

高雄縣政府衛生局「清潔針具交換計畫」受刑人需求及意願調查

莊弘毅、劉碧隆、余秀娟、鄭金朋、王美綺

高雄縣政府衛生局

摘要

近兩年來靜脈注射者已躍升為國內愛滋病毒（HIV）感染者的最大族群，且呈驚人的速度增加中，行政院衛生署將於民國九十五年七月起全面開辦清潔針具交換計畫，減少藥癮者因共用針具及稀釋液造成的感染。在計畫推展之前，為了解靜脈毒癮者對此計畫的認知與期待，高雄縣政府衛生局針對監獄中的靜脈毒癮受刑人進行問卷調查。調查發現，約兩成的人表示不會出面領取針具包，三成一的人仍存觀望態度。受訪者對此計畫的最大顧慮是怕警察埋伏或跟監抓人。至於針具交換服務站的設置地點則以超商、藥局最受受刑人青睞，兩者皆有七成以上的人勾選；一般診所、衛生所及廟宇教會也有較高的勾選率。有九成以上的受刑人建議提供 0.5CC 規格的空針；至於小吸管及 00 號夾鍊袋則是目前試辦模式中未提供、但受刑人建議加入針具包的項目，是清潔針具計畫的台灣本土性嚐試。

關鍵字：愛滋病、靜脈毒癮、靜脈注射、清潔針具、針具交換

前言

靜脈毒癮者已成為國內愛滋病毒（HIV）感染者的最大族群，且這兩年的感染者呈驚人的速度增加中。根據行政院衛生署疾病管制局的通報統計資料 [1]，台灣在民國七三年出現第一例本國籍的愛滋病感染者，九二年的通報新增病例是 861 人，九三年的新增病例攀升到 1520 人，將近是前一年的兩倍；不料九四年的新增病例又再飆升到 3400 人，等於又翻升了一倍。不只病例數激增，連感染族群也發生明顯變化；過去愛滋病毒的傳染途徑以性行為（含異性及男同性間性行為）佔第一位，這兩年因靜脈注射而感染的藥癮者則大幅上

升。九三年新增的感染者 1520 人中，靜脈毒癮者就佔了 617 人，約佔 41%；這個情況到了九四年更嚴重，新增的 3400 名病例中，有 2425 人是靜脈毒癮者；也就是說，這一年之內驚人成長的病例數中，有七成一都是來自靜脈毒癮者。衛生單位這時再不採取釜底抽薪的防治策略，靜脈毒癮者共用針頭及稀釋液的行爲恐將引爆台灣的愛滋病毒感染疫情。

衛生署自今年七月起將在全台 25 縣市全面實施「減害計畫」，突破以往的防治觀念，由政府設點提供清潔針具給靜脈注射的藥癮者，避免共用針頭造成愛滋病毒的傳播。爲了讓清潔針具計畫確實可行，本局經過幾次的內部討論，認爲應「聽聽需求者的聲音」，執行時才能符合實際需求，於是特別設計了一份問卷，於民國九五年三月八日下午前往位於燕巢的高雄第二監獄，利用衛教後的時間進行調查，目的在於以無記名問卷了解受刑人對於減害計畫的認知與意見。

材料與方法

對象：以高雄第二監獄受刑人中，入獄原因與靜脈毒癮有關或已知爲靜脈毒癮者，其中也包含愛滋病毒感染患者，共 125 人(到九十五年三月八日止)。

問卷：參考台南縣政府衛生局九十四年試辦清潔針具計畫的經驗，及參考疾病管制局第四分局在九十五年三月二十三日召開的「擴大清潔針具計畫說明會」中，成功大學護理系助理教授柯乃燚所提出的建議，自行設計結構式問卷，內容包括：針具包內含物、針具交換地點、隱私保護、宣傳管道、意願與可行性等，以無記名方式請受刑人填寫。填寫時間約二十分鐘(如附件)。

資料分析：問卷回收後鍵入 SPSS 統計軟體分析。

結果與討論

回收的有效問卷共 113 份，剔除的無效問卷除了空白卷外(有受刑人表示不識字，無法作答)，作答時出現明顯錯誤(如：該題型只有 3 個選項，卻出現 4 或 5 的答案)也視爲無效問卷，予以排除。統計結果如下：

