

試劑篩檢使用說明

台灣尖端先進醫藥股份有限公司

Taiwan Advance Bio-Pharm Inc.

試劑事業處 處長 王灼杏

大綱

- 試劑檢驗程序
- 試劑檢驗操作說明
- 試劑陽性複驗程序
- 檢驗報告及閾值說明
- 濫用藥物檢驗中心簡介
- 新興毒品簡介



尖端醫成立背景

(台灣尖端先進生技醫藥股份有限公司)



- 成立時間：2000年6月
- 目前資本額：
 - 新台幣6億元
- 創始股東：
 - 經濟部
 - 信標生物科技股份有限公司
 - 生技中心研發技術團隊



TABP (4186)

尖端醫

尖端醫30週年

經濟部財團法人生技中心16年研發能量移轉
尖端醫15年原創研發爆發！

創建背景

李國鼎先生 生物科技之父
推動台灣科技發展
31年前播下科技的種子

73年成立

經濟部財團法人生物技術開發中心

16年生物技術研發（含免疫、細胞學）

89年衍生成立

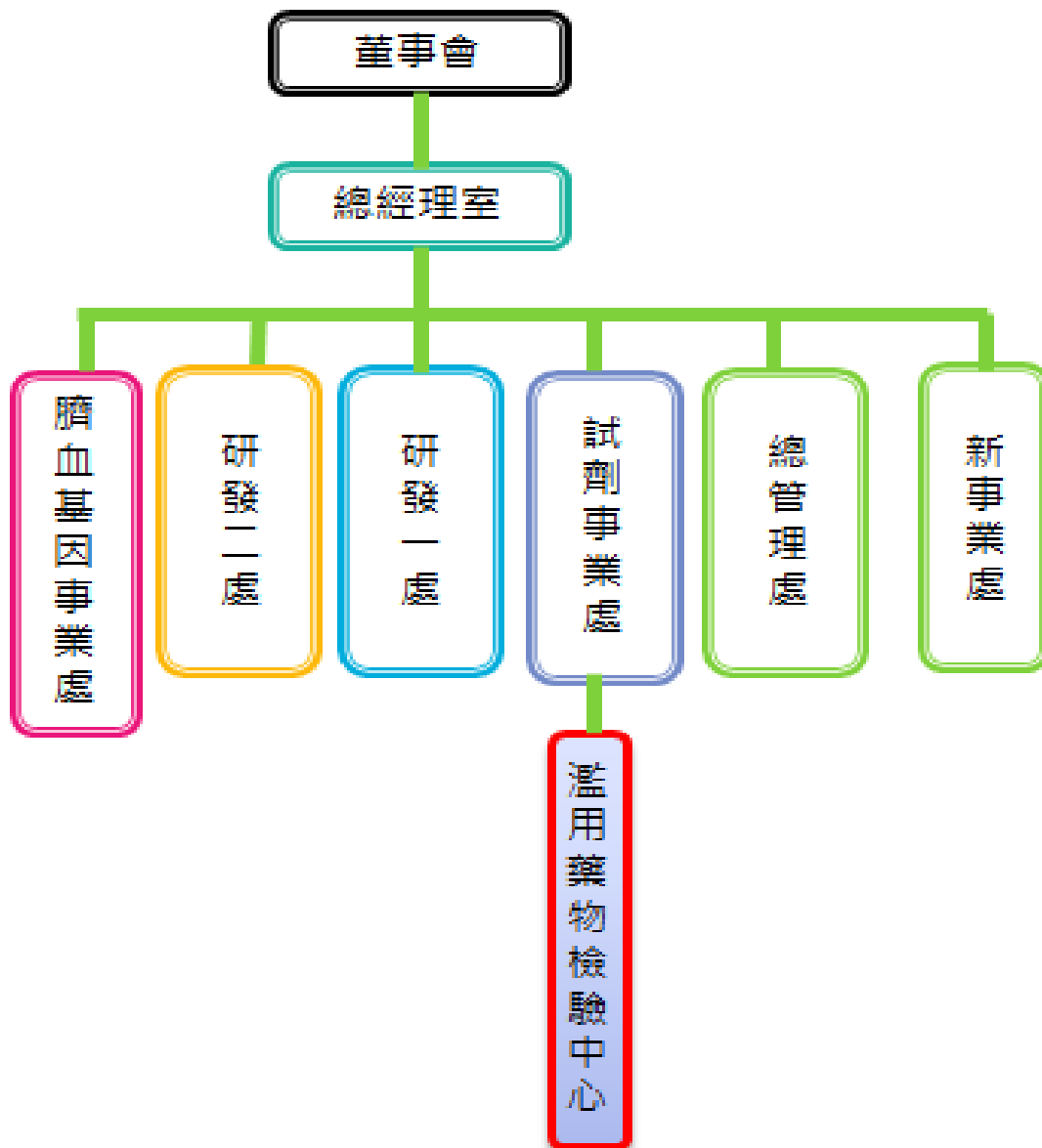
台灣尖端先進生技醫藥股份有限公司



股票代碼：尖端醫 4186

89年生技中心現地移轉成為台灣尖端

公司組織架構



尖端醫經營領域

a. 食品殘留藥物檢驗



Chloramphenicol ELISA

Nitrofuran(AOZ)ELISA

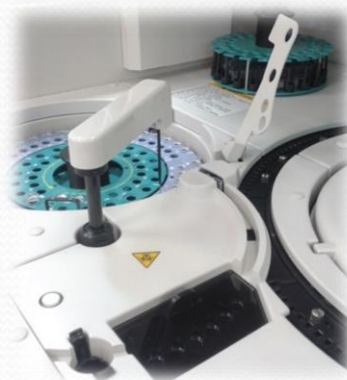


β-Agonist(Clenbuterol)

Melamine One Step Kit



b. 毒品濫用檢驗



尖端醫經營領域

c. 幹細胞保存



d. 藥物開發





試劑檢驗程序

試劑檢驗程序

填寫學生檢驗名冊



尿液檢體採樣



使用五合一快速檢驗試劑，進行篩檢



陰性



尿液無毒品反應

陽性



檢體送至台灣尖端濫用藥物檢驗中心，進行確認檢驗



陰性



尿液無毒品反應

陽性



確認尿液有毒品反應

Form titled "毒品檢驗報告書" (Drug Testing Report Form) with fields for student information, test results, and laboratory details.

姓名	學號	性別	年齡

毒品種類	檢驗結果
大麻	
海洛因	
嗎啡	
可卡因	
安非他命	
巴比妥	
苯二氮卓	
酒精	

學校採尿作業說明

採尿前準備

1. 確認學生尿篩人數-編寫製作檢驗名冊

2. 監管人員編組- 依實際受檢人數適時調整

例如：等候區(1-2名)、採集區(男女廁各1名)老師、收件區(男女廁各1名)

3. 場地規劃-

1. 等候區-(依等候區場地大小規劃等候人數，約50人)

2. 採集區-(依廁所內使用數量規劃採尿人數，建議 5 名，以方便監管)

3. 收件區-(研判尿液摻假及檢驗結果判定情形)

環境動線

1.清點人數及採尿相關用品

A.檢驗名冊-清點人數(老師)

B.塑膠杯、採尿瓶、封籤貼紙、監管紀錄表

2.環境勘查及用品準備

a.準備等待區飲用水

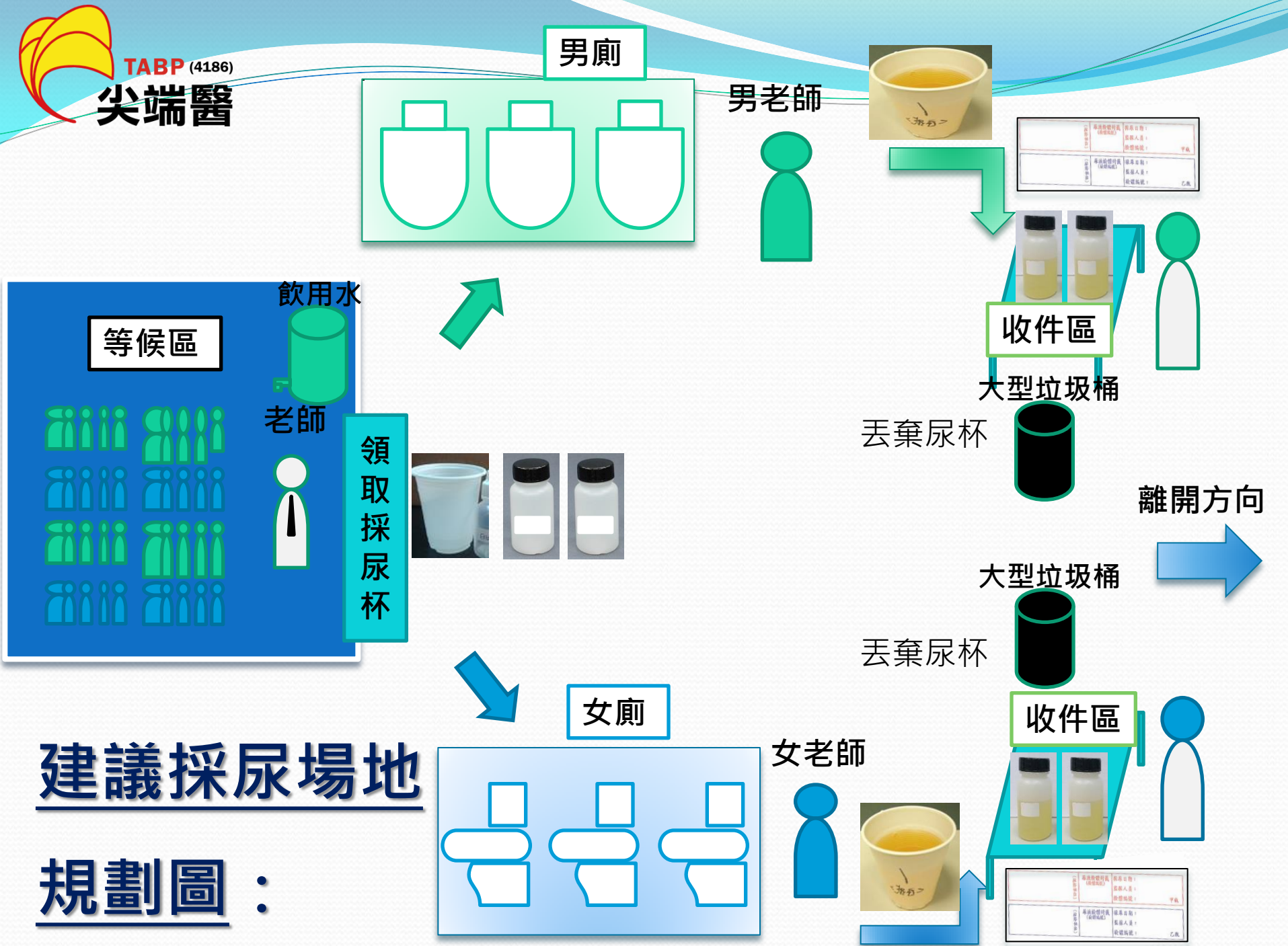
b.大型垃圾桶(袋)、收件桌

c.擺放藍藍香於馬桶水槽內、關閉廁所內洗手槽水源、檢視廁所內用品。

3.動線(避免重疊)

依學校場地實際狀況說明，大致上分為等候區、採集區、收件區。





防制學生藥物濫用尿液快速檢驗試劑檢驗名冊

採尿日期：										
序 號	班級	學生學號	性別		陰性	陽性				
			男	女		MET 安非他命	MDMA 搖頭丸	KET K他命	BZD 苯二氮	THC 大麻
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

