

檔 號：

保存年限：

## 教育部 函

機關地址：10051臺北市中山南路5號

傳 真：3343-7864

聯絡人：林筱青

電 話：(02)7736-7846

受文者：國立雲林科技大學

發文日期：中華民國107年9月26日

發文字號：臺教學(五)字第1070169650號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：青少年常見毒品簡報、常見濫用物質及危害(ATTCH2 0169650A00\_ATTCH2.pptx、ATTCH1 0169650A00\_ATTCH1.pdf)

主旨：有關加強新興毒品防制宣導1案，請查照。

說明：

一、因應毒品流行品項推陳出新，請持續加強學校師生、家長、家庭教育中心人員及補習班教職員對新型態毒品外觀及危害性認知，以避免學生好奇誤用，最新毒品資訊請隨時至以下網站查詢：

(一)法務部「反毒大本營」網站 (<https://antidrug.moj.gov.tw>) /最新消息/毒家新聞 (最新新聞時事) 及/反毒知識宣導。

(二)內政部警政署刑事警察局網站/重要業務/常見毒品 (<https://www.cib.gov.tw/Drup>)。

二、檢附「青少年常用毒品簡介」簡報及衛生福利部食品藥物管理署「常見濫用物質及其危害」資料各1份(如附件)，請參考附件資訊，更新相關宣導內容，電子檔請至本部「防制學生藥物濫用資源網」(<http://enc.moe.edu.tw>) /文宣專區下載。

三、另近2年「大麻」查獲量日漸攀升，請務必轉知學校師生(含補習班外籍教師)大麻於我國屬第二級毒品，種

國立雲林科技大學



1070025739 107/9/26



植、販賣、施用皆屬犯罪行為。

正本：教育部國民及學前教育署、各直轄市政府教育局及各縣市政府、各直轄市及縣市聯絡處、各公私立大專校院

副本：本部終身教育司、學生事務及特殊教育司

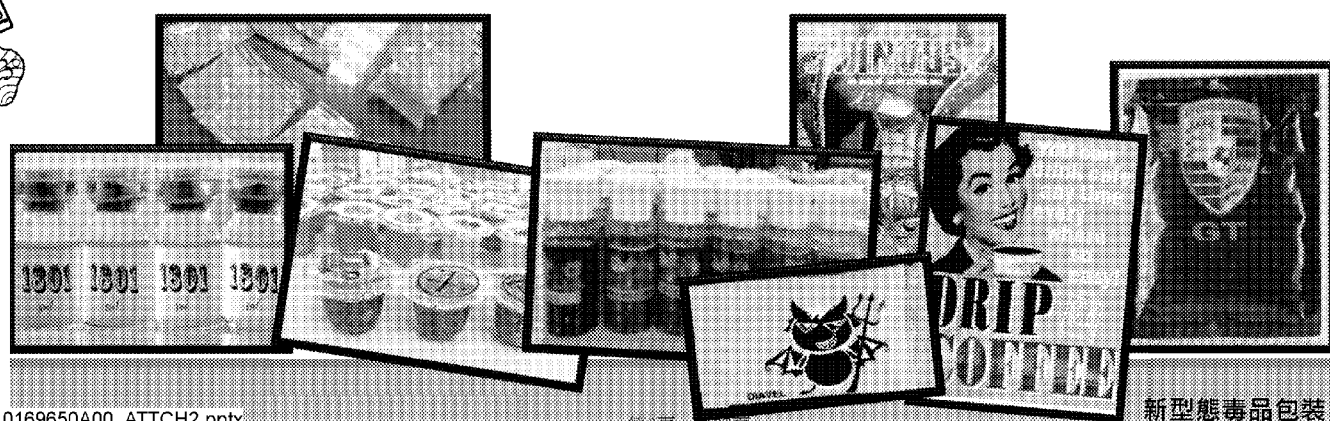
107/09/26  
14:12:54

裝

線



# 青少年常用毒品簡介



0169650A00\_ATTCH2.pptx

第3頁 / 共27頁

新型態毒品包裝



## 毒品分類

依成癮性、濫用性及對社會危害性分為四級，其中第一、第二級毒品危害性通常大於第三、第四級毒品：

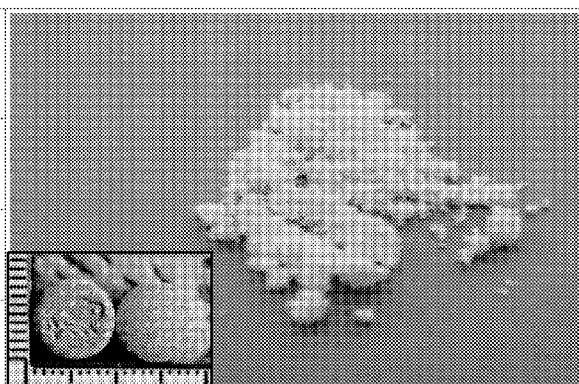

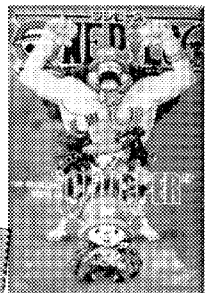
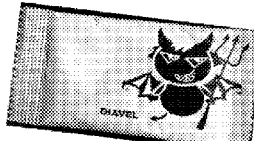
- ☐ 第一級  
如海洛因、嗎啡、古柯鹼等
- ☐ 第二級  
如安非他命、搖頭丸、大麻、MDPV ( 浴鹽 ) 等
- ☐ 第三級  
如愷他命、FM2、喵喵等
- ☐ 第四級  
如佐沛眠、丙泊酚 ( 牛奶針 ) 等

依毒品特性區分

- ☐ 中樞神經興奮劑  
如安非他命、MDMA(搖頭丸)、MDPV(浴鹽)、喵喵
- ☐ 中樞神經迷幻劑  
如大麻、類大麻(K2)、5-F-AMB(金剛粉)
- ☐ 中樞神經抑制劑  
如海洛因、嗎啡、巴比妥酸鹽類等
- ☐ 吸入性濫用物質  
如笑氣、強力膠等



