

在這個島嶼的某些角落裡，
有許多人正站在一個人生的路口，
面對一個即將改變他們命運的選擇...

走進減害

INTO THE LIGHT

揮別人生的陰影 希望就在一念之間

Into the Light



這個真實故事，絕非個案，台灣約有六萬名毒品注射者，每個人都可能深陷其中，甚至，它也許已經在你我周遭及親友的生命中上演……一管海洛因，讓小張（化名）身陷毒癮世界二十多年；一支共用的針頭，更讓他被愛滋抓牢了一輩子。人生的未來前途在哪裡？他茫然不知！愛滋減害計畫卻給了他重振人生的希望。

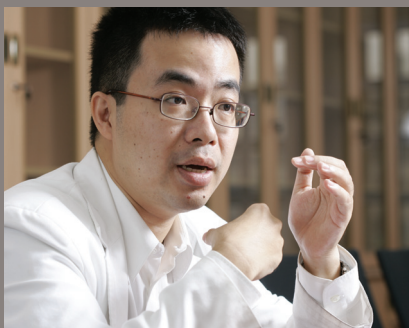
大為施打毒品，愛滋病毒從共用針頭的管道，輕易地侵入小張的身體。

人潮洶湧的高雄新崛江商圈，夜晚燈燦迷離，街道上擠著逛街的民衆，盡情地吃著、玩著、買著，這般熱鬧歡樂的氣氛看在小張眼裡，只能幽幽地發出一聲虛弱的感嘆。

曾經，小張也過著這樣快樂的好日子。在新崛江長大、家中經商的他，揮霍玩樂，在二十多歲人生開始起步的年紀，因為一時好奇，跟著朋友施打人生的第一管海洛因之後，卻因此染上毒癮二十多年。

魔鬼的誘惑，給了病毒侵襲的機會

「我一開始接觸毒品，只是好奇好玩，想要試試看騰雲駕霧的快感。」小張語氣平靜地回憶



衛生署桃園療養院 周孫元醫生



病友小張透過醫療協助逐漸戒除毒癮

說，當時他的朋友都在用毒，反正他身上有的是錢，就想說好玩試一次就好。好奇心的驅使下使用了毒品，竟然成了他這一生最致命的錯誤。小張空洞的眼神望著遠方，吸了口氣說：「我試過非常多的方法戒毒，包括到醫院打點滴吃藥，一個星期就要花上三萬塊；甚至我的

家人曾經在我戒毒之後，把我送去管制毒品最嚴格的新加坡住了半年，還是沒有用。」

毒癮依舊如影隨形地跟著小張，每次戒毒離開醫院之後，不出幾個星期，他又故態復萌在毒品的虛幻快感裡尋找安慰。他不停地跟毒品為伍，原因是他身上根深柢固的「心癮」，讓他碰到挫折的時候忍不住又繼續用毒；每次戒毒後，仍舊繼續和吸毒的朋友混在一起，「我真的什麼方法都試過了。」小張說，二十幾年下來吸毒戒毒的錢，讓家裡為他賣掉一棟房子，家人對他傷透了心，為

了怕他有錢再去吸毒，也曾斷了他的經濟來源，希望能避免他繼續購買毒品。

但，對於有海洛因毒癮的人來說，每天花上三四千元買毒品，就像日常生活中的必要支出一樣。龐大的經濟負擔，加上毒癮發作時種種生不如死的症狀，讓小張不但無法像個正常人一樣生活和工作，甚至開始犯罪去偷搶拐騙，想盡辦法弄錢去買毒，日復一日，就這樣陷入毒品的萬丈深淵中，無法自拔。

小張說：「一個有毒癮的人，發作的時候是沒有理智的，就算是去搶自己的家人，他都敢做。」後來，小張因竊盜被捕入獄，民國94年在獄中檢驗出是愛滋病毒帶原者，才知道自己早已經染上愛滋病，卻渾然不知。

藥物治療加上心靈鼓勵，擺脫藥癮糾纏

「其實我根本不知道自己是什麼時候染上愛滋，後來想到吸毒的時候會共用針頭，只是很草率地用水稍微清潔一下就開始使用，可能就是因為那個時候染上愛滋的吧！」小張嘆氣地說。

小張後來透過社工單位到衛生署桃園療養院就診，經精神科醫師評估後，參與「毒品病患愛滋減害試辦計畫」之美沙冬替代療法，每天按時到醫院服用「美沙冬」藥物，漸進式的擺脫毒品的控制。他說：「服用『美沙冬』後，身體就不會出現需要藥物的癮頭，效果很好，『心癮』只要有決心，一定可以擺脫。」小張現在可以正常工作，他的家人也很感謝醫院和所有的醫護人員。

「我還介紹很多朋友來參加這個替代療法，但是我覺得應該要有更多的宣傳，如果只是靠我們這些曾經吸毒的人口耳相傳，效果還是有限。」小張的眼神中充分表達了他對減害計畫與替代療法的肯定，也希望更多吸毒的人能勇敢站出來，讓政府幫助大家走出毒品的陰霾。