檢驗名冊：

- 1.請先將採尿日期、班級、學生學號、性別填入名冊。
- 2.試劑判讀結束後，請將檢驗試劑判讀結果填入名冊
陰性→請勾選陰性
陽性→請依試劑呈現**陽性**品項勾選。
- 3.名冊填寫完成後請將初篩陽性名單再轉填入試劑複驗監管紀錄表。

備註

檢驗試劑呈現初篩陽性時，請填寫“試劑複驗監管紀錄表”，並將呈現陽性反應檢驗試劑 + 檢體 + 監管紀錄表 寄至新北市汐止區康寧街169巷31-1號2樓之3 濫用藥物檢驗中心。

採尿注意事項：

- **勿攜帶不必要物品**：採尿人員於採集尿液前應請受檢學生將身上足以夾藏、攙假之物品取出放置在外，但可保留個人隨身之錢包，並全程監管採集過程，確保程序正常運作。
- **監管人員同性別**：對受檢學生實施尿篩之合法性（法規）說明，採尿監管人員應與受檢人同一性別，並應儘量顧及受檢人之隱私。
- **檢查尿液真偽**：尿液檢體採集後，採尿人員應立即檢視尿液檢體之溫度、顏色及是否有浮懸物存在，發現有任何不尋常時，應記錄於檢體監管紀錄表之重要特殊跡象欄內。
- **避免衝突**：受檢人拒絕接受尿液檢驗時，應注意受檢人之名譽及身體（避免肢體接觸、吼叫、言詞威脅、恫嚇等）；但有正當理由，並經採尿人員同意者，得另定日期採驗。



試劑檢驗操作說明

試劑檢驗操作說明

- 效能

快速檢驗試劑是利用競爭型免疫層析法，主要檢測人體尿液中毒品。

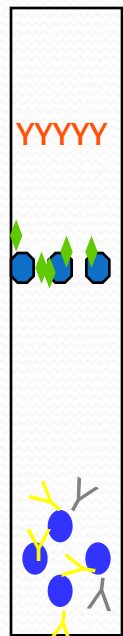
- 原理

利用膜上鍵結的毒品特異性抗原，當檢體尿液中出現毒品時，會和抗毒品抗體-膠體金之結合物形成複合體競爭，快速並準確的經由尿中測出毒品。

不同的毒品會依法規設定閾值做為篩檢標準。

快速層析檢驗試劑原理圖

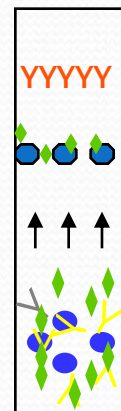
檢體中含毒品



抗老鼠免疫球蛋白
(C線)

毒品-抗原
(T線)

毒品抗體
- 顯色劑結合體

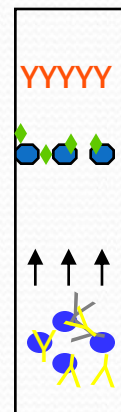


C線

T線

陽性

檢體中不含毒品

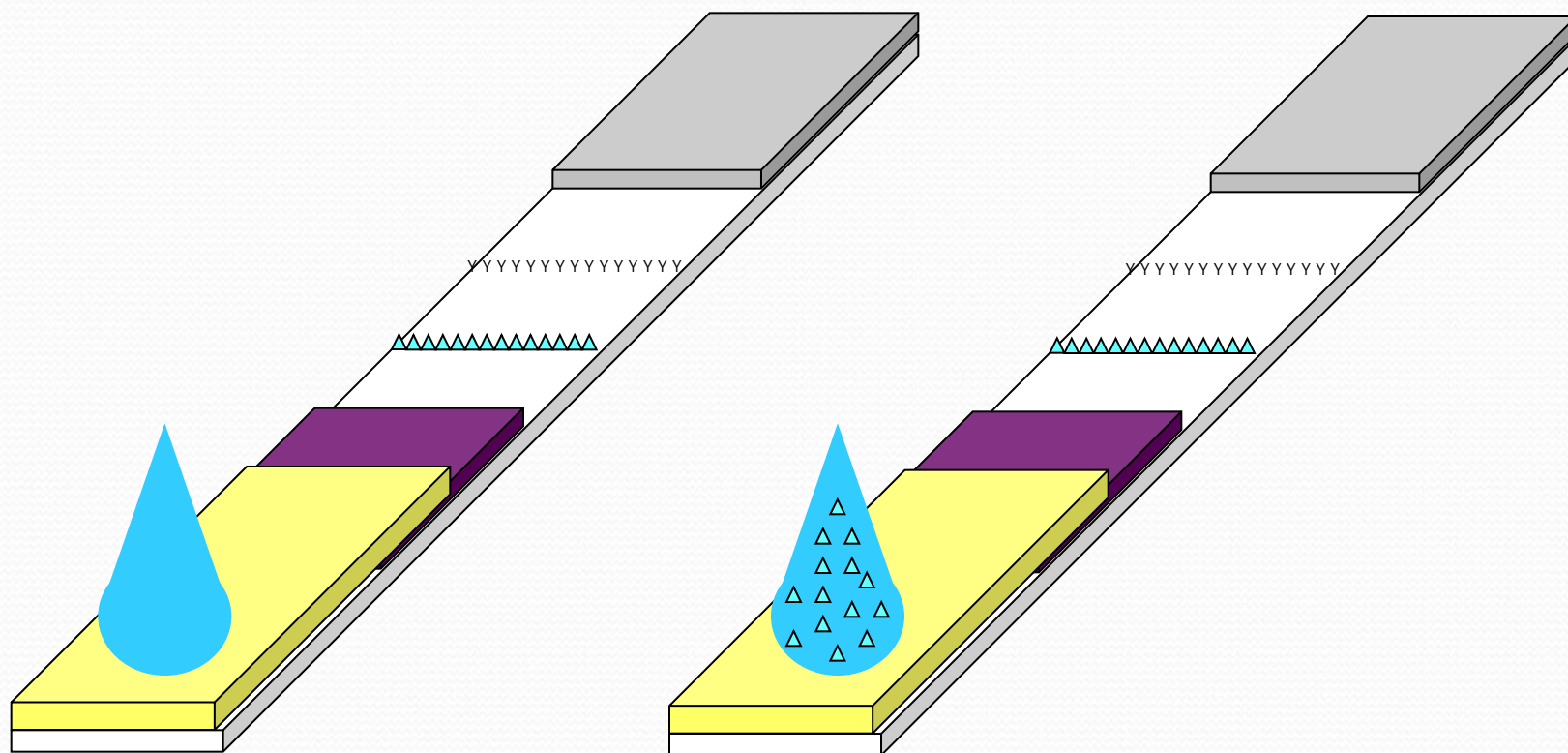


C線

T線

陰性

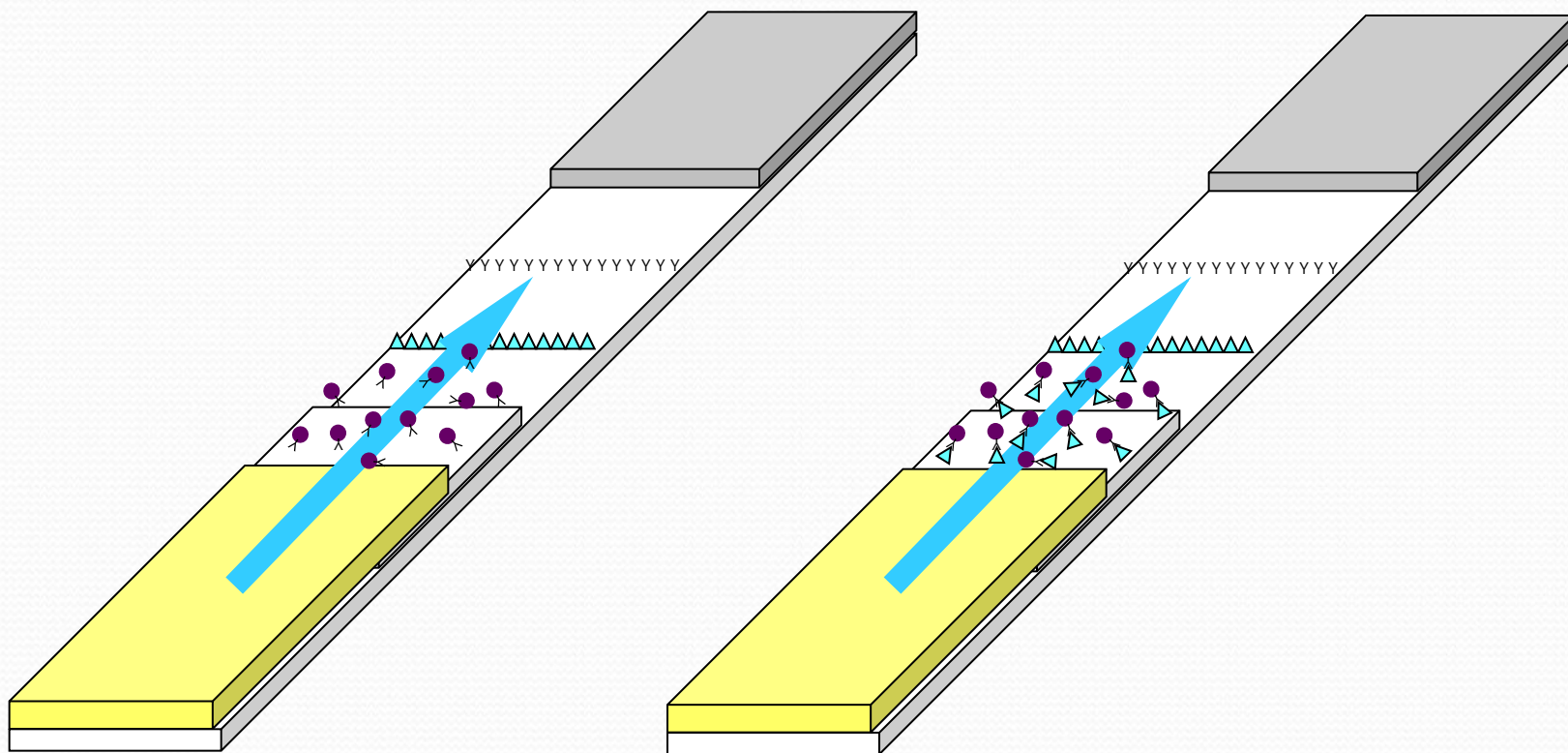
快速層析檢驗試劑原理(1)