## 3,4-亞甲基雙氧焦二異丁基 (MDPV)

俗名	浴鹽(bath salts)	
類別	中樞神經興奮劑	
毒品級別	第二級毒品	
濫用方式	吸食(鼻吸)、口服、注射	
藥物外觀	<div><input type="checkbox"/> 混合賦型劑、色素製成藥錠或膠囊</div> <div><input type="checkbox"/> 摻雜於液體飲料中</div> <div><input type="checkbox"/> 添加入市售產品，如咖啡包、奶茶包等， 或客製化製作成沖泡式毒品或液態毒品</div> <div><p>混合性毒品毒性資料待相關單位研究，惟因施用毒品咖啡包致死案件時有所聞，應遠離並不可使用來路不明的咖啡包、奶茶包等</p><p>客製化毒品包裝</p></div>	

資料來源：法務部反毒大本營網站、內政部警政署刑事警察局網站  
第5頁，共27頁

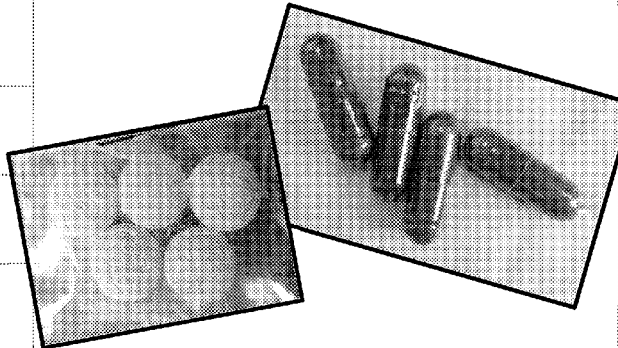


## 3,4-亞甲基雙氧焦二異丁基 (MDPV)

俗 名	浴鹽
危害性	<div data-bbox="395 931 973 1205"> <input type="checkbox"/>心跳加快、血壓上升、血管收縮、心律不整、體溫上升、出汗、瞳孔擴張、痙攣等，在精神方面則會產生恐慌、焦慮、躁動、妄想、幻想、攻擊性行為、自殘、自殺、失眠等症狀。 </div> <div data-bbox="395 1227 973 1312"> <input type="checkbox"/>長期使用產生骨骼肌分解、腎衰竭、甚至致死。 </div> <div data-bbox="395 1335 973 1554"> <input type="checkbox"/>屬合成卡西酮類，作用與MDMA、甲基安非他命等中樞神經興奮劑相似，具強烈成癮性，若停止使用會產生憂鬱、焦躁、顫抖、睡眠障礙、妄想等症狀，導致強烈的渴藥心理。 </div> <div data-bbox="1010 913 1417 1160">  </div> <div data-bbox="1015 1169 1388 1232"> <a href="https://www.youtube.com/watch?v=s4hGiywz6W8">https://www.youtube.com/watch?v=s4hGiywz6W8</a> </div> <div data-bbox="1010 1245 1417 1491">  </div> <div data-bbox="1015 1500 1401 1563"> <a href="https://www.youtube.com/watch?v=7Vi_gLREcdY">https://www.youtube.com/watch?v=7Vi_gLREcdY</a> </div>



## 4-甲基甲基卡西酮(Mephedrone)

俗名	喵喵	
類別	中樞神經興奮劑	
毒品級別	第三級毒品	
濫用方式	口服，常與愷他命併用	
藥物外觀	<input type="checkbox"/> 白色晶體 <input type="checkbox"/> 混合賦型劑、色素製成藥錠或膠囊 <input type="checkbox"/> 添加入市售產品，如咖啡包、奶茶包等，或客製化製作成沖泡式毒品或液態毒品	
危害性	國外資料顯示，Mephedrone目前已造成多起死亡個案。有1名英國女孩吃了1顆混有愷他命與Mephedrone的藥物，數小時後不幸身亡；另有1名英國男性使用後18小時，開始出現幻覺，認為有蟲在身上爬並且不斷啃咬，最後竟把睪丸扯下。	



## 4-甲基甲基卡西酮(Mephedrone)

俗 名	喵喵
危 害 性	<p>合成卡西酮類具強烈成癮性，會產生類似安非他命之擬交感神經作用，包含心悸、血壓升高及精神症狀。若停止使用會產生憂鬱、焦躁、顫抖、睡眠障礙、妄想等症狀，導致強烈的渴藥心理。危害如下：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/>呼吸系統方面會有嚴重鼻出血、鼻灼熱感、呼吸困難等情況。</li><li><input type="checkbox"/>心臟血管方面會有心臟病發作、嚴重的血管收縮、血壓上升、心悸、心律不整、潮紅、胸痛、多汗、四肢冰冷等症狀。</li><li><input type="checkbox"/>精神症狀方面會引起幻覺、妄想、錯覺、焦慮、憂鬱、激動不安興奮、暴力或自殘行為。</li><li><input type="checkbox"/>神經系統問題有短期記憶喪失、記憶力不集中、瞳孔放大等。</li><li><input type="checkbox"/>肌肉骨骼系統問題則有痙攣或抽蓄、牙關緊閉、磨牙。</li></ul>