一、針具包內含物：

美國洛杉磯遊民健康照顧中心(Homeless Health Care Los Angeles)的針頭交換服務站，除了提供乾淨的針頭，亦提供施打毒品時的器材，如：酒精片、棉花、橡皮筋，以及小鋁瓶、水、藥粉等稀釋毒品用的東西，還有保險套。[2]

本局則參考台南縣衛生局的試辦經驗，設計問卷逐一詢問受訪者對針具包內所含物品的需求程度，包括：每份針具包應提供的空針數量、靜脈毒癮者偏好的空針規格、供作稀釋液的蒸餾水數量(過去曾發生藥癮者因無稀釋液而使用廁所馬桶水箱的水，結果發生集體感染的情形)；並參考成大醫學院護理系助理教授柯乃熒的建議，增加漂白水一項(當空針不夠時，可應急使用漂白水來清洗針具)。因擔心靜脈毒癮者在藥癮發作時可能將漂白水誤用為稀釋液，也一併詢問受刑人的意見。調查結果如下表一：

表一 受刑人對針具包的內含物的意見

物品	選項 (依比例高低排列)			
空針數量	10 支以上	7-10 支	4-6 支	3 支以下
	37 (33%)	37 (33%)	21 (18%)	17 (15.2%)
空針規格	0.5 cc	1 cc	2.5 cc	5 cc
	99 (90.8%)	8 (7.3%)	0 (0%)	2 (1.8%)
漂白水	完全不需要	不太需要	需要	非常需要
	32 (30.8%)	30 (28.8%)	29 (27.9%)	13 (12.5%)
將漂白水誤用 為稀釋液	會		不會	
	64 (69.6%)		28 (30.4%)	
蒸餾水 (每瓶 20 cc)	3 瓶以下	4-6 瓶	7-10 瓶	10 瓶以上
	58 (55.8%)	24 (23.1%)	15 (14.4%)	7 (6.7%)
空針回收盒	會將用過的針放入		不會	
	73 (71.6%)		29 (28.4%)	

調查結果顯示受訪者希望針具包裹的空針數是愈多愈好，10 支以上及 7-10 支各有 33% 的人選擇；去年台南縣試辦的針具包裹則只提供 3 支。對靜脈毒癮者而言，出面領取針具包的次數愈多，就愈增加被警方逮捕的風險，在警方態度仍不明確的情況下，自然希望一次領取的空針愈多愈好。不過，由於清潔針具計畫的最終目的仍是提供戒癮協助與諮商輔導，一次就領取大量的空針，相對的就減少靜脈毒癮者與服務點接觸的機會；在使用需求與計畫目標兩者之間仍必須兼顧考量。

空針規格方面，受訪者幾乎一面倒的選擇 0.5 cc 的針號，原因包括「方便」、「規格適用」、「針頭較細」、「血管較好抽打」、「注射過量有礙健康」、「大部分藥癮者慣用」。

至於漂白水，調查以認為不需要(包含「完全不需要」及「不太需要」)的比例較高，但為了避免靜脈毒癮者臨時找不到空針、又回頭共用針具的情況發生，即使靜脈毒癮者認為需求不高，本局仍傾向提供。另外，漂白水誤用為稀釋液的危險情況也須預防，也許在包裝標示上可做出更明顯的區隔；或將漂白水染色。

由於共用稀釋液造成愛滋病毒傳染的問題趨多，台南縣政府衛生局的針具包裹有提供多個小藥杯，用意在避免靜脈毒癮者共用稀釋液。本局原本也將小藥杯列為必需品，所以未列入需求調查的項目，不過據受訪者反映，小藥杯並不實用，他們建議改提供 00 號的夾鍊袋(如郵票大小)，因為現在藥品價格高昂，藥癮者多一群人合資購買，使用時用夾鍊袋分裝，然後直接將稀釋液倒入即可，以減少藥品層層轉倒時的消耗。以受刑人的經驗，針具包提供夾鍊袋會比小藥杯實用。

受訪者在開放問卷中提到建議增加的項目有：吸管(剪成小截、一端較尖，在分裝時可用來盛耙藥物)、叉子(用途同吸管)、貼片、夾鍊袋、棉花、消毒水、醫藥箱、衛生紙、美那水、注射水。