陰性尿

陽性尿

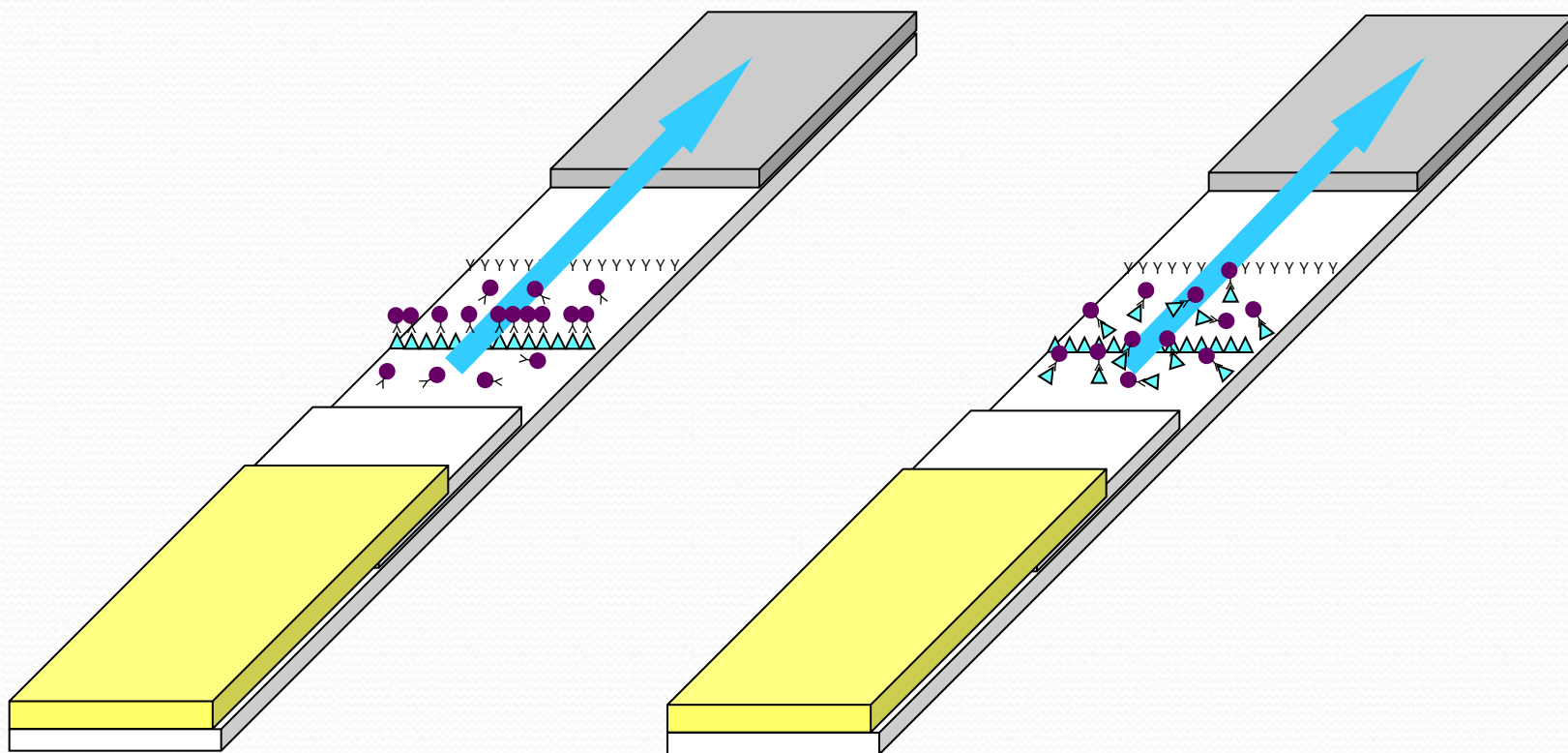
快速層析檢驗試劑原理(2)



陰性尿

陽性尿

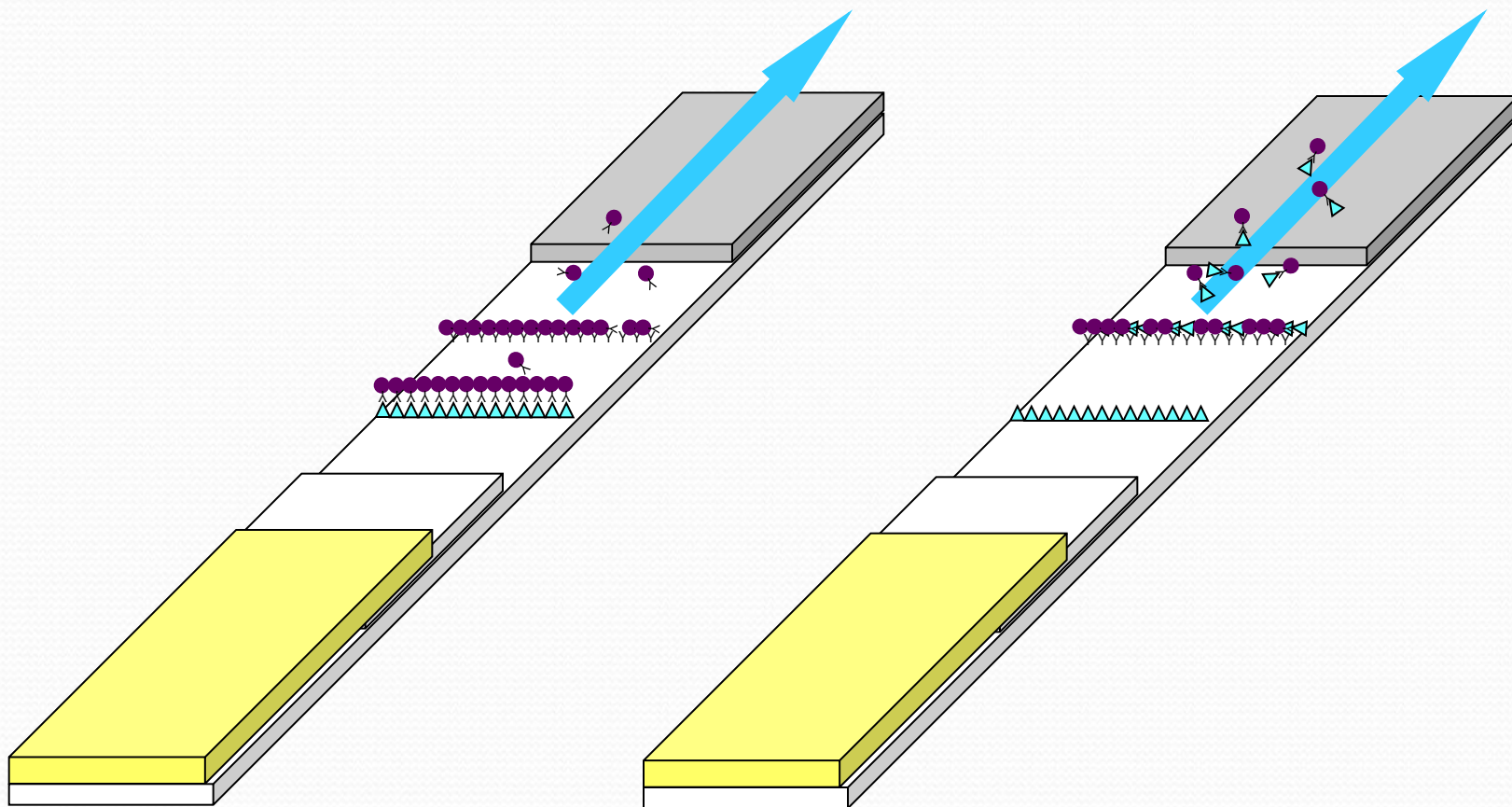
快速層析檢驗試劑原理(3)



陰性尿

陽性尿

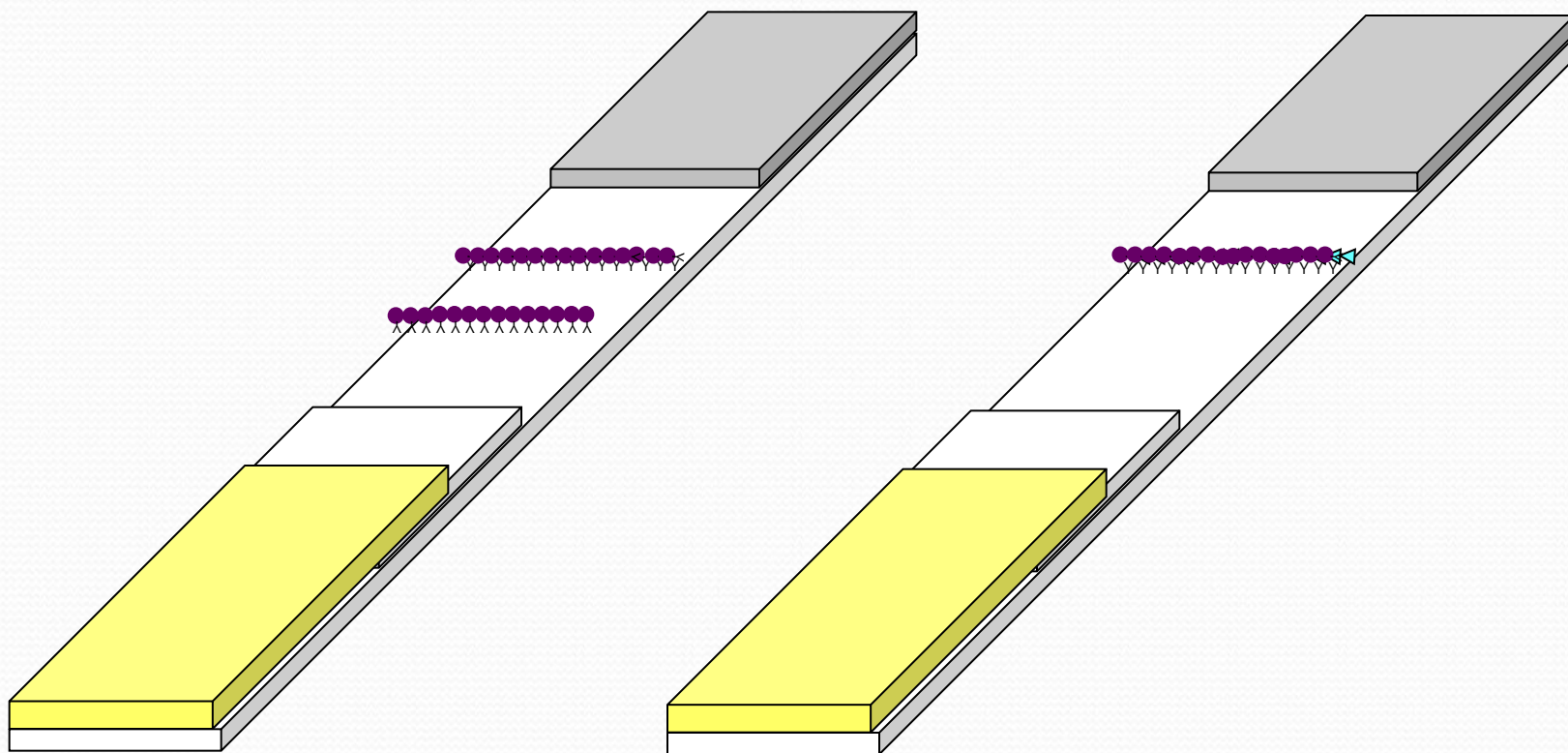
快速層析檢驗試劑原理(4)



陰性尿

陽性尿

快速層析檢驗試劑原理(5)



陰性尿

陽性尿

儲藏方式

- 未開封之產品必須保存於8-35°C，且在鋁箔包裝中保存安定；(勿保存在冷凍.即0°C以下環境中)
- 並務必在產品標示的保存期限內使用；若鋁箔已被開封，須建議立即使用。
- 檢體平常請儲放於2-8°C，測試時建議等回溫後在操作。

使用操作

1. 最佳操作環境溫度為**室溫(18-30°C)**。使用前請先確認**試劑卡**及**檢體**已回溫至室溫。
2. 檢查試劑卡仍在有效期限內，由切口撕開，將試劑卡放在平坦的地方。**請勿用手直接碰觸判讀區**。
3. 將試劑產品**直接於尿杯中吸取檢體，沾取尿液勿低於尿液終止線**。當試劑開始反應後，停留約5秒，即可離開尿液蓋上蓋子，將試劑平放於桌面。）
4. 等待**5-10分鐘**後即可判讀結果。(10分鐘內判讀結果)