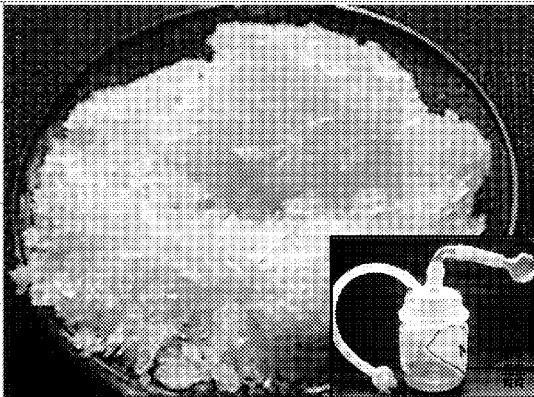
資料來源：法務部反毒大本營網站、內政部警政署刑事警察局網站

第8頁，共27頁



## (甲基)安非他命(Methamphetamine)



俗名	冰塊、冰糖、安仔、炮仔、鹽	
類別	中樞神經興奮劑	
毒品級別	第二級毒品	
濫用方式	經口，煙吸，注射	
藥物外觀	<div><input type="checkbox"/> 甲基安非他命之鹽酸鹽呈白色透明塊狀結晶，外觀與冰糖相似</div> <div><input type="checkbox"/> 添加入市售產品，如咖啡包、奶茶包等，或客製化製作成沖泡式毒品或液態毒品</div>	
使用者行為特徵	多話、喋喋不休、食慾降低、情緒及活動力亢進、產生幻覺、狂喜…等症狀	

資料來源：法務部反毒大本營網站、內政部警政署刑事警察局網站

第9頁，共27頁



## (甲基)安非他命(Methamphetamine)

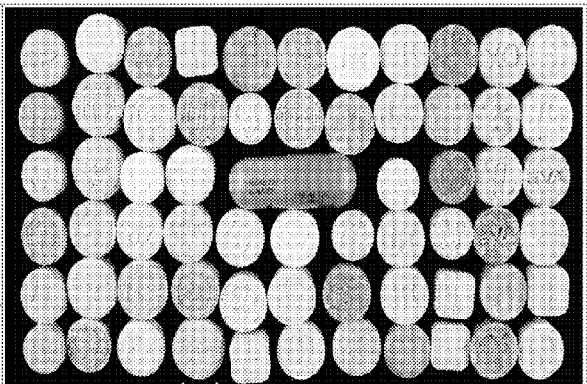
<p>危害性</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 使用者於初用時會有提神、疲勞感消失、活動力增加、食慾減退、欣快感及衝動、心跳加快與體溫升高等。</li> <li><input type="checkbox"/> 長期使用會造成依賴性（心理及生理）及成癮性，並且會出現妄想型精神分裂症，症狀包括猜忌、多疑、妄想、情緒不穩、易怒、視幻覺、聽幻覺、觸幻覺、強迫或重覆性的行為及睡眠障礙等，也常伴有自殘、暴力攻擊行為等。成癮後一旦停止吸食，便會產生戒斷症狀，包括疲倦、沮喪、焦慮、易怒、全身無力等。</li> <li><input type="checkbox"/> 安非他命具有抑制食慾的作用，常被不法人士摻入非法減肥藥中非法販賣，使用藥者在不知情的情況成癮，並造成精神分裂、妄想症等副作用。</li> </ul>
<p>補充說明</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 安非他命為104-106年查獲量最大的非法使用藥物。</li> <li><input type="checkbox"/> 5%-15%因過量使用導致精神異常的患者，就算經過治療，仍可能無法康復(<a href="https://health.ettoday.net/news/1171909">https://health.ettoday.net/news/1171909</a>)</li> </ul>

資料來源：法務部反毒大本營網站、內政部警政署刑事警察局網站

第10頁，共27頁



# MDMA


俗名	搖頭丸	
類別	中樞神經興奮劑(安非他命及相似濫用物質)	
毒品級別	第二級毒品	
濫用方式	口服	
藥物外觀	混合賦型劑，常以各種不同顏色、圖案之錠劑、膠囊或粉末出現，很難從外觀來辨識	
危害性	<div><input type="checkbox"/>生理毒性：食慾不振、心跳加快、精力旺盛、肌肉緊張、噁心、嘔吐、視力模糊、寒顫或流汗、疲倦及失眠、動作失調等症狀。</div> <div><input type="checkbox"/>心理毒性：抑鬱、精神錯亂、自殺傾向。</div> <div><input type="checkbox"/>致命毒性：橫紋肌溶解、血管內凝集、急性腎衰竭、體溫高達43℃不自覺體力已負荷過重，而造成受傷、脫水，以致死亡慘況。</div>	

資料來源：法務部反毒大本營網站、內政部警政署刑事警察局網站

第11頁，共27頁



## 大 麻

俗名	草、麻仔、老鼠尾巴或飯；飯	
類別	中樞神經迷幻劑	
毒品級別	第二級毒品	
濫用方式	煙吸	
危害性	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 吸食後會產生心跳加快、妄想、幻覺、口乾、眼睛發紅等現象。</li><li><input type="checkbox"/> 長期使用會產生耐受性及心理依賴性，使得使用的劑量或次數增加，一旦產生依賴性，突然停用會產生厭食、焦慮、不安、躁動、憂鬱、睡眠障礙等戒斷症狀。</li><li><input type="checkbox"/> 懷孕婦女吸食大麻常會造成早產、胎兒體重偏低。</li><li><input type="checkbox"/> 青少年時期使用大麻會造成智力商數(IQ)下降，記憶及學習能力降低，且大麻帶來的幻覺作用會造成知覺異常，常導致交通事故等公共危險傷害的原因。</li></ul>	

資料來源：法務部反毒大本營網站

第12頁，共27頁

10



## 大 麻

### 第二級 毒品刑責

大麻在我國為第二級毒品，刑責如下：

- ☐ 製造、運輸、販賣  
無期徒刑或7年以上有期徒刑(得併科1000萬元以下罰金)
- ☐ 意圖販賣而持有  
5年以上有期徒刑(得併科500萬元以下罰金)
- ☐ 轉讓  
6月以上5年以下有期徒刑(得併科70萬元以下罰金)
- ☐ 施用  
3年以下有期徒刑
- ☐ 持有
  - 2年以下有期徒刑、拘役或3萬元以下罰金。
  - 純質淨重20公克以上者，6個月以上5年以下有期徒刑 (得併科70萬以下罰金)