本局也計畫在針具包裹加入洗手乳、酒精片、透氣膠帶，由於是希望靜

脈毒癮者使用、改善注射的衛生條件，所以並未詢問其需求性，而是未來將宣導他們養成使用習慣。

二、針具交換服務站的設置地點

問卷中列出 13 個地點，讓受訪者勾選。由於擔心受訪者選出的地點，本局在與對方協調時並不可行，所以問卷採強迫選擇 5 項的方式，並要求排列出喜愛程度。經統計結果如下表二：

表二 受刑人對針具交換服務站的偏好地點

排名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
地點	超商	藥局	一般診所	廟宇教會	衛生所	醫院大廳	民間社團	指定感染門診	戒癮診所	社區營造中心	捐血站	醫檢所	遊民收容所
人數	86	84	64	54	46	34	32	22	17	15	11	8	6
比例	76.1%	74.3%	56.6%	47.8%	40.7%	30.1%	28.3%	19.5%	15.0%	13.3%	9.7%	7.1%	5.3%

受訪者再進一步排列出喜愛程度，則分布情形如下表三：

表三 受刑人對針具交換服務站偏好地點的喜愛排名

喜愛排名(選出一至五名)	
第一喜愛	超商 38 (33.6%)、藥局 37 (32.7%)、廟宇教會 12 (10.6%)、一般診所 4 (3.5%)
第二喜愛	藥局 29 (25.7%)、超商 19 (16.8%)、廟宇教會 15 (13.3%)、一般診所 15 (13.3%)
第三喜愛	一般診所 20 (17.7%)、廟宇教會 14 (12.4%)、超商 10 (8.8%)、醫院大廳 9 (8%)
第四喜愛	衛生所 19 (16.8%)、一般診所 14 (12.4%)、醫院大廳 9 (8%)、廟宇 7 (6.2%)、社團 7 (6.2%)
第五喜愛	醫院大廳 14 (12.4%)、超商 13 (11.5%)、衛生所 12 (10.6%)、一般診所 9 (7.1%)、社團 8 (7.1%)

超商及藥局在多數受訪者的心目中，不是第一喜愛、就是第二喜愛。藥局的喜愛程度分佈情形比超商更為集中，幾乎所有勾選藥局的人，不是將它列為第一喜愛，就是列為第二喜愛，在其他選項(第三到五喜愛)就很少出現。超商雖然選擇的總人數高於藥局(超商 86 人、藥局 84 人)，但在部分選擇者心目

中，只是第五喜愛(13 人)。

此外，廟宇教會及一般診所也有為數不少的支持者，其中部分人列為第一或第二喜愛，部分列為第三或第四喜愛。衛生所則在第四喜愛中異軍突起，拔得該排名的頭籌。

受訪者建議其他地點還有：旅館、加油站、資源回收桶、加油站廁所(很多人施打)、到府發送最好、自動販賣機、里長伯的家、24 小時的店、甘仔店(雜貨店)等。

超商是最多人選取的項目，本局將與業者研商其可行性。不過，靜脈毒癮者一直是超商業者「心中的痛」，超商搶案幾乎都是靜脈毒癮者在藥癮發作時臨時起意犯案，業者對靜脈毒癮者已是避之唯恐不及，是否願意成為針具交換的服務站、接受靜脈毒癮者前來交換針具，還有待溝通與評估。

三、隱私保護

本調查也試圖瞭解，如果在靜脈毒癮者前來交換針具時要求他須留下個人資料，是否會影響其領取針具的意願。留下個人資料是爲了統計用途，畢竟清潔針具計畫的最終目的還是回歸到輔導諮商與轉介戒癮治療，如果有統計數據，則可進一步發現有需求及意願的人，列爲提供協助的對象。

結果發現(見表四)，如果要求留下個人資料，則有 62 人明確表示「那就不會去領取了」，佔 67.4%；17 人(18.5%)表示領取意願略受影響，不受影響的人只有 13 人(14.1%)。顯示留下個人資料與否，對領取意願的影響極大。

如果不留下個人資料，但給領取者一個編號，以編號來紀錄領取情況，則有 21 人表示表示「那就不會去領取了」，佔 21.4%；43 人(43.9%)表示領取意願略受影響；表示意願不受影響的有 34 人(34.7%)。顯示即使只以編號作爲紀錄，仍無法排除部分人的疑慮。