因為加入了減害計畫，小張與醫護人員接觸機會多了，愛滋病病情也獲得良好的控制，病毒數量維持在偏低而穩定的狀態。現在，在他的眼中有著一股透亮神采，一股重新找回人生希望的動力。

什麼是減害計畫？

減害計畫的核心措施，包括清潔針具計畫、替代療法、轉介戒毒、愛滋治療與照護、諮商教育等。衛生署桃園療養院陳快樂院長表示，病患首先要從減少傷害開始，因為一般毒癮患者很難脫離毒癮控制，一旦用毒就需要終身戒毒，交換清潔針具至少可以讓他們不會因為共用針具（針頭、針筒、稀釋液等），而身陷感染或互相傳染愛滋病毒的危機中。

而替代療法則是使用「美沙冬」這種藥物，來減輕毒癮者對於海洛因等毒品的依賴程度，美沙冬屬於鴉片類的物質，目的在於取代嗎啡作為麻醉劑，但是在六〇年代美國將其發展出來治療毒癮患者，不但具有藥效長、抵癮效果良好的特性，更重要的是成效良好，能夠讓毒癮者回復社會角色的功能，回到正常的生活與工作。



衛生署桃園療養院 陳快樂院長



Into the Light

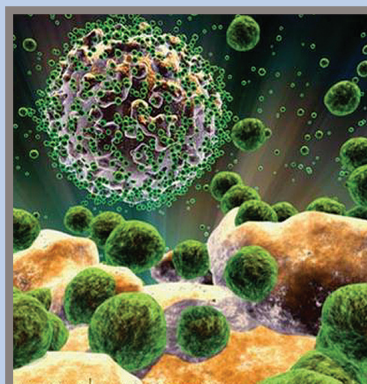


小張的故事或許只是冰山一角，
愛滋和毒品，這看似不相關的兩者，
如今卻悄悄地結合成為世界各國無法忽視的社會議題，
帶來的嚴重後果也比這兩者其中任何一項更為影響重大。

愛滋病毒很狡猾，它們總是利用人類防備不足的時候，悄悄地侵略人體，破壞免疫細胞，更透過不同的傳染途徑，危害你我的生命安全。

共用針具給了愛滋病毒逞兇的管道

愛滋病毒的主要傳染途徑為不安全的性行為、血液接觸及母子垂直感染。當衛生單位極力防堵愛滋蔓延，呼籲民眾落實「安全性行為」遏止愛滋病毒危害的同時，毒品病患卻因共用針具施打毒品，成為我國近年來愛滋病毒感染人數急遽攀升的主因。面對此一新挑戰，若無適當防治策略，我國愛滋病疫情將面臨從毒品病患快速擴散到一般大眾群體的爆炸性成長。



人類免疫缺乏病毒簡稱愛滋病毒

毒品病患行為模式較難改變

毒品病患施用毒品後由於生活型態及範圍封閉，且為社會邊緣人口，一般大眾媒體宣導之預防愛滋病觀念，無法深入該族群，根據衛生署疾病管制局的疫情調查結果顯示，只有4%毒品病患愛滋感染者自覺其感染愛滋病毒的機率很高，僅有37.5%全部答對愛滋病的知識，再加上施用毒品後，喪失判斷



共用針具注射毒品容易感染愛滋病



愛滋病匿名篩檢

力易發生不安全之性行為，受波及的可能還包括這些毒品病患的配偶及下一代。而要改變毒品病患共用相關注射器具及不安全之性行為模式，則需相當長久的時間始能達成。

此外，毒品病患因為購買毒品所產生的龐大經濟需求，可能導致犯罪問題接踵而來，毒品與愛滋兩者加乘後，所造成的社會治安與醫療費用問題，將更顯嚴重。



民國95年9月行政院長蘇貞昌（右三）接見澳洲「減害之父」Dr. Alex Wodak（左三），就澳洲減害經驗進行交流

當世界各國皆致力於毒品防制工作的同時，我國政府祭出「減害計畫」，藉以減緩愛滋病在吸毒人口中快速傳染，同時也是降低犯罪率與愛滋感染人口的關鍵。其中以「清潔針具計畫」與「美沙冬替代療法」的實施，確實能夠降低愛滋感染人數，成效顯著。

減害計畫 他山之石 成效百分百

透視全球防治愛滋與毒品的策略中，減害計畫的確是成效卓著，其中替代療法更是讓眾多吸毒人口擺脫毒品的控制，恢復工作能力與社會角色的關鍵。

這項計畫在美、澳、香港都已經實行數十年以上，成效相當良好，因此台灣衛生當局在引進減害計畫時，雖然曾引起一些社會輿論的爭議，但是根據國外的成效研究顯示，減害對於目前台灣的毒品問題，的確有可能產生相當正面作用。

但是，這個在國外行之有年的減害計畫，是否能夠有效地移植成功，在台灣開花結果呢？從小張的故事，不難發現這的確是一個能夠扭轉愛滋與毒品交互惡性循環的契機。



美沙冬替代療法運用微量分注器給藥



Into the Light



藥癮愛滋患者是我國近年新增愛滋病毒感染者中數量最多的族群，
政府衛生單位爲了遏止愛滋的威脅，
採用國外施行多年、效果卓著的減害計畫，
試圖從解除藥癮病患對毒品的依賴，
以及阻絕共用針頭的情況，防止愛滋病毒散播。