毒品危害防制條例修正案刻於立法院審查中，最新法令請至全國法規資料庫/法規檢索查詢  
(<https://law.moj.gov.tw/Law/LawSearchLaw.aspx>)

第13頁，共27頁



## 類大麻活性物質(K2)



俗名	K2、Spice	
類別	中樞神經迷幻劑	
毒品級別	第二級毒品、第三級毒品	
濫用方式	以煙吸方式居多，少數摻入茶內	
危害性	K2或Spice是摻有類大麻活性物質的草葉類混合物。這些化合物包含HU-210、HU-211、CP47,497、JWH-018、JWH-073等，服用一定劑量後，即會產生如服用大麻之作用，會造成焦慮、噁心、幻覺、妄想、心跳過速、情緒加劇、短期失憶、記憶受損、無方向感、意識混亂、狂躁、中度興奮、腦部認知功能改變、逐漸喪失協調性與專注力或昏迷之副作用，甚至會傷害呼吸系統。此類物質及其代謝產物相對於天然大麻活性物質，具有更強且持久的藥效作用，增加導致成癮的危害與風險。	

資料來源：法務部反毒大本營網站、衛生福利部食品藥物管理署

第14頁，共27頁






## 類大麻活性物質(K2)

俗 名	K2、Spice
危 害 性	<div>  <p>美國青少年康納 2014年死亡時年僅19</p> <p>吸食者說 它比海洛因更難戒...</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=c7DGBdWCSLo">https://www.youtube.com/watch?v=c7DGBdWCSLo</a></p> </div> <div>  <p>新毒品合成大麻K2 流入校園</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=yuRjSlHYyWo">https://www.youtube.com/watch?v=yuRjSlHYyWo</a></p> </div> <div>  <p>吸食者說 它比海洛因更難戒...</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=H_QAGAh534">https://www.youtube.com/watch?v=H_QAGAh534</a></p> </div> <div>  <p>據媒體報導罪魁禍首 正是新型毒品—Spice—</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=fZbHEsXyfg4">https://www.youtube.com/watch?v=fZbHEsXyfg4</a></p> </div>



## 5-F-AMB

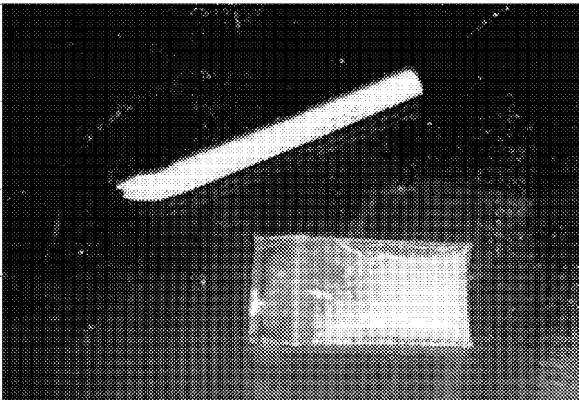
俗名	金剛、金剛粉、happy粉	
類別	中樞神經迷幻劑	
毒品級別	第三級毒品	
濫用方式	加飲料或放入香煙施用(沒有K他命一貫的臭味，效果比K他命強)	
藥物外觀	<input type="checkbox"/> 粉紅色粉末 <input type="checkbox"/> 添加入市售產品，如咖啡包、奶茶包等，或客製化製作成沖泡式毒品或液態毒品	
危害性	<input type="checkbox"/> 化學結構屬於「合成大麻 ( Synthetic cannabinoids ) 」	

資料來源：內政部警政署刑事警察局網站（<https://www.cib.gov.tw/Drup/>）

第16頁，共27頁



## 愷他命（Ketamine）

俗名	K他命、K仔、褲子	
類別	中樞神經抑制劑(其他類)	
毒品級別	第三級毒品	
濫用方式	口服、鼻吸、煙吸(摻入香菸中)、注射	
危害性	<div><input type="checkbox"/> 心搏過速、血壓上升、震顫、肌肉緊張、噁心、嘔吐、視覺模糊、影像扭曲及身體平衡感消失；嚴重時呼吸作用受到抑制而致死。</div> <div><input type="checkbox"/> 意識模糊、幻覺、無理行為、胡言亂語、暫發性失憶。</div> <div><input type="checkbox"/> 研究顯示濫用愷他命，會罹患慢性間質性膀胱炎，使膀胱壁纖維化增厚，容量變小，產生頻尿、尿急、小便疼痛、血尿、下腹部疼痛等症狀，嚴重者甚至會出現尿量減少、水腫等腎功能不全的症狀，甚至須進行膀胱重建手術。</div>	

資料來源：法務部反毒大本營網站、內政部警政署刑事警察局網站  
第17頁，共27頁



## 更多毒品最新訊息請至---

- ◆ 法務部「反毒大本營網站」/反毒知識宣導/認識毒品  
(<https://antidrug.moj.gov.tw>)
- ◆ 內政部警政署刑事警察局/重要業務/常見毒品  
(<https://www.cib.gov.tw/Drup>)

## 反毒教育資源請至---

- ◆ 教育部「防制學生藥物濫用資源網」  
(<http://enc.moe.edu.tw>)



106/04/26

## 常見濫用物質及其危害

### 一. 入門物質：菸、酒、檳榔。

### 二. 常見濫用藥物種類

1. 中樞神經抑制劑：海洛因、嗎啡、液態搖頭丸(GHB)、巴比妥酸鹽類、苯二氮平類、佐沛眠。
2. 中樞神經興奮劑：古柯鹼、(甲基)安非他命、MDMA、PMA、PMMA。
3. 中樞神經迷幻劑：大麻、麥角二乙胺(LSD)、西洛西賓、PCP。
4. 吸入性濫用物質：笑氣(氧化亞氮)、強力膠、亞硝酸酯類。