表四 留下個人資料對受刑人出面交換針具的意願影響

	那就不領取了	略影響意願	不影響領取意願
須留下個人資料	62(67.4%)	17(18.5%)	13(14.1%)
不留資料，但使用編號	21(21.4%)	43(43.9%)	34(34.7%)

四、領取針具的顧慮

至於他們出面交換針具時的顧慮，以 LIKERT 量表的方式測量，1 分代表「一點也不擔心」，2 分代表「還好」，三分為「有點擔心」、4 分為「很擔心」，5 分代表「非常害怕」，結果如下表五。

表五 交換針具時的顧慮

領取針具顧慮的事(依得分高低排列)	平均(標準差)	答題人數
領取針具時被警察查獲	4.59 (0.96)	103
領取的針具被家人朋友發現	3.27 (1.11)	101
出面領取針具後，成為衛生單位宣導戒毒的對象	3.10 (1.34)	101
領取針具時被在場的人另眼相看	3.09 (1.15)	104
領取針具的地點太遠，很麻煩	3.00 (1.36)	102
因為身邊有針具，反而增加我使用的頻率	1.96 (1.08)	102

另外，受訪者在開放式問卷中提到的其他顧慮則有：怕被人知道是 HIV 感染者、警察跟監到家中、怕別人跟蹤、怕警察盤查。

調查顯示「怕被警察查獲」不僅平均得分高(4.59)，變異也低(標準差為 0.96)，可見警方的執法態度仍是受訪者的最大顧慮，也可預期是影響未來計畫成功與否的重要變數。若是這個疑慮無法排除，甚至可能造成領取意願低落，使得計畫在正式實施後功虧一簣。

五、宣傳管道

如何宣導讓靜脈毒癮者知道有這項計畫及交換針具包的地點，也是影響開辦後成敗的關鍵，本局假設靜脈毒癮者平日接觸的媒體或出入地點，可能與一般人不同，於是調查中也詢問他們認為最有效的宣導方式，選項則包括媒體廣告、放置宣導傳單及卡片的地點，採複選方式，結果如下表六：

表六 宣傳管道(依勾選的百分比排列)

	連鎖超商	加油站	電視	報紙	衛生所	醫療院所	醫檢所	廣播	就業服務站
勾選人數(113)	70	49	49	29	23	20	14	11	7
百分比	61.9	43.4	43.4	25.7	20.4	17.7	12.4	9.7	6.2

受訪者提出的宣傳地點建議，還有：不時定換地點、檳榔攤、村里服務處、十字路口、網站、速食店。連鎖超商仍然是受訪者認為放置傳單卡片的最佳地點，但對超商而言，靜脈毒癮者可說是夜班店員的「死對頭」，絕大部分的超商搶案都是靜脈毒癮者在毒癮發作下所犯案；是否能突破業者的顧慮，讓我們放置傳單卡片，仍有待溝通協調。

至於排名第二的加油站，有受訪者表示是因為「有很多人在加油站的廁所注射」，出入的同路人多，也被認為是合適的宣導地點。

六、意願

問卷的最後則直接問到參加這項計畫的意願：「如果您是靜脈注射者，當這項清潔針具計畫開辦後，您會不會前往領取針具？」，以及領取針具後的配合回收廢針的意願：「如果您是靜脈注射者，在交換針具的同時，您會不會拿使用過的空針前來配合回收？」結果如下表七：

表七 參加意願及配合回收的意願

	會	不會	看情況	未答
參加意願	42(37.2%)	23(20.4%)	35(31.0%)	13(11.5%)
配合回收意願	49(43.4%)	29(25.7%)	22(19.5%)	13(11.5%)

結果顯示約兩成的人明確表示不會出面領取針具包，仍有三成一的人在觀望中。當進一步以開放問卷問到他們不參加的原因時，受訪者提到的包括：「怕警察抓」、「麻煩」、「還要回收太麻煩、乾脆自行購買」、「怕警察跟監回家再出手抓人(警察爲了業績會想辦法捉人，永遠不相信警察)」等。

