

淺談青少年藥物濫用

青少年是國政未來的基石，未來發展的希望，藥物濫用問題使青少年身心靈受到戕害，甚至對於家庭、社會及國家產生巨大的衝擊。近年來新興毒品大量入侵青少年族群且深入校園，藥物濫用年齡層逐漸下降，毒品犯罪問題日益嚴重，且青少年藥物濫用的原因十分複雜，加上新興非法藥物種類日新月異，而國內的檢驗方法及廣度仍有限，難以有效檢測合成卡西酮類物質，已成為社會治安上的一大隱憂，此外藥物濫用問題不僅與犯罪事件有密切的影響，也容易衍生出自殺、暴力等行為問題及意外事件，嚴重影響著臺灣社會年輕族群的活力與健康，因此對於青少年藥物濫用的現況、新興毒品的類型、特性、國家防治政策及法律皆有了解之必要。

藥物濫用一詞隨著年代背景改變有不同的定義，世界衛生組織(WHO)於1969年定義為藥物過度使用且超過一般醫療上的用量，近年來則修正為因間斷或持續使用有害或危險物質（包括酒精及非法藥物），所造成的心理、生理依賴與併發症狀。藥物濫用中以施用毒品占最大部分，當吸毒者持續使用物質後，慢慢產生生理或心理依賴，逐漸增加藥物使用量，而產生藥物耐受性或中毒現象，一旦停用或減少使用時會產生戒斷症狀，如焦躁及強烈渴求藥物需求反應，嚴重者則可能會出現流淚、流鼻水、噁心、發抖、痙攣等不適症狀，甚至有生命危險，之後逐漸讓人喪失限制服藥的能力，不顧用藥後的負面結果而最終造成藥物成癮。



根據毒品危害防制條例第二條所稱毒品，是指具有成癮性、濫用性及對社會危害性的麻醉藥品及影響精神物質與其製品，共分為四級。近年來毒品種類越來越多元，如MDMA（搖頭丸）、FM2、K他命、毒品咖啡包、綠巨人、喵喵及神仙水等新興毒品，目前我國青少年藥物濫用種類中以第三、四級的毒品最多，其中又以第三級毒品K他命占最大宗，二級毒品安非他命、MDMA次之，由於新興毒品具有群聚性、公開性、流通性與便宜性等特性，加上同儕鼓舞及好奇心等因素，導致青少年容易上癮。K他命(Ketamine)稱氯胺酮，又俗稱K仔或Special K，屬中樞神經抑制劑，長期頻繁使用容易造成潰瘍性膀胱炎，包含頻尿、憋不住尿、解尿困難及下腹疼痛等症狀，嚴重者進而造成腎盂擴張、水腎或慢性間質性膀胱炎，另外每日使用則可能出現類似思覺失調症潛伏期的症狀，或專注力、記憶缺損及智力減退等情形，由於K他命容易出現耐受性且不易戒除，對於健康容易造成嚴重的危害(Browne, 2013)，因此需加強宣導與防治，讓大眾能了解K他命的危害。

由於新時代的來臨，傳播媒體盛行，使藥物濫用防制面臨更大的挑戰，要解決青少年藥物濫用的問題，建立一個無藥的健康安全生活學習環境，應加強預防措施，積極建立家長及青少年對保護因子的正確認知，加強學校反毒教育宣導、醫療方面提供民眾藥物相關教育，提升藥物及毒品相關認知，並與家庭、社區結盟，促使與學校共同推動相關計畫，達成預防青少年藥物濫用之共同目標。