### 三. 新興影響精神物質(New Psychoactive Substances,NPS)

市面上常以 ‘Designer Drugs’ , ‘Legal Highs’ , ‘Herbal Highs’ , ‘Bath Salts’ , ‘Research Chemicals’ , ‘Laboratory Reagents’ 等術語，稱呼新興影響精神物質，為更清楚界定，聯合國毒品暨犯罪辦公室(UNODC)使用 “New Psychoactive Substances (NPS)” 一詞，其係指未被 1961 年「麻醉藥品單一公約」或 1971 年「影響精神物質公約」所列管的物質，其濫用會造成公眾健康危害。所謂的“新”不一定是新發明，有些 NPS 是在 40 年多年前被首先合成，只是到近幾年才造成濫用，因此沒有被上述聯合國公約所列管。常見 NPS 種類及常見之濫用藥物包含類大麻活性物質、合成卡西酮類 (Synthetic Cathinones)及愷他命 (Ketamine)等。

### 四. 毒品危害之共同特徵

1. 心理依賴性。
2. 藥物耐受性：持續使用藥物後須增加劑量才能達到起初的效果，而迅速增加使用量，易造成急性中毒。
3. 生理依賴性：突然停藥會產生戒斷症候群。
4. 社會危害性：增加社會成本支出，包括生產力、醫療、監所管理、家庭、社會福利等。

### 五. 常見濫用物質及其毒害

#### (一) 新興影響精神物質(New Psychoactive Substances,NPS)及其危害

##### 1. 愷他命 (Ketamine)

###### (1) 緣起：

愷他命為非巴比妥鹽類的麻醉、止痛劑，與 PCP (Phencycline)同屬芳基環己胺類結構，由 1962 年 Calvin Stevens 首度合成。用於人或動物麻醉之一種速效、全身性麻醉劑，會使病人產生與現實環境解離 (dissociative)的麻醉作用。

因愷他命在美國逐漸嚴重被濫用，美國於 1999 年 8 月 12 日將之列入第三級管制物質管理。國內愷他命自 95 年起，即躍居緝獲毒品量之



106/04/26

第一名。

(2) 管制級別：第三級毒品與第三級管制藥品。

(3) 俗稱：K 仔、Special K 或 K。

(4) 濫用方式：口服、鼻吸、煙吸及注射。

(5) 危害性：

使用愷他命較常見之副作用，包括心搏過速、血壓上升、震顫、肌肉緊張而呈強直性、陣攣性運動等。

愷他命藥效約可維持 1 小時，但影響吸食者感覺、協調及判斷力則可長達 16 至 24 小時，會使專注力、學習及記憶力受損，並可產生幻覺、錯亂、意識模糊、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。長期使用會產生耐受性及心理依賴性，造成強迫性使用，且不易戒除。

最近研究顯示濫用愷他命，會罹患慢性間質性膀胱炎，使膀胱壁纖維化增厚，容量變小，產生頻尿、尿急、小便疼痛、血尿、下腹部疼痛等症狀，嚴重者甚至會出現尿量減少、水腫等腎功能不全的症狀，甚至須進行膀胱重建手術。

## 2. 4-甲基甲基卡西酮（Mephedrone）

(1) 緣起：

Mephedrone 之化學名為 4-Methylmethcathinone（簡稱 4-MMC），屬於合成卡西酮類物質，具中樞神經興奮作用，施用後會產生類似甲基安非他命與 MDMA 的效果，1929 年首次被合成出，2007 年開始在以色列、澳洲、英國等國家被嚴重濫用，2010 年四月中旬，英國已將其列為 B 級管制，亦被多國列為管制藥物。在 2010 年，國內開始發現 Mephedrone 的蹤跡，同年 5 月造成 1 名 17 歲少女使用後暴斃的案例。我國亦於 2010 年將其列管。

(2) 管制級別：第三級毒品與第三級管制藥品。

(3) 俗稱：喵喵(Meow Meow)，因為施用者常與愷他命併用，用來緩和 Mephedrone 藥效消失後所產生的副作用。而愷他命被稱為 Ket，與 Cat 發音相同。

(4) 濫用方式：口服。

(5) 危害性：

合成卡西酮類物質皆會產生類似安非他命之擬交感神經作用 (Sympathomimetic Effects)，包含心悸、血壓升高及精神症狀。

根據 Darlington Drug and Alcohol Action Team 的報告指出，Mephedrone 會出現下列副作用：

- 呼吸系統：嚴重鼻出血、鼻灼熱感、呼吸困難。
- 心臟血管問題：心臟病發作、嚴重的血管收縮、血壓上升、心悸、心律不整、潮紅、胸痛、多汗、四肢冰冷。



106/04/26

- 精神症狀：幻覺、妄想、錯覺、焦慮、憂鬱、激動不安、興奮。
- 神經系統問題：短期記憶喪失、記憶力不集中、瞳孔放大。
- 肌肉骨骼系統問題：痙攣或抽蓄、牙關緊閉、磨牙。

依據國外資料顯示，Mephedrone 目前已造成多起死亡個案。有 1 名英國女孩吃了 1 顆混有愷他命與 Mephedrone 的藥物，數小時後不幸身亡；另有 1 名英國男性使用後 18 個小時，開始出現幻覺，認為有蟲在身上爬並且不斷啃咬，最後竟把睪丸扯下，導致大出血。

### 3. MDPV (3,4-Methylenedioxypropylvalerone)

#### (1) 緣起：

於 1969 年合成出來，為選擇性多巴胺與正腎上腺素回收抑制劑，抑制多巴胺與正腎上腺素的回收來提高這兩種神經傳導物質的濃度，達到興奮與提神效果，其作用與 MDMA、甲基安非他命等中樞神經興奮劑相似，現以白色或褐色的結晶狀或粉末狀呈現，由於易溶於水，故也常被以注射方式使用。長期使用會有耐受性，極容易成癮。