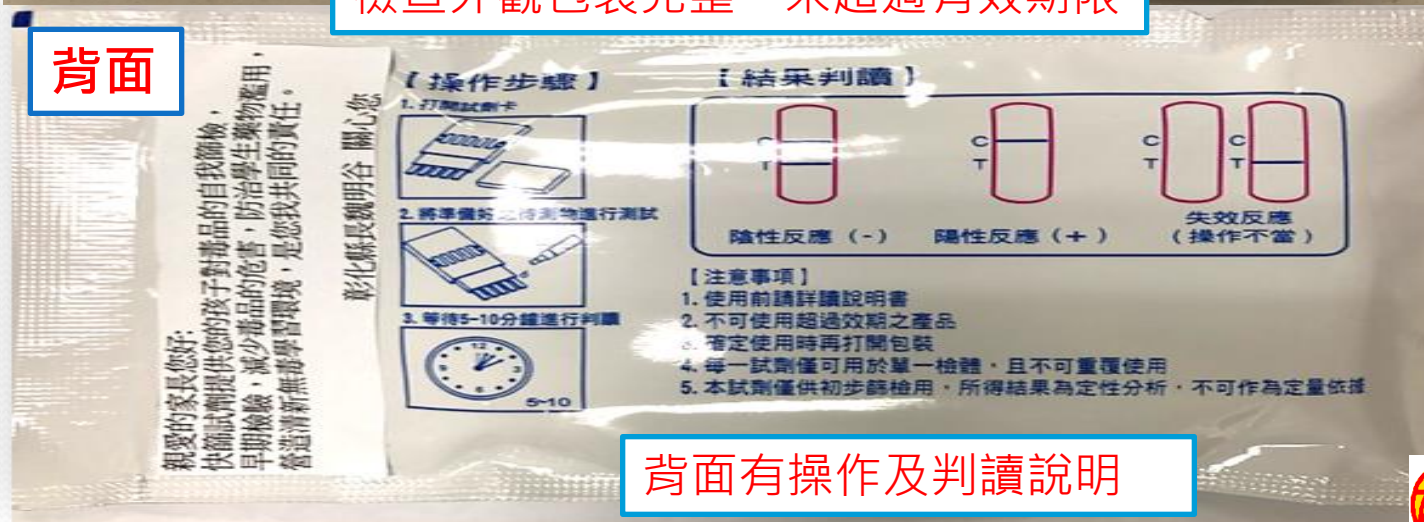
步驟1. 檢查包裝有無破損、及有效期限。

正面



檢查外觀包裝完整、未超過有效期限

背面



背面有操作及判讀說明

步驟2. 沿缺口撕開



步驟3. 檢查內容物(試劑片、乾燥劑、小吸管)

C：品管控制線

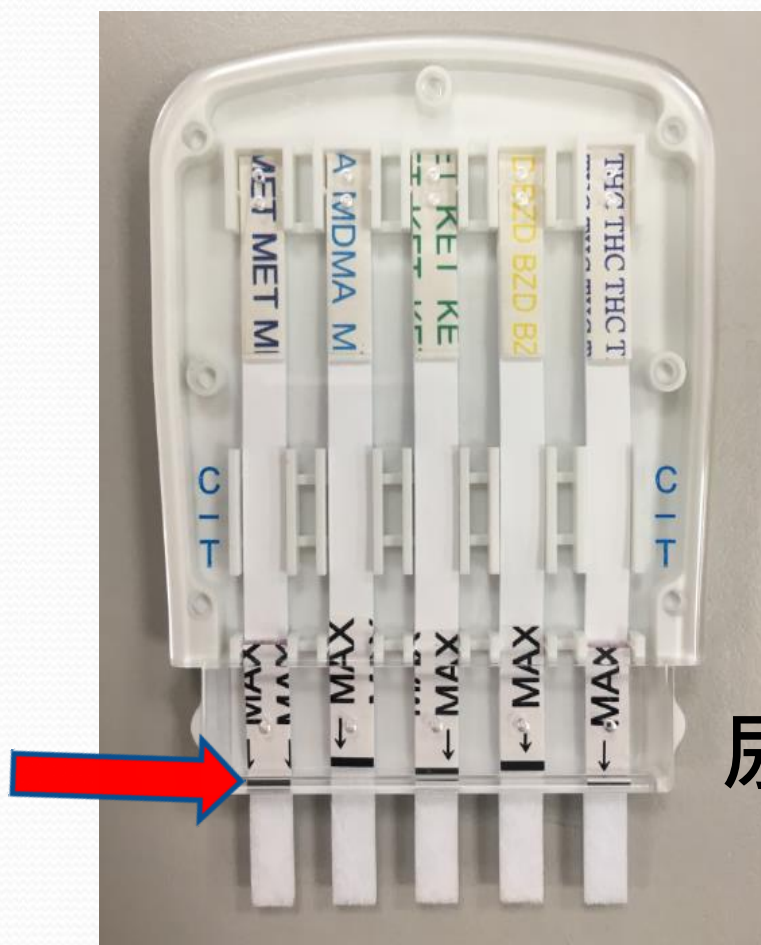
T：測試線

試劑外蓋 (可寫編號及日期)



步驟4. 吸取檢體

(直接於尿杯中吸取檢體, 沾取尿液勿低於尿液終止線)



尿液終止線

步驟5. 當試劑開始反應後，停留約5秒，即可離開尿液蓋上蓋子，將試劑平放於桌面。

尿液終止線

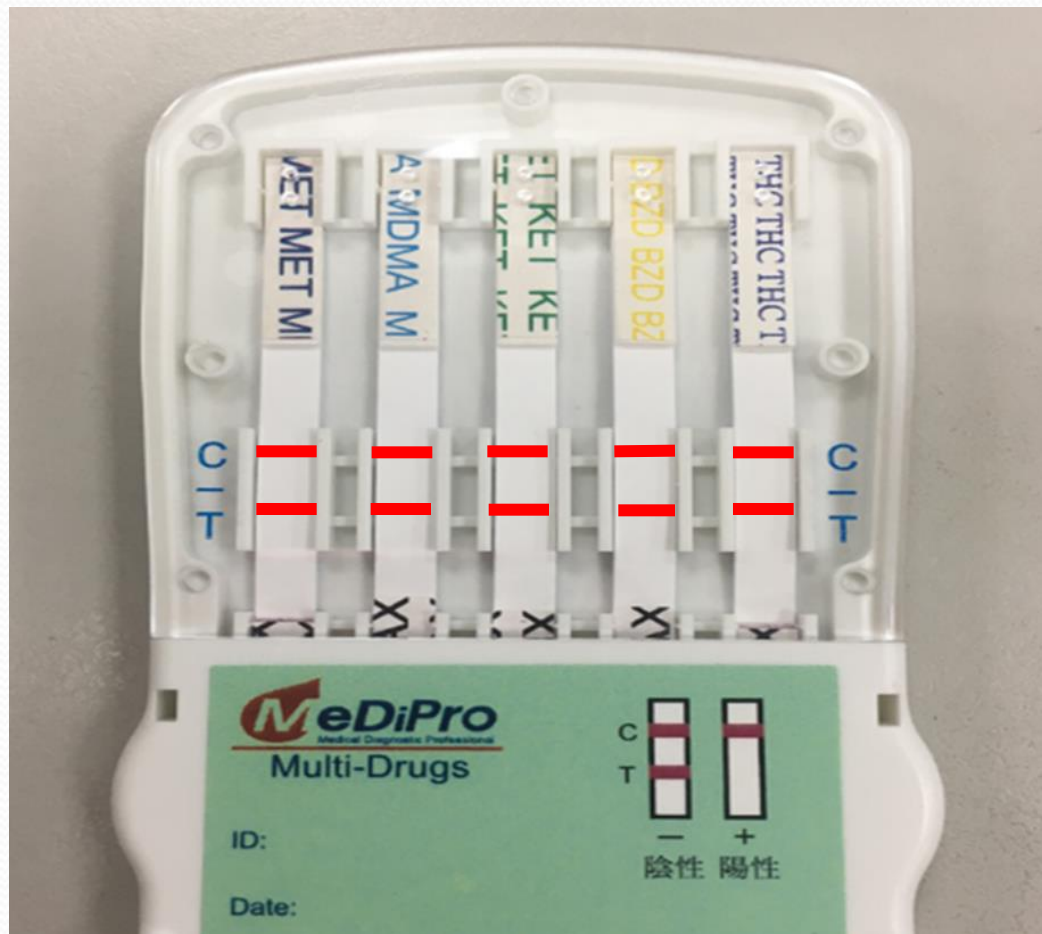


步驟6. 等待5-10分鐘後即可判讀結果，並在期間內判讀完畢。



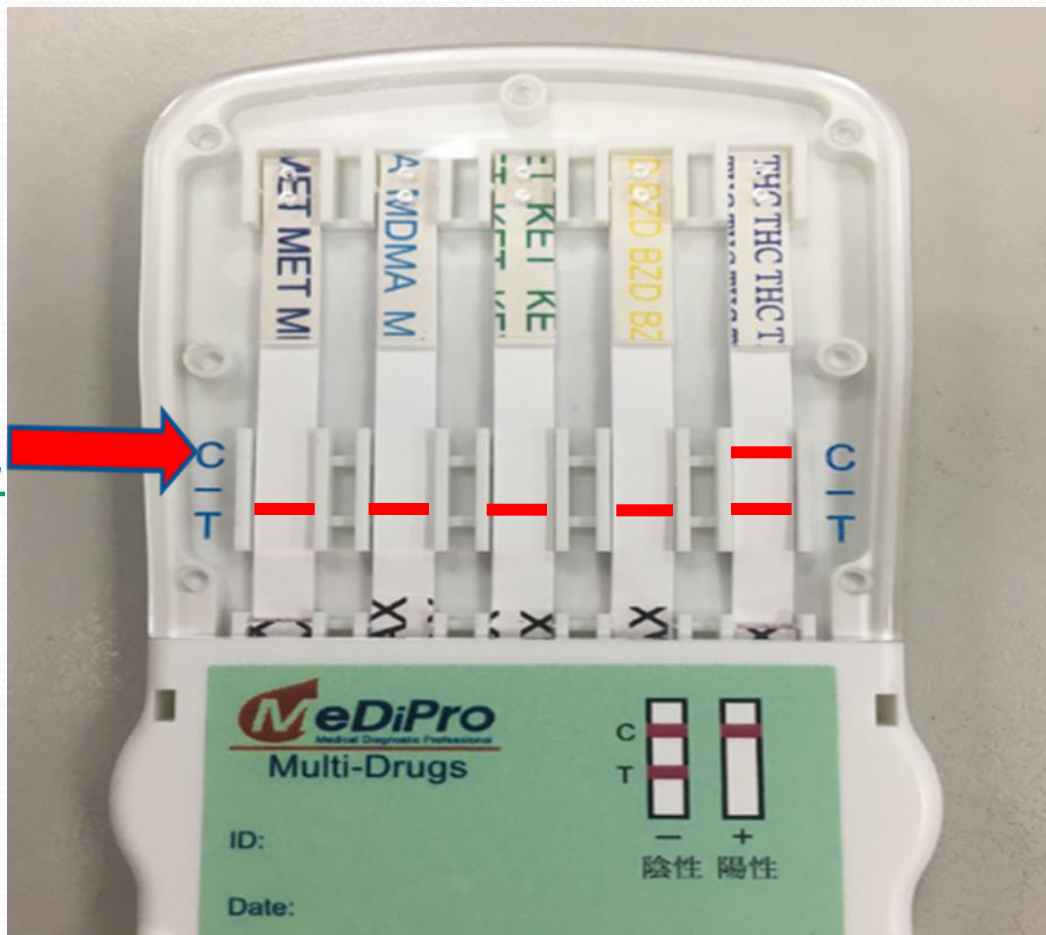
*試劑操作影片 [..\5 in 1 試劑操作.mp4](#)

結果判定 (陰性)

