

你認識「毒品」嗎？



編輯室

Q&A 問答集

可否統整毒品的相關資料，對於老師而言將可以成為補充的宣導資料？

認識毒品

一、紅中與青發

來源 屬巴比妥酸鹽製劑。

性狀 白色帶苦味無氣味粉末，作成膠囊。



濫用方式 口服或注射。有時與酒精、安非他命、海洛因等混合使用，危險性增高。

毒害 抑制中樞神經，短期間低劑量服用大多產生鬆弛與安寧感，有時則感到興奮並可能出現思想障礙及動作不協調。**重劑量使歡欣感加重，說話含糊，行動笨拙；血壓下降及呼吸減慢的警訊常被忽略而導致呼吸停止而死。**長期服用導致失眠、長期疲勞，記憶力、判斷力及思想受損，鬱悶及情緒問題惡化，反應遲鈍、呼吸困難、暈眩等。造成心理及生理依賴，耐藥性強，產生歡欣感之劑量與致死量差距甚微，長期大量使用者小量增加即可致死。停藥三至五天即有典型禁斷症狀出現，包括持續性抽搐、頭疼、噁心、嘔吐、肚子絞痛、發抖、失眠、躁動及姿態性低血壓等。

二、嗎啡

來源 嗎啡(Morphine)，起名於Morpheus，意為「夢之神」。最早自鴉片中抽提出來，也是第一



種被純化的生物鹼，其鎮痛及催眠作用，是自然存在的化合物中無可匹敵的。

性狀 為鴉片的主要生物鹼，醫藥上使用其鹽酸鹽、硫酸鹽、醋酸鹽和酒石酸鹽，目前普遍使用者為鹽酸鹽及硫酸鹽，是第一級管制藥品。鹽酸嗎啡為白色有光澤之針狀結晶，或為白色之結晶性粉末，無臭、味苦，露置空氣中則漸風化，久置光中則色漸變暗。熔點 200°C，可溶於水，略溶於乙醇，在氯仿或醚中均不溶解。

濫用方式 口服、抽吸、鼻吸或注射。

毒害 起初會有欣快感、陶醉感，**無法集中精神、注意力分散，會產生幻覺現象並且有言語障礙、平衡感喪失等現象。**過量使用會造成急性中毒，症狀包括昏睡、呼吸抑制、低血壓、瞳孔變小、食慾減退、便秘、軟弱無力等。具高度心理及生理依賴性，長期使用後停藥會發生渴求藥物、不安、流淚、流汗、流鼻水、易怒、發抖、惡寒、打冷顫、厭食、腹瀉、身體捲曲、抽筋等。一旦成癮極難戒治。

備註 鴉片由罌粟花果汁液而來。產於中國雲南，泰國金三角及中東。西元 1803 Serturmer 由鴉片提煉出嗎啡，主要作用於中樞神經興奮及抑制。近年來嗎啡走私日增，危害社會程度嚴重。

三、大麻

來源 產於印度、北非、墨西哥等地。



性狀 大麻為一年生草本植物，

生長在溫帶或熱帶，來源為 *Cannabis Sativa Linne* 的未成熟果穗及葉，其莖呈綠色四角形，表面有淺的縱溝，莖筆直，中央有髓，葉具長柄、對生、掌狀複葉，有小葉 5 至 9 枚，呈長披針形。銳頭、鋸齒緣形狀，雄株呈圓錐花序頂生，雌花呈淡黃綠色，花穗呈短穗狀；果實為硬質瘦果，扁平卵圓形。種籽長尖形，長約四至五公厘，未成熟者呈淡棕色，成熟者則呈深棕色。大麻植物為雌雄異株的灌木，雌株較細，開花後極易乾枯。各部位用手搓揉則會有薄荷的香味，尤以雌花頭為最。雄株較細而高，成熟時花粉播至雌花上，隨後停止生長，花變黃，在開花結果之間，花軸上生長露珠狀毛體，如以手指壓則會膠黏成塊，黏手並有強烈臭味。成熟時，毛體含多至八個膠細胞。主要成分(tetrahydrocannabinoid, THC) 富含於葉及雌花。大麻植物頂端之樹脂分泌物乾燥之製劑，在中東及北非地區稱為 Hashish，遠東地區稱 Charas，為含大麻酚濃度最高者。

濫用方式 吸煙或煙斗抽吸。

四、安非他命

來源 由鹽酸麻黃素合成。國內濫用之安非他命主要為甲基安非他命。

濫用方式 口服、注射或鼻吸或與菸草混合後抽吸。

毒害 被用為支氣管擴張劑，食慾抑制劑及治療抑鬱之興奮

劑。甲基安非他命用以治療因酒精、巴比妥、麻醉劑及麻醉藥品等引起之麻痺、昏睡與精神恍惚，同時亦用以維持麻醉外科手術下之血壓，但很快的引起了濫用。由於安非他命具有高度提神效果，能興奮情緒，使疲勞感消失，因此許多卡車司機、運動員及學生較易濫用，甚至於不少經