(2) 管制級別：第二級毒品與第二級管制藥品。

(3) 俗稱：浴鹽。

(4) 濫用方式：吸食(鼻吸)、口服、注射。

(5) 危害性：

其濫用在生理方面影響內分泌及心血管的功能，如心跳加快、高血壓、血管收縮、心律不整、體溫上升、出汗、瞳孔擴張、痙攣、中風、腦水腫、呼吸困難、心肌梗塞甚至死亡，在精神方面則會產生恐慌症、焦慮、躁動、妄想、幻想、攻擊性行為、自殘、自殺、失眠、厭食等症狀，長期使用產生骨骼肌分解、腎衰竭、甚至致死。

### 4. 類大麻活性物質

#### (1) 緣起：

K2 或 Spice 是摻有類大麻活性物質(化學結構類似四氫大麻酚化合物)的草葉類混合物。這些化合物包含 JWH-122、AM-2201、HU-210、HU-211、CP47,497、JWH-018、JWH-073、JWH-250、XLR-11 等。

JWH-018 及 JWH-073 為 1995 年 Clemson University 研究人員, John W. Huffman 所研發, 主要用於 THC (Tetrahydrocannabinol) 受體的研究, 之後又研發一系列之 JWH 藥物。CP47,497 為 1980 年輝瑞製藥工廠研發製造, 為一種止痛藥。HU-210 由以色列 Hebrew University 於 1988 年首次合成。均屬類大麻活性物質, 其活性均遠較大麻所含之四氫大麻酚之效用為強。

(2) 管制級別：第二至三級毒品與第二至三級管制藥品。

(3) 俗稱：Bilss、Black Mamba、Bombay Blue、Fake Weed、Genie、Spice、Zoha。



106/04/26

(4) 濫用方式：通常用煙吸，少數摻入茶葉內。

(5) 危害性：

服用一定劑量 JWH-122、AM-2201、HU-210、CP47,497、JWH-018、JWH-073 或 JWH-250 物質後，產生如服用大麻之作用，會造成焦慮、噁心、幻覺、妄想、心跳過速、情緒加劇、短期失憶、記憶受損、無方向感、意識混亂、狂躁、中度興奮、腦部認知功能改變、逐漸喪失協調性與專注力或昏迷之副作用，甚至會傷害呼吸系統，持續使用並會產生如同大麻之成癮性與戒斷症狀，此類物質及其代謝產物相對於天然大麻活性物質，具有更強且持久的藥效作用，增加導致成癮的危害與風險

## (二) 安非他命、甲基安非他命

1. 緣起：

安非他命，於 1887 年由 Edeleano 合成。甲基安非他命是安非他命的一種衍生物，於 1919 年被合成，其脂溶性較安非他命高，藥效也較快產生。所以，一般市面上查獲安非命命的多屬甲基安非他命。在我國為醫療上禁止使用之藥物。

2. 管制級別：第二級毒品與第二級管制藥品。

3. 俗稱：安公子、安仔、冰糖、冰塊、鹽、Speed、糖果、冰毒。

4. 濫用方式：口服、煙吸、鼻吸及注射。

5. 危害性：

二者均屬中樞神經興奮劑。使用初期產生的效果，包括高度提神效果，使疲勞感消失、活動力增加、食慾減退、欣快感及衝動、心跳加快與體溫升高等。長期使用會造成依賴性（包括生理與心理）及成癮性，並且會出現妄想型精神分裂症，其症狀包括猜忌、多疑、妄想、情緒不穩、易怒、視幻覺、聽幻覺、觸幻覺、強迫或重覆性的行為及睡眠障礙等，也常伴有自殘、暴力攻擊行為等。成癮後一旦停止吸食，便會產生戒斷症狀，包括疲倦、沮喪、焦慮、易怒、全身無力等。

因安非他命類藥物具抑制食慾的作用，常被不法人士摻入減肥藥中非法販賣，使用藥者在不知情的情況成癮，並造成精神分裂、妄想症等副作用。

## (三) MDMA (搖頭丸)

1. 緣起：MDMA 學名亞甲基雙氧甲基安非他命 (3,4-Methylenedioxy-methamphetamine)，俗稱搖頭丸，化學結構類似安非他命，具有安非命命的興奮作用及三甲氧苯乙胺 (Mescaline) 之迷幻作用。與 MDA 及 MDEA 皆為同類化合物。

2. 管制級別：第二級毒品與第二級管制藥品。





106/04/26

## 3. 俗稱：

- MDMA：Ecstasy、E、XTC、M、AKA、忘我、亞當、狂喜、搖頭丸、綠蝴蝶。
- MDA：Love Drug 或 Mellow Drug of America。
- MDEA：夏娃或 Eve。

## 4. 濫用方式：常以各種不同顏色、圖案之錠劑、膠囊或粉末出現，很難從外觀來辨識，多以口服方式使用。

## 5. 危害性：

使用 MDMA 會產生與安非他命、古柯鹼相似之副作用，會產生混淆不清、抑鬱、睡眠問題、渴求藥物、嚴重焦慮等症狀，並在使用期間或數週後會產生誇大妄想等；生理症狀包括食慾不振、心跳加快、精力旺盛、運動過度、肌肉緊張、不隨意牙關緊閉、噁心、嘔吐、視力模糊、眼球快速轉動、軟弱無力、寒顫或流汗、疲倦及失眠等。當施用過量時會產生中毒症狀，包括體溫過高（可高達攝氏 43 度）、脫水、低血鈉、急性高血壓、心律不整、凝血障礙、橫紋肌溶解及急性腎衰竭等症狀，嚴重者可能導致死亡。