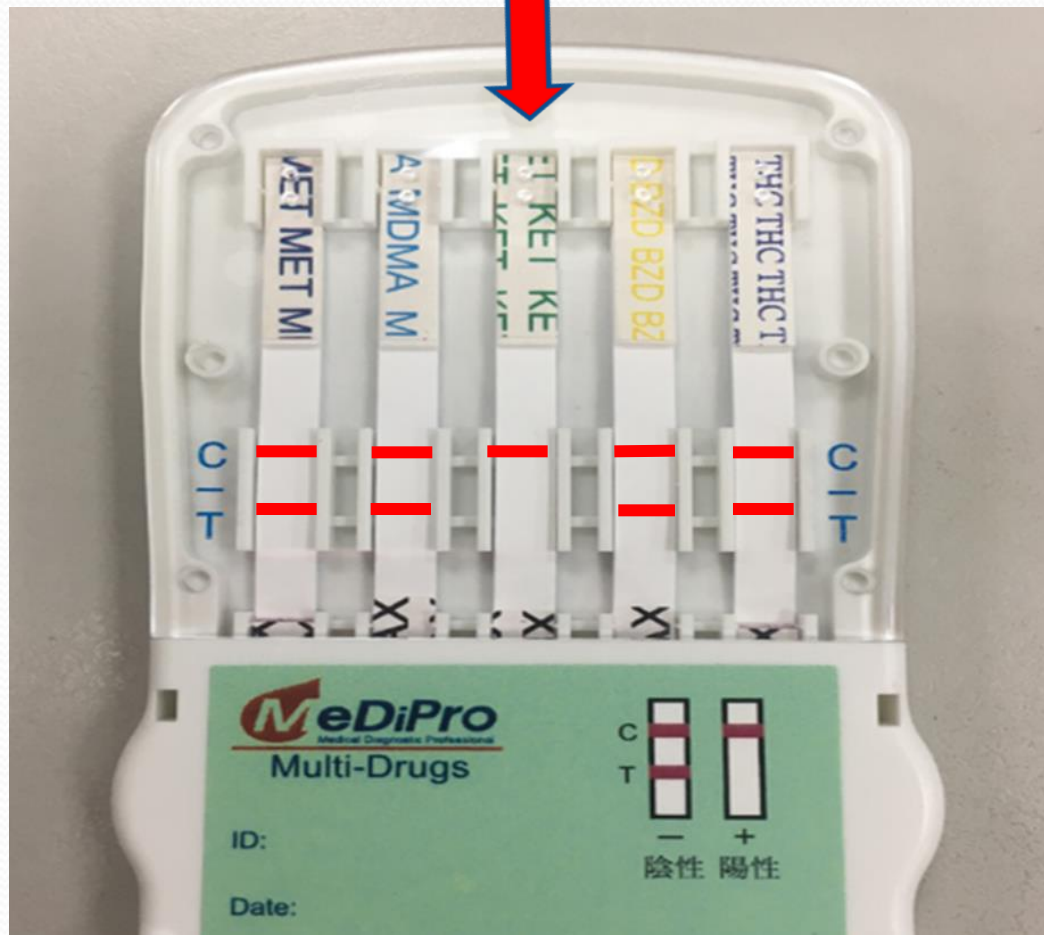


結果判定 (測試失效)

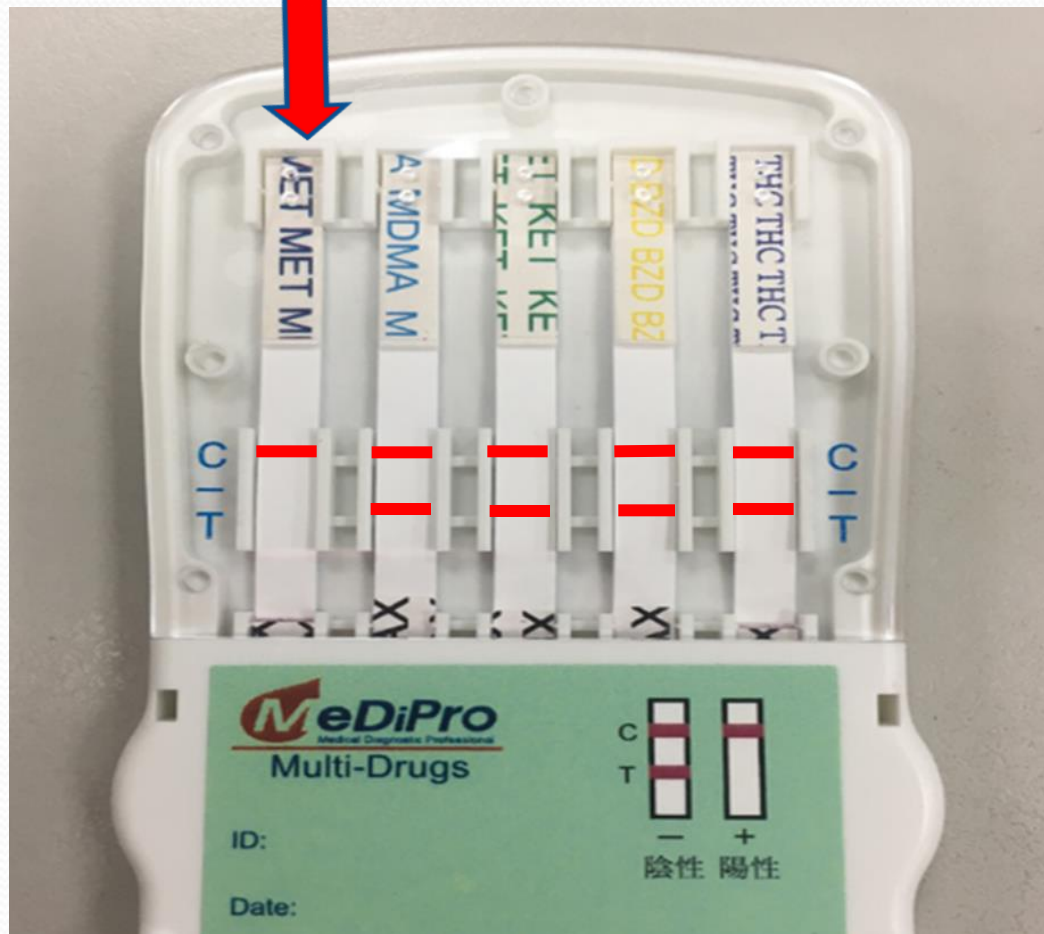
無C線呈色



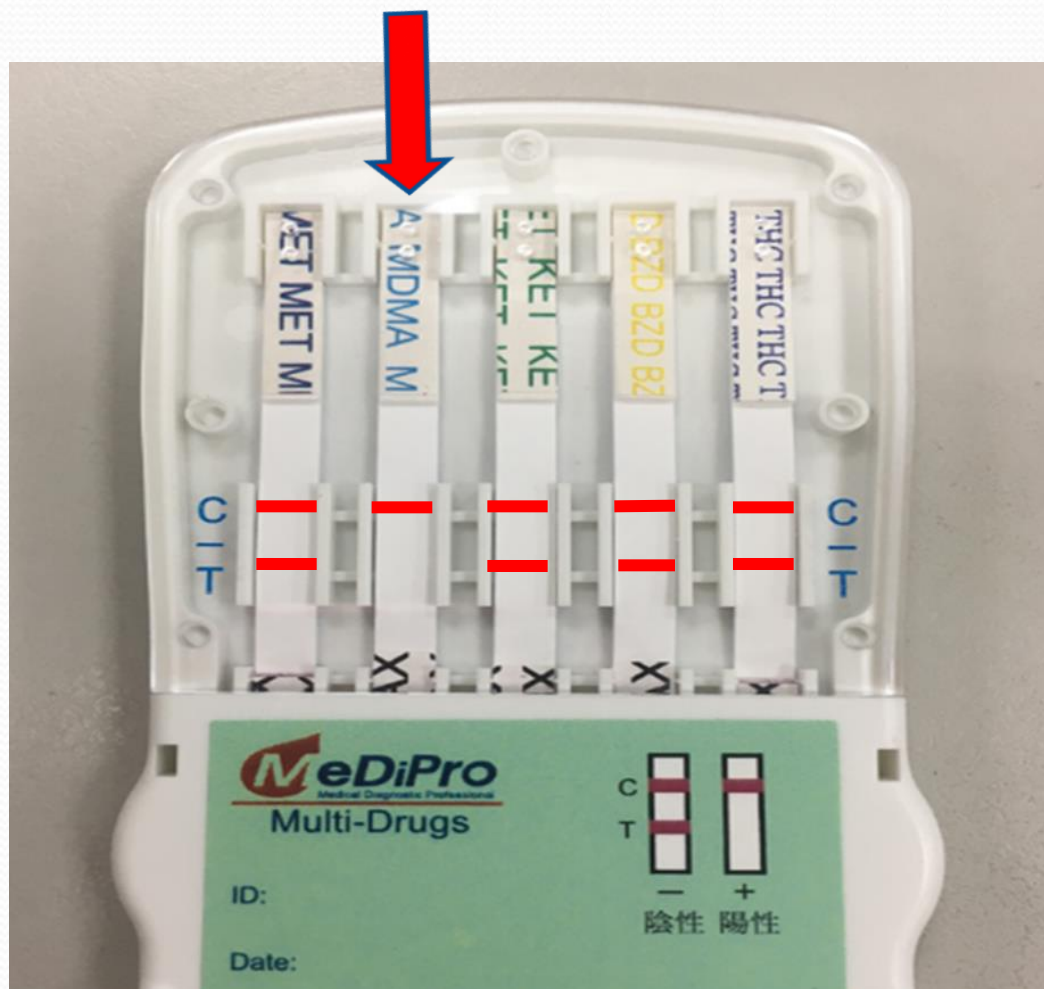
結果判定 (KET K他命陽性)



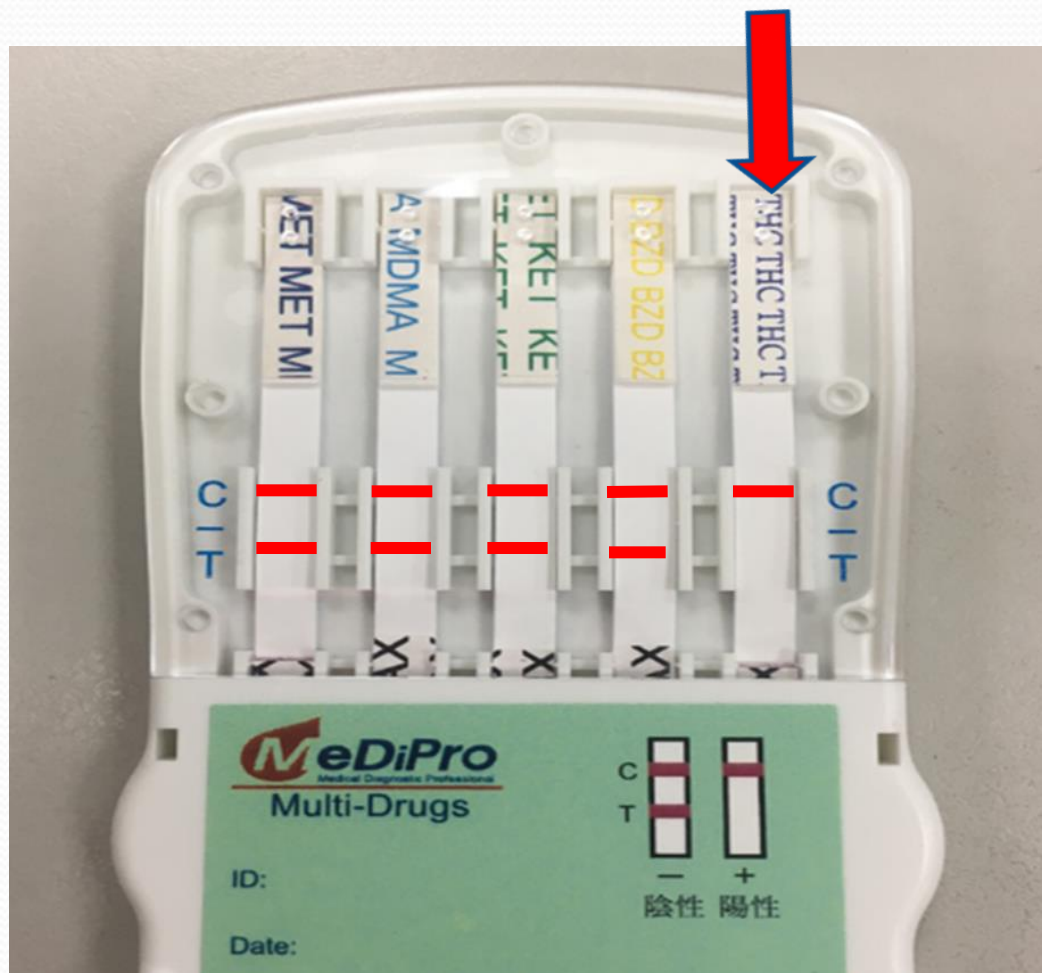
結果判定 (MET 安非他命陽性)