正常醫師處方，用以控制飲食，減輕體重及治療抑鬱症者，仍可能會不如不覺產生習慣性而上癮，安非他命在醫療上是不太有價值之藥品，治療抑鬱症的效果，不能與其他藥品相比，治療肥胖症效果令人懷疑，僅能用來作為少數嗜眠症 (Narcolepsy) 或癲癇症 (Epilepsy) 患者使用之抗痙攣藥物 (Anticonvulsants)，控制發作時所引起之催眠作用。可興奮中樞神經，雖具有欣快、警覺及抑制食慾之作用，重複使用會成癮，**中毒症狀包括多話、頭痛、錯亂、高燒、血壓上升、盜汗、瞳孔放大、食慾喪失。大劑量使用引起精神錯亂、思想障礙等類似妄想性精神分裂症，如多疑、幻聽、被害妄想等；長期使用導致器官性腦症候群。有高血壓及腦中風之危險。停用之脫癮症狀包括精神呆滯、昏睡、易怒、煩躁不安、憂鬱，有自殺之傾向。**

五、FM2

來源 屬苯二氮洋類鎮定安神劑。主成分為 Flunitrazepam。

性狀 製成藥片劑型，有的錠劑上打印 FM2 字樣及十圖案，俗稱十字架。

濫用方式：口服。

毒害 為強力安眠藥，能迅速誘導睡眠，如依照醫生指示使用，會使緊張及焦慮減輕，有安詳鬆弛感。但具有心理及生理依賴性。過量使用會引起嗜睡、注意力無法集中、神智恍惚及昏迷現象，並造成反射能力下降、運動失調、頭痛、噁心、焦躁不安、性能力降低、思想及記憶發生問題、精神紊亂、抑鬱等情況。**急性中毒是因中樞神經極度抑制而產生呼吸抑制、血壓驟降、脈搏減緩、意識不清及肝腎受損終至昏迷而死。安眠鎮定劑是意外或非意外過量用藥事件中最常見**



者，不論劑量多寡，都可能對駕駛或操作複雜儀器技能造成不良影響。症候包括焦慮、失眠、發抖、妄想、顫語、痙攣，亦有可能致人於死。

FM2 是管制藥品的一種，依法應經過醫師診斷、開立處方箋後，由藥事人員調劑後才能使用。此藥近年來被歹徒作為強暴犯罪工具，當與酒精並用時會加重對中樞神經的抑制，而易發生意外傷害。藥局不得供應販售 FM2 給無醫師處方箋者。如果發現有違規販售 FM2 的藥局，請向當地衛生機關檢舉，以避免民眾受害。

六、LSD

來源 源於麥角菌，由麥角素半合成而得，為麥色酸二乙醯胺 (lysergic acid diethylamide, 簡稱 LSD)，是最強烈的迷幻藥。



性狀 為白色結晶體，效力強，服用前須先混合其他物質，常將液體滴在吸墨紙、方糖、玩具城郵票等傳遞物上。亦作成注射劑或雪茄。

濫用方式 口服、抽吸或注射麥角黴菌生物鹼製劑，目前台灣少見。混入飲品中不易察覺。

毒害 使心境、意識、視覺、行為發生變化。產生欣快感、判斷力混淆、失去方向感及脫離現實感，會產生錯覺及幻覺。嚴重者會出現焦慮恐慌、譫妄、精神分裂症、自殺、自殘等暴戾行為、及抽搐、昏迷、甚至死亡。長期使用會幻想以前的旅程片段，產生「倒敘」現象。中毒特徵包括無法預測自我機能障礙、性情不安、思想干擾、行為無法控制的危險，瞳孔放大對光反應遲鈍。戒斷後會有輕微心理依賴。

七、海洛英

來源 源於鴉片，由嗎啡經乙醯化改變構造而得。



性狀 主要以鹽酸鹽存在，為白色結晶粉末，熔點 243—244 度，可溶於水、乙醇，不溶於乙醚。溶液呈現中性或弱酸性反應。海洛因與嗎啡具有同樣的鎮痛效果，但有害反應較其他麻醉藥品都強，其鎮痛效力為嗎啡之 4~8 倍，毒性為嗎啡 10 倍，極易中毒且禁斷症狀甚強，目前世界各國均已禁止製造進口及醫療使用。街頭流行之品種純度不一，由淺棕色至白色；亦有混雜奶粉、糖或葡萄糖等物質。依純度不同而以一號、二號、三號、四號海洛英區分。通常裝入小紙如包藥般包裝或以封口塑膠帶方式流通市面。

濫用方式 口服、抽吸、鼻吸或注射。

毒害 屬鴉片類毒品，極具成癮性。在極短的時間內，就會因為耐藥性的產生而使需求量急速增加。不論在心理上或生理上都對海洛英產生強烈的渴求與依賴。毒害會禍延至下一代，已懷孕之海洛英成癮者產下的嬰兒，在母體內已產生依賴性，會導致新生兒中毒。使用初有欣快感、無法集中精神，會產生夢幻現象。過量使用造成急性中毒，症狀包括昏睡或昏迷、情緒不穩定、視力減退、體溫下降、性衝動減弱、便秘、低血壓、瞳孔變小、嚴重的呼吸抑制導致休克而死。具高度心理及生理依賴性，長期使用後停藥在停用 8 至 12 小時內，即會出現初期症狀發汗、流淚、緊張、無法入睡、胃腸不適等現象。第二至三天，病情會加劇，出現虛弱、劇烈嘔吐、發冷、血壓升高、皮膚會呈現如冷的、已拔毛的火雞形狀，俗稱「冷火雞」，濫用者常因難耐「冷火雞」戒斷症狀，而再度用藥。