決定先觀望者提到的理由也是大同小異：「怕警察抓」、「不相信警察」、「怕麻煩」、「須有明文規定帶針具不會被強制驗尿，才去換」、「看點在那，及警察是否跟蹤」。

至於是否配合回收用過的廢針，則有二成五的人表示「不會」，近兩成的人要「看情況」。他們提到的理由則有：「麻煩」、「帶用過的針怕會被警察抓」、「怕使用過的針留著會被員警查獲」、「怕放在身邊會遺失」、「怕帶在身邊被家

人發現，所以會馬上丟掉」。

針對此點，未來在包裝的設計上可以更小巧化，讓使用者交換後可放在口袋裏隨身攜帶(目前試辦的針具包為一紙袋，使用者必須拎在手上)，不僅方便，也更可確保使用者在需要時能「帶在身上」(最怕的是換取空針後就整袋放在家裏，等到真正需要時才發現空針不在身邊)。由於好攜帶，也可增加使用者回收的意願。

結論與建議

受刑人在此次調查中提供的建議，帶給本局許多的驚喜發現：首先是受刑人建議在針具包內加入小截吸管及 00 號的夾鍊袋，是疾管局徵詢學者專家意見及試辦縣市的試辦經驗中所未曾提及；國外文獻也未曾見到，本局決定納入針具包的項目中，將是清潔針具計畫的台灣本土嚐試。

綜合本次調查的發現，本局的清潔針具計畫雛形已具，包括針具包內將提供 5 支 0.5 cc 的空針、5 個 00 號的夾鍊袋、5 公分長的吸管數支、2 瓶 20 cc 的稀釋液、酒精消毒棉片、染色後的漂白水、橡皮筋，並附帶宣導品包括 2 個保險套、衛教單張、轉介單位的宣導卡片、針具交換服務站宣導卡片、宣導面紙等。

針具交換服務站的設置地點則考慮藥局、醫檢所、醫療院所(含一般診所及指定醫院感染科門診)、合適且有意願的廟宇教會；至於最多受訪者圈選的超商，則基於安全考量，在計畫辦理初期暫不納入，未來視計畫執行情況，再進一步考慮是否納入。

受訪者提到的針具交換服務站偏好地點及宣傳地點，包括超商、廟宇教會及加油站等，既非屬醫療體系，也非政府公部門所屬的機構，其在靜脈毒癮者這個特殊族群心目中及生活上所扮演的角色，相當耐人尋味。未來若能進一步探討其偏好背後的原因，根據其需求找出其他更可行的地點，或據以修改現有服務點的執程序，或許可使清潔針具計畫在實務上更能貼近目標對象的需求。

此外，本局清潔針具計畫的另一重點將聚焦在廢針的回收上，以避免二次污染及針扎事件發生，也更符合社會大眾的期望與社會公義。問卷上發現靜脈毒癮者配合回收時的最大顧慮，是擔心身上帶著廢針而被警察查獲，衛生單位未來在執行上仍須進一步與警政機關協調，促使警方在相關法令修法前，先調整執法方式及心態。另外，針具交換服務站及回收點在設置地點的選擇上，也應注意在出入動線上是否有監視器及警方巡邏箱，宜避開以減少靜脈毒癮者的疑慮。

清潔針具計畫是國內衛生單位在愛滋病毒感染防治策略上的重大突破，是基於對靜脈毒癮者的關懷為出發點，正視此族群的存在與需求，所積極跨出的一大步，但此計畫在戒癮治療上仍居於消極地位。至於減害計畫中的另一項「替代療法」，以管制藥品美沙冬對靜脈毒癮者進行治療，目前僅在 4 個縣市試辦。有九成以上的靜脈毒癮者皆有決心要戒掉[3]，替代療法對靜脈毒癮者具有積極治療意義，同時對社會也具有降低犯罪率的積極效果，未來在各縣市全面開辦前，還須相關單位的協商配合，包括衛生署管制藥品管理局及健保局等。另外，美沙冬的成本極高，也應考慮其他替代藥品的可行性。

參考文獻

1. 疾病管制局疫情資訊，HIV/AIDS 統計資料。疾病管制局全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw/>)
2. 謝菊英:交換針頭方案。愛之關懷季刊 51 期: pp59-65
3. 吳元培、陳媛孃、廖德富:對矯正單位毒癮者個人家庭背景及心理變化的探討。J Biomed Lab Sci 2004 Vol16 No3:S86-S90。