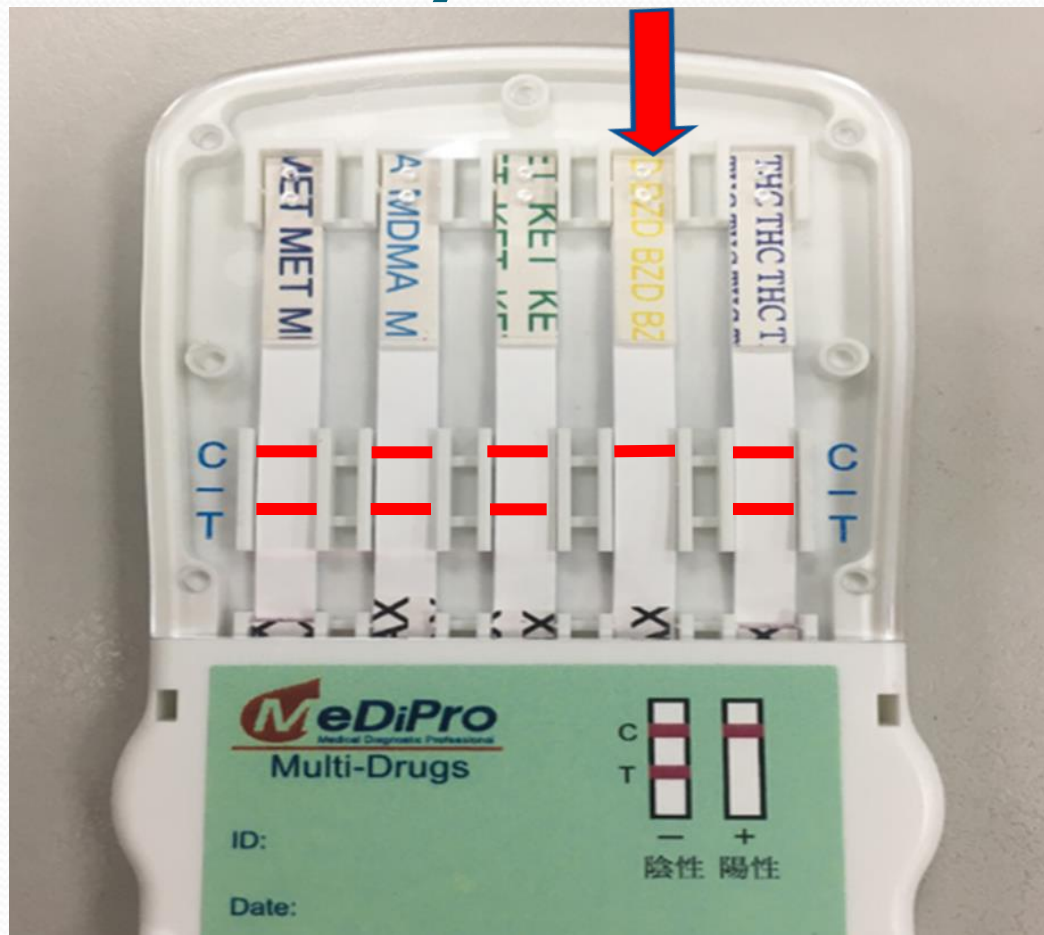
結果判定 (MDMA搖頭丸陽性)



結果判定 (THC大麻陽性)



結果判定 (BZD 一粒眠/FM2 陽性)



結果判定 (搖頭丸/K他命陽性)



檢體保存、使用限制及操作注意事項

■ 檢體保存:

- 檢體存放於密封容器內，短時間保存（一星期內）可存放於4℃冰箱，如需長期保存建議存放於-20℃冷凍櫃。

■ 使用限制及操作注意事項：

- 本試劑之使用檢體限制為人體尿液。
- 檢體如為冷凍或冷藏時，需先將檢體放至室溫後充份混合再行使用。
- 鋁鉑包撕開後請立即使用，避免造成試劑片失去活性。
- 滴入檢體後5分鐘內便可判讀，請於10分鐘內判讀完畢。
- 採集檢體之容器需無任何汙染及採集之檢體不可加入其它物質。
- 操作時需注意將檢體滴入檢體收集區，如滴入判讀區此試劑請勿做結果判讀。
- 本試劑為初次篩檢用，最終結果之判定皆必須再以GC/MS之結果作為再次確認的依據。
- 本試劑僅為定性之分析，並不可當作檢驗尿液中毒品之濃度依據。

。

試劑陽性複驗程序

試劑陽性複驗檢體處理



(1) 準備採尿器具



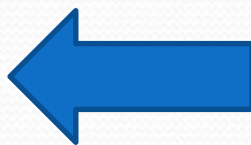
(2) 貼上標籤號碼



(3) 試劑陽性尿液



(4) 倒入採尿瓶(甲、乙)



試劑陽性複驗檢體處理

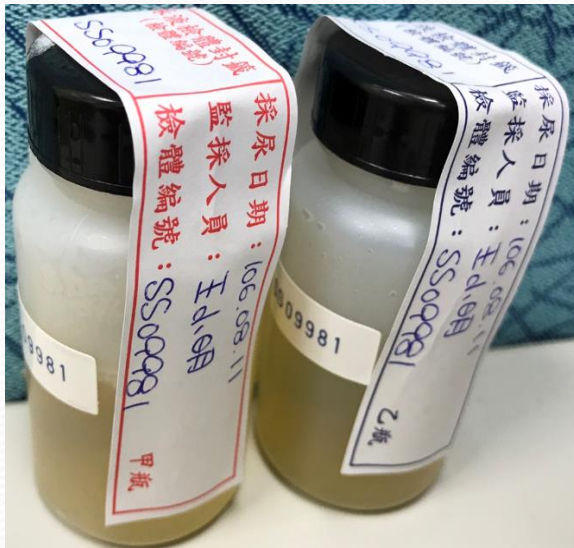


(5) 鎖緊瓶蓋



(送檢單位)	尿液檢體封籤 (檢體編號)	採尿日期： 監採人員： 檢體編號：	甲瓶
(送檢單位)	尿液檢體封籤 (檢體編號)	採尿日期： 監採人員： 檢體編號：	乙瓶

(6) 準備封籤貼紙



(8) 完成採樣

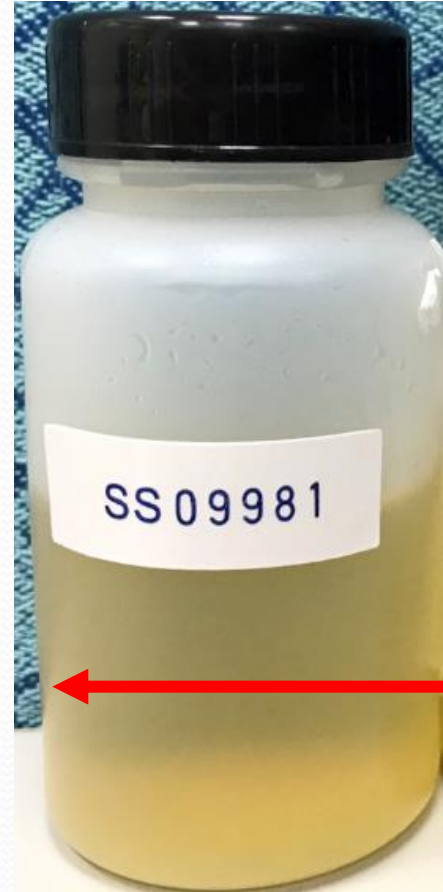
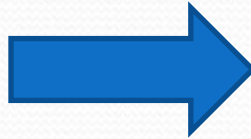


SS 09981
SS 09981

(送檢單位)	尿液檢體封籤 (檢體編號)	採尿日期: 106.08.11 監採人員: 王大明 檢體編號: SS09981	甲瓶
(送檢單位)	尿液檢體封籤 (檢體編號)	採尿日期: 106.08.11 監採人員: 王大明 檢體編號: SS09981	乙瓶

(7) 封籤貼紙貼上與檢體編號相同編號

複驗採尿作業-尿液採集量



尿液採集**最少量**：
(即瓶身約1/3處)



- 請將呈現陽性反應檢驗試劑 + 檢體2瓶 + 監管紀錄表送至彰化縣校外會，並由校外會填入學校代碼。
- 報告於檢驗機構收到檢體14個日曆天後送達教育處。

《輕·生活》貼近生活好鄰居·生活用品 宅配輕鬆購(訂購方式請見背面說明)

包裹查詢號碼Tracking Number 4000-6677-5755

查詢包裹狀態 網路查詢包裹及電子發票 www.7-11.com.tw 自助語音預約寄件專線 412-8888(手機302) 寄件專線 412-8888(手機302) 註：原裝品

電話 02-26926222 手機 地址 台北市方座區復興南路二段363號 5F

收件人 姓名 尖端

電話 02-26926222#202 手機 地址 22151 新北市汐止區康寧街169巷31-1號2樓之3

收件人 姓名 台灣尖端先進生技醫藥股份有限公司

寄件人簽名 王小明

品名 保養品

提醒 請確認包裹寄送前，冷凍包裹已預冷12小時以上並呈現結凍狀態，冷藏包裹已預冷6小時以上。(食品請儘速食用完畢)

請選擇溫度 冷凍 冷藏

指定配達日 (限收貨日後七日內) 年 月 日

備註

指定時段 ☐ 不指定 ☒ 中午前 ☐ 12時 17時 ☐ 17時 20時

運費 包材 合計

契約 收現

客戶代碼 7077402903 發貨營業所 汐止營業區

400066775755

商品價值超過2萬元以上，請使用報值宅急便服務(本服務自2016年6月啓用)。寄送前請詳參背面之託運條款。

黑貓冷藏宅急便收件方式

- 1.請撥打宅急便客服專線412-8888請宅急便至貴單位進行收件
- 2.請至全省7-11便利商店與店員告知要寄冷藏宅急便

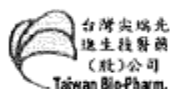
收件人：新北市汐止區康寧街169巷31-1號2樓之3 濫用藥物檢驗中心。

注意事項：

- 1.檢體請一律以冷藏方式寄送
- 2.品名請寫食品、保養品...等等，**請勿寫尿液**。



檢驗報告及閾值說明



台灣尖端先進生技醫藥股份有限公司

地址: 新北市沙止區康寧街109巷31-1號2樓之3
電話: (02)26922224*704 傳真: (02)26950355

營業許可字第0002號

認可項目: 安非他命、甲基安非他命、嗎啡、可待因、大麻代謝物、MDMA、MDA、Ketamine、Norketamine



濫用藥物檢驗報告

委驗單位: 測試

*檢體資料

報告日期: 2017/06/30

報告序號	收件日期	尿液檢體編號	實驗室檢體編號
測試-1	2017/06/20	002	OX00001

*初步檢驗: 酵素免疫分析法(EIA)

