瑤、周碧瑟、劉美媛等 (1996)：青少年用藥盛行率與危險因子之探討 (五)。  
行政院衛生署八十五年委託研究計畫研究報告。
- 蘇東平 (1982)：管束機構內青少年濫用藥物之流行病學研究。中華醫誌 30:195-208。
- American Psychiatric Association (1994). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 4th ed. Washington, D.C.: American Psychiatric Association.
- Benson, G. & Holmberg, M. B. (1984). Drug-related Criminality among Young People. *Acta Psychiatrica Scandinavica* 70(5):487-502.
- Buckner, J. C. & Mandell, W. (1990). Risk Factor Depressive Symptomatology in a Drug Using Population. *American Journal of Public Health* 80(5):580-585.
- Champion, D. J. (1996). Supervision Women and Special Needs Offender, *Probation, Parole, and Community Correction*. Second edition., p.496. NY: Prentice Hall.
- Donoghoe, M. C. & Wodak, A. (1998). Health and Social Consequences of Injecting Drug Use. In G. V. Stimson, D. C. Des Jarlais, and A. L. Ball (eds.) *Drug Injecting and HIV Infection*. London: UCL Press. World Health Organization.
- French, M. T., Zarkin, G. A., Hubbard, R. L. et al. (1993). The Effects of Time in Drug Abuse Treatment and Employment on Posttreatment Drug Use and Criminal Activity. *American Journal of Drug Alcohol Abuse* 19(1):19-33.
- ISDD (1996). Institute for the Study of Drug Dependence, Part I: A Descriptive Account of Drug Misuse in Britain. In *Drug Misuse in Britain 1996*, 7-27.
- Kandel, D. (1984). Substance Abuse by Adolescents in Israel and France: A Cross-cultural Perspective. *Public Health Reports* 99:277-283.
- Mills, D. & Noyes, H. (1984). Patterns and Correlates of Initial and

- Subsequent Drug Use among Adolescents. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* 52:231-243.
- NIDA (1992). National Institute on Drug Abuse, *Survey Measurement of Drug Use: Methodological Studies*. Appendix F, pp.410-411.
- Patti, A. M., Santi, A. L., Pompa, M. G. et al. (1993). Viral Hepatitis and Drugs: A Continuing Problem. *International Journal of Epidemiology* 22(1):135-139.
- Pearson, G. & Gilman, M. (1994). Local and Regional Variations in Drug Misuse: The British Heroin Epidemic of the 1980s'. In J. Strang & M. Gossop (eds.) *Heroin Addiction and Drug Policy: The British System*, Oxford: Oxford University Press.
- Robertson, E. B. & Donnermeyer, J. F. (1997). Illegal Drug Use among Rural Adults: Mental Health Consequences and Treatment Utilization. *American Journal of Drug Alcohol Abuse* 23(3): 467-484.
- Ross, H. E., Glaser, F. B. & Germanson, T. (1988). The Prevalence of Psychiatric Disorders in Patients with Alcohol and Other Drug Problems. *Archives of General Psychiatry* 45(11):1023-1031.
- Rounsaville, B., Weissman, M., Wilber, C. et al. (1982). The Heterogeneity of Psychiatric Diagnosis in Treated Opiate Addicts. *Archives of General Psychiatry* 39:161-166.
- Spunt, B. J., Goldstein, P. J., Bellucci, P. A. et al. (1990). Race/Ethnicity and Gender Differences in the Drugs-violence Relationship. *Journal of Psychoactive Drugs* 22(3):293-303.