前台灣累計已有一萬多名個案感染愛滋病毒，以二十到四十歲居多，從傳染病防治的角度而言，愛滋病毒感染者人數近三年的飆升，是人類面臨最重大的衛生議題之一。

愛滋病，全球人類最大的衛生議題

世界衛生組織（WHO）最近的報告指出，目前全球已知有六千萬人以上感染愛滋病毒，也就是說約有百分之一的全球人口感染愛滋。台灣約一萬多名患者，還不到國內人口的千分之一，以全世界來說算是感染率相當低的國家，但是這同時也是一種警訊，因為藥癮族群的愛滋感染人數不斷飆升，因此衛生署疾病管制局在95年以「注射毒品，傳染愛滋」的標題對社會發出警報。



衛生署疾管局局長郭旭崧表示，有許多傳染病學者專家曾經推敲這個問題的來源，發現有多種可能，包括吸毒人口增加、共用針頭造成病毒傳播等，但是無論原因為何，當務之急是要儘快控制住愛滋病毒藉由藥癮或者毒品問題而傳播的狀況。在研究這個問題的過程，發現在藥癮愛滋病患身上普遍有的BC亞型病毒，是從大陸雲南經由香港在台南登陸進入台灣，但是這株病毒卻沒有在香港爆發，原因就是香港實施減害計畫已經有三十多年的歷史。

跨部會通力合作，減害計畫啟動

減害計畫在台灣推行有其必要性，減害計畫不僅是世界各國防治藥癮愛滋的主流趨勢，更重要的是，透過計畫中提供清潔針具的作法，能夠有效遏止愛滋病毒藉著共用針具擴散，間接降低藥癮者、性工作者或者其配偶及下一代感染的機率；同時美沙冬替代療法，能夠讓過去吸毒的人恢復正常社會角色及功能。



法務部施茂林部長（左）與衛生署長侯勝茂（右）於民國95年9月12日共同簽署「健康台灣-建構無毒家園」之合約

郭旭崧說：「這兩項計畫對保守人士來說也是最具爭議性的，但是目前世界各國逐漸以施行的成效平息了這方面的爭論，因此減害計畫未來應該在全球都會擴大推行的範圍。」

郭旭崧特別指出：「減害計畫在台灣要實施，需要條件包括了藥品的來源、醫療人員的意願、經費等，但是最重要的一點就是警政單位與衛生單位跨部會合作，因為現行法律如果有衝突，造成警察到醫院門口抓人，

這個會影響藥癮患者接受治療的意願，因此目前能夠有一些推行的成果，要感謝警政司法單位協助衛生署營造了一個政策支持的環境。」

郭旭崧特別拿出警政署所發出的公文說：「這不但對公共衛生和醫療是一大進步，同時也是台灣司法的一大進步，過去很多人認為藥癮等同於犯罪，但是其實對於很多必須每天服藥的病患來說，藥癮者其實是病人，會染上藥癮有他們的苦衷，從關懷的角度出發，才能夠讓更多深陷其中的人得到幫助。」

安全性行為觀念極需加強

毒品與愛滋病的問題雖然因減害計畫而露出一線曙光，但是郭旭崧仍然呼籲社會大眾，對於安全性行為應該加強觀念的建立，因為最近兩三年來性病（梅毒、淋病）大量增加，這個警訊代表不安的性行為仍然相當多，男性與性工作者使用保險套的使用率偏低，衛生署除了在民國95年全面推行孕婦愛滋病毒篩檢，未來也將全面推行匿名篩檢及可自行在家檢驗的方法。

郭旭崧強調，愛滋病本身是一個國際性的問題，解決的方案也依循國際性的趨勢，但未來仍有相當長的一段路要走，全民對這項疾病預防的衛生觀念能夠落實並支持減害計畫，就是讓美好遠景實現的最大助力。



衛生署疾病管制局局長郭旭崧





INTO THE LIGHT

美沙冬替代療法醫院

臺北市立聯合醫院（疾病管制院區）	(02)27263141
財團法人天主教耕莘醫院	(02)22193391
行政院衛生署桃園療養院	(03)3698553
國軍桃園總醫院附設民衆診療服務處	(03)4799595
行政院國軍退除役官兵輔導委員會桃園榮民醫院	(03)3384889
行政院衛生署嘉南療養院	(06)2795019
行政院衛生署八里療養院（中和心理衛生中心）	(02)22456335
國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	(05)5323911
屏東安泰醫院	(08)8329966
馬偕紀念醫院新竹院區	(03)5166868-2471
高雄市立凱旋醫院	(07)751-3171
行政院衛生署草屯療養院	(049)2550800
中國醫藥大學附設醫院	(04)2205-2121轉5074
財團法人羅東博愛醫院	(03)9543131

配合醫院持續增加中



衛生署疾病管制局
TAIWAN CDC

疫情通報及諮詢專線：1922

<http://www.cdc.gov.tw>