醫學研究證實，MDMA 濫用者在注意力（警覺力）、記憶力、學習能力、一般智力等認知功能方面，皆有明顯退化的現象。根據 2000 年德國學者提出之研究報告，針對 28 位年齡介於 18~29 歲之間的 MDMA 濫用者進行綜合性認知測驗。這些濫用者平均每次使用 1.4 顆藥，一個月平均使用 2.4 次。結果發現，這些 MDMA 濫用者在簡單的注意力（警覺力）測驗表現沒有顯著的影響；但是在比較複雜的注意力測驗，以及記憶力和學習能力測驗，與反映一般智力方面的測驗，皆明顯表現得比控制組來得差。這些認知上的異常可能與 MDMA 本身的神經毒性有關。另一方面，亦發現如果濫用者為同時使用 MDMA 與大麻者，其在認知方面的表現則又顯得更加退化。另 2001 年加拿大多倫多大學研究報告進一步證實了持續使用 MDMA 與進行性的記憶衰退有很大的關連。他們針對 15 名年齡介於 17~31 歲的 MDMA 濫用者進行了長達一年的研究。這些濫用者每次使用 50~300 mg（約 0.5~3 顆）的 MDMA，每個月平均使用 2.4 次。結果發現，這些 MDMA 濫用者的記憶力情況，無論是即刻性回憶(Immediate recall)或者是延遲性回憶(Delayed recall)，皆呈現出顯著退化的現象。由此可知，MDMA 即使只是週末假日使用，就足以讓健康的青少年造成記憶力、智力等認知功能的退化。

由於 MDMA 無醫療用途，全由非法途徑取得，其所含純 MDMA 成分多半不高，有時甚至完全不含 MDMA；另外也會摻加甲基安非他命、咖啡因、MDA、MDE、愷他命或混含其他有害雜質，藥效強弱不一，更增加藥物之毒性與副作用。又由於 MDMA 會減弱自我控制能力，加上易產生不會受到傷害的錯覺，服用者可能會對自身行為安全掉以輕



106/04/26

心，而造成意外傷害。

#### (四) 鴉片、嗎啡及海洛因

##### 1. 緣起：

鴉片取自於罌粟(*Papaver somniferum*)未成熟之蒴果，用刀將蒴果之表皮劃開，採集流出之乳汁，使其凝固後所得，經抽提可得嗎啡；而海洛因之學名為二乙醯嗎啡，是由嗎啡與醋酸酐(*Acetic anhydride*)加熱反應而得。

##### 2. 管制級別：第一級毒品與第一級管制藥品。

##### 3. 俗稱：海洛因俗稱白粉、四號。

##### 4. 濫用方式：注射、煙吸、鼻吸及口服。

##### 5. 危害性：

均屬中樞神經抑制劑。吸食鴉片、嗎啡、海洛因後最典型之感覺為興奮及欣快感，之後陷入困倦狀態，長期使用會產生藥物耐受性、依賴性（包括生理及心理）及戒斷症狀。所謂藥物耐受性即需增加藥物施用劑量才可達到主觀相同的效果。一旦停止使用，除產生戒斷反應外，心理的渴藥性是吸毒者最難克服的問題。

使用鴉片、海洛因、嗎啡之副作用包括呼吸抑制、噁心、嘔吐、眩暈、精神恍惚、焦慮、搔癢、麻疹、便秘、膽管痙攣、尿液滯留、血壓降低等。部份病人會產生胡言亂語、失去方位感、運動不協調、失去性慾或性能力等現象。長期使用，一旦不使用時，產生之戒斷症狀，包括渴藥、不安、打呵欠、流淚、流鼻水、盜汗、失眠、厭食、腹瀉、噁心、嘔吐、發冷、腹痛、肌肉疼痛、『冷火雞』（身體發冷及起雞皮疙瘩）等症狀，約經 7 至 10 天症狀才會漸趨緩和。

海洛因之毒性為嗎啡之 10 倍，且成癮性較嗎啡、鴉片強，戒斷症狀亦極為嚴重，為醫療上禁止使用之藥物。嗎啡於醫療上主要用於疼痛治療。濫用海洛因者常因共用針具(包括針頭、針筒、稀釋液)注射毒品、使用不潔針具，而感染愛滋病、病毒性肝炎（B 或 C 型肝炎）、心內膜炎、靜脈炎等疾病。

#### (五) 大麻 (Marijuana)

##### 1. 緣起：

大麻為耐寒的一年生草本植物，生長在溫帶或熱帶氣候，植株高約 4 米至 5 米，掌狀複葉，雌雄異株，蒴果卵形有稜，成熟期約 4 至 5 月，種子深綠色。大麻纖維植物的化學組成極為複雜，其中 Cannabinoids 成分對中樞神經有明顯作用。已知的大麻酚約 60 幾種，如四氫大麻酚(*Tetrahydrocannabinol*, THC)、大麻二酚(*Cannabidiol*)及大麻酚(*Cannabinol*)等，以四氫大麻酚之生理活性作用為最強。

##### 2. 管制級別：第二級毒品與第二級管制藥品。



106/04/26

3. 俗稱：老鼠尾巴（捲成香菸狀的大麻）或飯。濫用大麻的行為濫用者稱為「呼麻」及「開飯」。
4. 濫用方式：煙吸。
5. 危害性：

屬於中樞神經迷幻劑。吸食後會有心跳加快、妄想、幻覺、口乾、眼睛發紅等現象。長期使用會產生藥物耐受性及心理依賴性，使得使用的劑量或次數增加。一旦產生依賴性，突然停用會產生厭食、焦慮、不安、躁動、憂鬱、睡眠障礙等戒斷症狀。急性中毒時會產生記憶及認知能力減退、焦慮、憂鬱、多疑、失去方向感等症狀，長期使用會造成記憶、學習及認知能力減退、體重增加、免疫力降低、不孕症、精子減少、精子活動減退及對周遭事務漠不關心之「動機缺乏症候群」。懷孕婦女吸食大麻常會造成早產、胎兒體重偏低。吸食大麻就像抽菸一樣，吸食者罹患癌症的機率較高；易導致多痰咳嗽、支氣管炎等呼吸道疾病；青少年時期使用大麻，會造成智力商數(IQ)下降，記憶及學習能力降低，且大麻帶來的幻覺作用，會造成知覺異常，常是導致交通事故等公共危險傷害的原因。