項 目	檢 驗 結 果
安 非 他 命 類	陽性
M D M A	陰性
Ketamine	陰性

*確認檢驗: 氣相層析質譜儀(GC/MS)

項 目	濃 度(ng/mL)	檢 驗 結 果
安 非 他 命	555	陽性
甲基安非他命	888	陽性

初步檢驗

確認檢驗

實驗室負責人簽章:

*檢驗數值低於閾值以下或偵測極限以下以(-)表示

*分析檢體由送驗單位採樣, 分析結果只對送驗結果負責

*依衛生福利部食品藥物管理署之「濫用藥物尿液檢驗機構認可及管理相關規定」第三章 檢驗作業及閾值、第十六條尿液檢體初步檢驗結果低於閾值者, 應判定為陰性。及第十八條初步檢驗結果在閾值以上或有疑義之尿液檢體應再以氣相層析質譜儀分析方法進行確認檢驗。

*如對鴉片類檢驗結果—當嗎啡與可待因之濃度比值(嗎啡/可待因)小於2時, 是否因服用可待因代謝而造成?—有此疑問時, 請檢具相關資料函請法醫研究所解釋。

*檢體保存期限: 陰性檢體2週; 非司法案件陽性檢體儲存12個月後銷毀, 如有異議請於期限內提出。

*根據濫用藥物尿液檢驗準則第十八條規定, 確認檢驗在下列閾值以上者, 應判定為陽性。

檢測項目	安非他命	甲基安非他命	可待因	嗎啡	大麻代謝物	MDMA	MDA	Ketamine	Norketamine
閾值	500	500(且安非他命 cut-off(ng/ml) ≥ 100)	300	300	15	500	500	100	100
最低可定量濃度(ng/ml)	40	20	80	50	3	40	30	20	20
線性範圍上限濃度(ng/ml)	4000	4000	4800	4800	200	8000	8000	2500	2500

*同時檢出MDMA及MDA時, 兩種藥物之個別濃度均低於500 ng/mL, 但總濃度在500 ng/mL以上者, 亦判定為MDMA陽性。

*同時檢出安非他命及去甲基安非他命(Norketamine)時, 兩種藥物之個別濃度均低於100 ng/mL, 但總濃度在100 ng/mL以上者, 亦判定為安非他命陽性。

法源依據, 實驗室偵測極限、其他閾值說明。

指定篩檢項目閾值判定說明

依據濫用藥物尿液檢驗認可及管理相關法規第三章檢驗作業及閾值第十八條訂定初步檢驗結果在閾值以上或有疑義之尿液檢體，應再以氣相或液相層析質譜分析方法進行確認檢驗。確認檢驗結果在下列閾值以上者，應判定為陽性。

名稱	初篩閾值	確認閾值		備註
安非他命類	500ng/mL	安非他命	甲基安非他命	
		500 ng/mL	-	
		100ng/mL	500 ng/mL	
MDMA	500ng/mL	MDMA	MDA	MDMA及MDA個別濃度均低於 500ng/mL，但總濃度在 500ng/mL以上者亦判定為 MDMA 陽性
		500ng/mL	-	
		-	500ng/mL	
Ketamine	100 ng/mL	Ketamine	NorKetamine	Ketamine及Norketamine之個別濃度均低於 100ng/mL，但總濃度在 100ng/mL以上者，亦判定為 愷他命陽性 。
		100ng/mL	-	
		-	100ng/mL	

加驗項目閾值判定說明

依據濫用藥物尿液檢驗認可及管理相關法規第三章檢驗作業及閾值第十八條訂定初步檢驗結果在閾值以上或有疑義之尿液檢體，應再以氣相或液相層析質譜分析方法進行確認檢驗。確認檢驗結果在下列閾值以上者，應判定為陽性。

名稱	初篩閾值	確認閾值		備註
鴉片類	300ng/mL	嗎啡	可待因	
		300 ng/mL	-	
		-	300 ng/mL	
大麻	50ng/mL	大麻		
		15ng/mL		
一粒眠/FM2	200ng/mL	一粒眠/FM2		
		100ng/mL		

新興毒品閾值判定說明

名稱	確認閾值	備註
Methylone (bk-MDMA)	500ng/mL	
Mephedrone (喵喵)	500ng/mL	
MDPV	500ng/mL	
PMMA	500ng/mL	
PMA	500ng/mL	

食品藥物管理署未訂定新興毒品閾值之濃度，依據濫用藥物尿液檢驗認可及管理相關法規第三章檢驗作業及閾值第十八條若無設定閾值，實驗室得依各該氣相或液相層析質譜分析方法之最低可定量濃度訂定適當閾值，或依可靠之檢驗分析原理自行訂定閾值，**本實驗室則參考其相似化學結構物之閾值訂定各項新興毒品之閾值。**

低於閾值報告

委驗單位：測試

*檢體資料

報告日期：2017/06/30

報告序號	收件日期	尿液檢體編號	實驗室檢體編號
測試-4	2017/06/20	005	OX00001

*初步檢驗：酵素免疫分析法(EIA)

項 目	檢 驗 結 果
安 非 他 命 類	陰性
M D M A	陰性
Ketamine	陽性

*確認檢驗：氣相層析質譜儀(GC/MS)

項 目		濃 度 (ng/mL)	檢 驗 結 果
愷他命	Ketamine	40	陰性
	NorKetamine	30	

正常尿液中不會殘留毒品濃度，故進行**確認檢驗後顯現陰性**但仍有毒品濃度可能是毒品濃度**即將代謝完畢或尚未代謝**，所以針對確認陰性後仍有殘留濃度我們會提供數值供學校持續追蹤及關懷。



濫用藥物檢驗中心簡介



濫用藥物檢驗中心簡介

認證單位：衛福部 食品藥物管理署
品質監控機制：

1. 食藥署每三個月進行盲績效測試
2. 食藥署每半年實地評鑑一次
3. 委驗單位於每批檢體中，放置盲績效檢體監控測試

106年度第1-2季盲績效監測結果

106年第1次濫用藥物尿液績效監測檢驗結果統計

[illegible][illegible]

106年第2次濫用藥物尿液績效監測檢驗結果統計

[illegible]

附註：

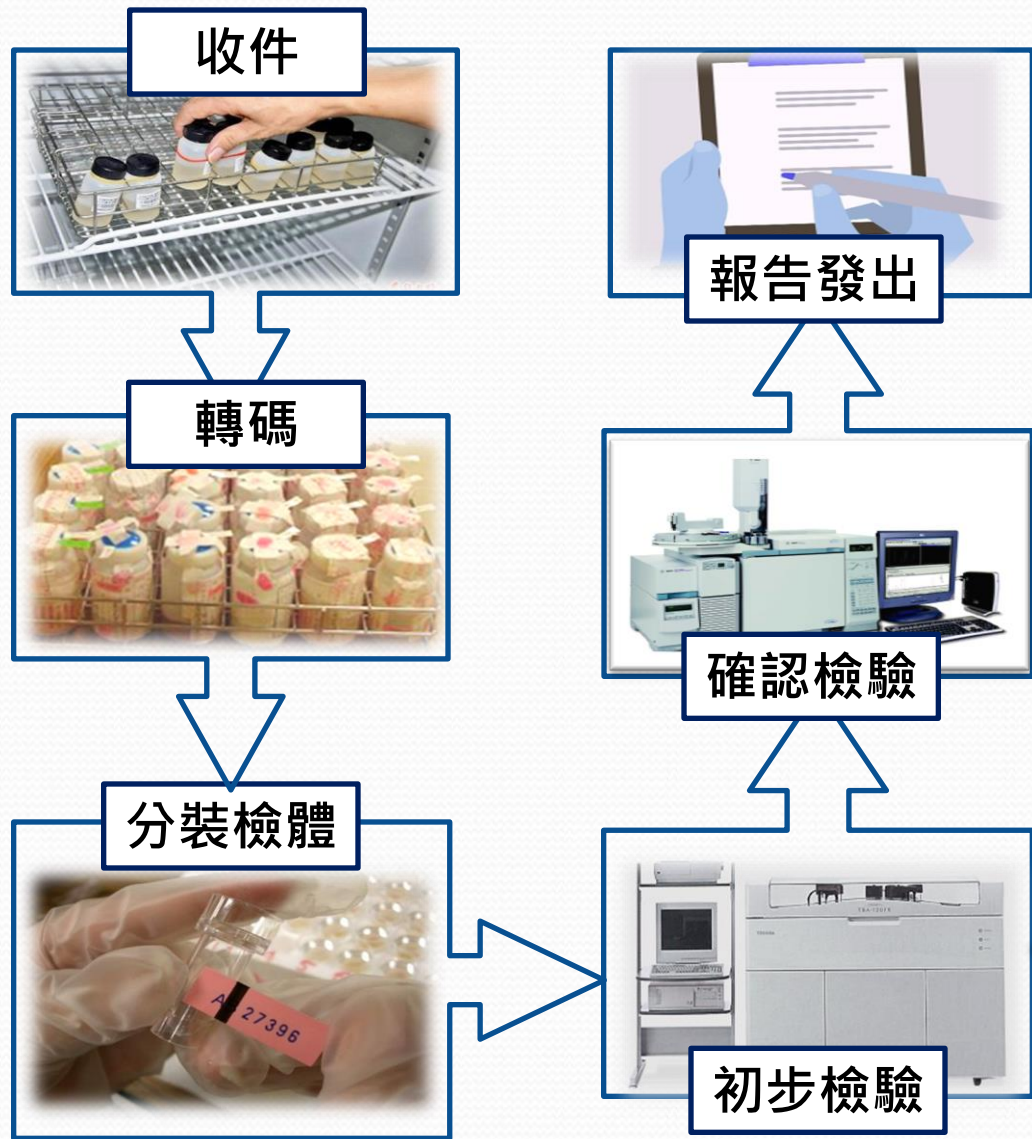
- 1.本表格填列的是第19個測試項目。(數字代表定性指標類別，字母代表度量指標類別，如數字代表定性指標某類別)
- 2.“ND”代表檢査結果為否定反應，“+”代表未檢査結果為肯定反應。為本表格上列出的所有項目。
- 3.“無結果”測試項目代表該項目可(否) (學、學、法)檢査上無結果項目，不表示這些檢査結果無預期。
- 4.“測試結果為肯定”代表已檢査結果為肯定或無檢査結果數，不表示檢査為肯定，僅指在檢査輸出而無檢査此項目。
- 5.“合計測試結果”係已檢査測試結果輸出之總測試項目數。
- 6.“合計測試結果數”代表檢査結果未超出平均數之20%以下或20%以上者，並不表示檢査輸出未超出檢査之預期數。
- 7.“合計測試結果”是“測試結果”分析測試結果數目“測試結果數目”100%。