#### (六) N<sub>2</sub>O (Nitrous Oxide)

1. 緣起：

學名為一氧化二氮或氧化亞氮，在常溫常壓下為無色、無味氣體，於醫療使用上須與 O<sub>2</sub> 併用，但因本身的效力無法達到深度的手術麻醉，故一般僅用於手術前的麻醉誘導或牙科手術，若與其他麻醉藥併用，有加乘作用。

2. 管制級別：

未列為毒品或管制藥品管理，但施用者可依違反社會秩序維護法第 66 條，處 3 日以下拘留或新臺幣 1 萬 8 千元以下罰鍰。另衛生福利部已將醫療用之氧化亞氮納入「醫用氣體」藥品管理。自 99 年 4 月 1 日起，未經核准擅自製造或輸入醫用氣體藥品者，依違反藥事法第 82 條規定，處 10 年以下有期徒刑，得併科新臺幣 1 仟萬元以下罰金；販賣未經核准醫用氣體者，則依違反藥事法第 83 條規定，處 7 年以下有期徒刑，得併科新臺幣 5 佰萬元以下罰金。

3. 俗稱：笑氣、吹氣球。
4. 濫用方式：將裝有氧化亞氮的氣球放在鼻子前放氣吸入肺中。
5. 危害性：

為短效的吸入性全身麻醉劑，吸入約 15 到 30 秒即可產生欣快感，並可持續 2 到 3 分鐘。氧化亞氮會使維生素 B12 合成及代謝有關的酵素失去活性，影響需維生素 B12 參與的正常生理功能。長期使用會產生末梢神經及脊髓病變，出現手麻、腳麻、無力走路、立體感完全喪失等症狀，或產生巨大型紅血球貧血症、嗜中性白血球及血小板過少等，並可



106/04/26

能產生精神異常，如嗜睡、抑鬱或精神錯亂等。因醫療使用氧化亞氮時，都會加入 70%~80% 的氧氣。而時下青少年施用時，常與酒精或其他藥物併用，容易有中毒危險，並造成嚴重身心傷害。

### (七) 苯二氮平類 (Benzodiazepines) 安眠鎮靜劑

#### 1. 緣起：

苯二氮平類藥物是目前常用的安眠鎮靜藥物，可分為短效、中效及長效製劑；臨床上常用於治療安眠、鎮靜、抗焦慮及癲癇等用途。

#### 2. 管制級別：第三或四級毒品與第三或四級管制藥品。

#### 3. 俗稱：

- 氟硝西泮(Flunitrazepam)：FM2、十字架、615、815。
- 三唑他(Triazolam)：小白板。
- 阿普唑他(Alprazolam)：蝴蝶片、藍色小精靈。
- 硝甲西泮(Nimetazepam)：一粒眠、K5、紅5、紅豆。
- 安定(Diazepam)：煩寧、凡林。

#### 4. 濫用方式：口服。

#### 5. 危害性：

屬中樞神經抑制劑，該類藥物具成癮性，施用後之副作用包括嗜睡、噁心、嘔吐、記憶力障礙、反彈性失眠(Rebound Insomnia)、精神恍惚、運動失調、呼吸抑制等。服用時動作反應可能較為遲緩，應避免使用危險性機器或駕駛汽車；也應避免飲用酒精性飲料或與其它中樞神經抑制劑併用，否則會增加副作用的產生。

該類藥品長期使用會產生耐受性、依賴性及出現嗜睡、步履不穩、注意力不集中、記憶力和判斷力減退等症狀；突然停藥可能產生的戒斷症狀，包括初期的表徵類似焦慮症狀，接著可能會出現焦慮增加、注意力無法集中、疲倦、不安、厭食、頭暈、出汗、嘔吐、失眠、暴躁、噁心、頭痛、肌肉緊張/抽搐、顫抖等症狀。

使用過量的患者，大多呈現肌肉過度鬆弛及深度睡眠狀態，較少造成死亡，但有許多濫用者同時併用酒精或其它中樞神經抑制劑，常導致精神恍惚，造成意外或因吸入嘔吐物而致死。

### (八) 佐沛眠 (Zolpidem)

#### 1. 緣起：

佐沛眠是一種短效、非苯二氮平類(Non-Benzodiazepines)安眠鎮定劑，臨床上用於失眠症的短期治療，屬苯二氮平類受體促進劑種類的藥物，但卻無苯二氮平類藥物的化學結構。主要具有鎮靜效果。

#### 2. 管制級別：第四級毒品與第四級管制藥品。

#### 3. 商品名稱：使蒂諾斯(Stilnox)、Ambien、Sublinox。

#### 4. 濫用方式：口服。



106/04/26

### 5. 危害性：

屬中樞神經抑制劑，佐沛眠的副作用依個人之情況會有不同，可能會出現眩暈、頭暈、昏暈、幻覺（包括視覺、聽覺或幻覺）、跌倒、動作笨拙(Clumsiness)、不穩(Unsteadiness)、心智沮喪及昏亂(Confusion)等。

有些臨床案例顯示長期使用佐沛眠會導致藥物依賴與藥物耐受性，如停止使用會產生的輕微的戒斷症狀。但有些則會有腹部及肌肉痙攣、嘔吐、冒汗、顫抖等較嚴重症狀，同時也經常伴隨反彈性失眠(rebound insomnia)的症狀。藥物施用過量，會有動作笨拙或不穩、眩暈、複視或其他視覺問題、昏昏欲睡、嘔吐、呼吸混亂(Troubled breathing)、心跳減慢、噁心等較嚴重的症狀發生。

資料來源：105 藥物濫用防制指引