檢驗能量-儀器設備

- 篩檢方法：
 - 初步檢驗：酵素免疫分析法。
 - 確認檢驗：氣相層析質譜法。
 - 初篩儀器設備：
 - Hitachi-7170(全自動生化分析儀)
 - TOSHIBA TBA-120FR(全自動生化分析儀)
 - 確認儀器設備：
 - Agilent 5973/6890 GC/MS
 - Agilent 5973N/6890N GC/MS
 - Agilent 5973B/6890N GC/MS
 - Agilent 5975C/7890A GC/MS
 - Agilent 5977A/7890B GC/MS
 - Agilent 7890B/7000D GC/MS/MS
 - WATERS UPLC/MS/MS
 - 檢驗項目：安非他命類(含搖頭丸)、愷他命、大麻、鴉片類、一粒眠、FM2
PMA、PMMA、Mephedrone、bk-MDMA及MDPV。
 - 檢驗標準程序遵守『衛福部 食品藥物管理署』認可之標準作業程序。



實驗室品質管理及品質作業流程



陰性：發出檢驗報告
陽性：進行確認檢驗

濫用藥物檢測方法

初步篩檢---免疫檢測技術

利用抗原（Antigen）及抗體（Antibody）之間的特異性而發展出的診斷試劑

使用儀器：**自動生化分析儀**

優點：快速、敏感度高、可大量篩檢、無偽陰性

確認檢驗---化學檢驗分析技術

利用各種藥物與某種固體支持物間其高分離效果與質譜之高辨別性，將氣相層析分離之成分氣化進入質譜儀分析獲得分子結構之資訊。

使用儀器：**氣相層析質譜分析儀 (GC/MS)**

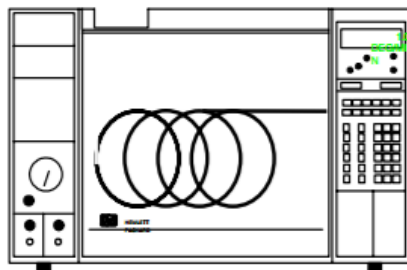
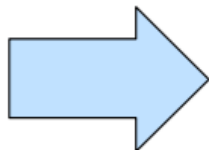
優點：精準、最終確認結果



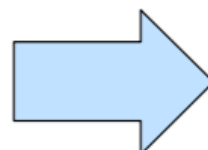
GC/MS 分析流程



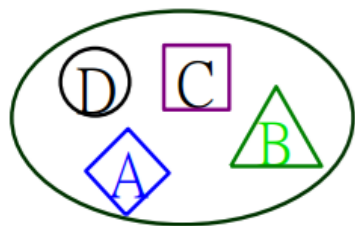
Sample



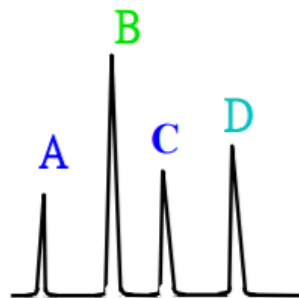
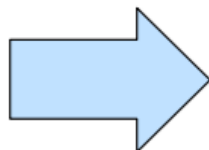
Gas Chromatograph



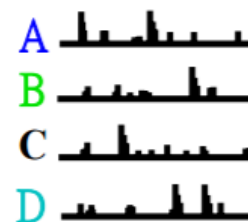
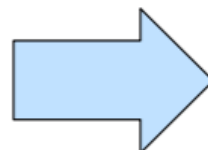
Mass Spectrometer (MS)



Sample



Separation



Identification

檢驗時程及餘尿處理

□ 檢驗時程

在收件後於14個日曆天完成檢驗報告。

□ 餘尿處理

依合約非司法案件之陰性尿液檢體 得於檢驗報告送出兩週後銷毀，陽性則應保存低於攝式零下20度C之冷凍庫。



新興毒品簡介

近日新聞事件



台北市五星級飯店W-Hotel發生一起命案，一名年僅21歲的郭姓女子，在2016/12/07被2名男子從房間攙扶出來，搭計程車送醫急救，先送國泰之後發覺疑似遭人灌毒再轉送榮總，最後在晚間宣告不治，事後2名男子失去聯繫，警方不排除可能是毒品轟趴，鬧出人命後2人逃逸無蹤。

根據法醫檢驗，郭女遺體多達9種的毒品反應，確定其死因為多重毒物中毒休克，併發橫紋肌溶解症及多重器官衰竭而死亡。



近日新聞事件



2017/2/20 台中清泉崗空軍基地，上午進行主官勤查時，在管制區行政作業區車道旁，發現**20餘包不明白色粉末和毒品吸食器**，隨即交由台中憲兵隊化驗；昨初步驗出疑似安非他命及K他命2種毒品成分，國防部長馮世寬要求組成專案小組調查，並對空軍427聯隊營區2、3000名官兵全面尿液篩檢，不分官階，要揪出毒品源頭。

近日新聞事件

為15萬丟臉到國外 台灣運毒男大生印尼被逮

鏡週刊 | 鏡週刊

發布時間：2017年4月6日 PM 12點15分



153



丟臉丟到國外！又有年輕人充當運毒車手在國外被逮捕。印尼警方於今年3月中旬接獲情資，稱有跨國販毒集團吸收台灣車手運毒，刑事局國際科獲報後，與偵三大隊組成專案小組進行監控，並分析航班資訊，發現2名年輕人行跡鬼祟，印尼警方隨即清查，搜出2人綁在腿上共3776克2級毒品，市價約460萬元的安非他命，他們只為了均分15萬元酬勞毀了一生，讓專案小組不禁搖頭。



緝獲每人將毒品綁在腿上，這是被印尼海關查獲。

什麼是濫用藥物(管制藥品/毒品)？

- ※ 毒品：依「毒品危害防制條例」第2條所稱毒品，指**具有成癮性、濫用性及對社會危害性**之麻醉藥品與其製品及影響精神物質與其製品。
- ※ 管制藥品：依「管制藥品管理條例」第3條所稱管制藥品，係指下列**限供醫藥及科學上之需用藥品**。

「毒品」與「管制藥品」是一體之兩面，非醫療使用目的而濫用之藥物為「毒品」；由醫師診斷開立處方，供合法醫療使用，則為管制藥品。

毒品分級原則

毒品依其成癮性、濫用性及對社會危害性分為四級。其分級原則說明如下：

- **第一級：**禁止醫療使用，高成癮性之麻醉藥品，鴉片、嗎啡除外。
- **第二級：**禁止醫療使用之影響精神藥品，或成癮性較第一級為低之麻醉藥品。
- **第三級：**醫療上使用，且成癮性較第二級為低之麻醉藥品，或醫療上使用，國內有濫用之虞之影響精神藥品。
- **第四級：**濫用性較第三級為低之影響精神藥品，或有管制必要之前驅化學物質如假麻黃鹼(Pseudoephedrine)。

濫用藥物尿液檢體統計

105年度濫用藥物尿液檢驗

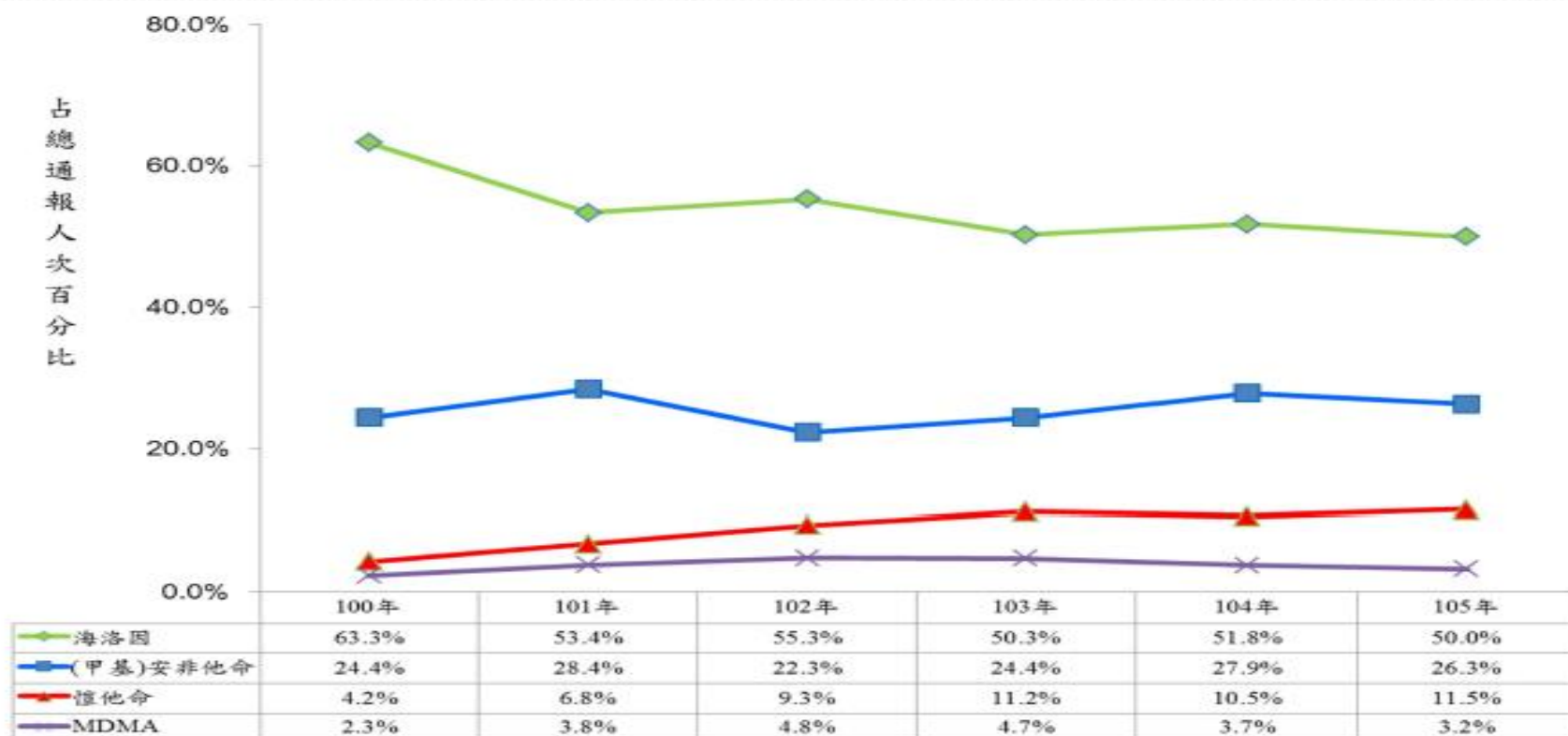
檢體總件數**250683件** / 陽性數**70210件** / 陽性率**28.%**

表五、100 年至 105 年濫用藥物尿液檢驗排名前 4 項成分統計

項目		100 年	101 年	102 年	103 年	104 年 (a)	105 年 (b)	105 年較 104 年 增減百分比(%) [(b-a)/a*100]
送驗檢體	總件數	237,523	284,834	293,644	258,063	261,314	250,683	-4.1
	總陽性數	54,189	60,737	72,084	62,536	74,966	70,210	-6.3
	陽性率(%)	22.8	21.3	24.5	24.2	28.7	28.0	-
甲基安非他命	總件數	228,922	276,192	269,258	209,209	146,867	155,697	6.0
	總陽性數	30,656	35,015	33,223	33,523	39,779	49,045	23.3
	陽性率(%)	13.4	12.7	12.3	16.0	27.1	31.5	-
嗎啡	總件數	199,096	237,845	226,605	202,317	203,556	208,022	2.2
	總陽性數	18,501	18,668	14,541	12,666	14,260	15,163	6.3
	陽性率(%)	9.3	7.8	6.4	6.3	7.0	7.3	-
MDMA	總件數	216,899	258,892	264,124	221,793	151,830	145,445	-4.2
	總陽性數	1,421	1,620	1,797	733	666	533	-20.0
	陽性率(%)	0.7	0.8	0.7	0.3	0.4	0.4	-
愷他命	總件數	47,121	57,015	85,793	79,754	95,362	73,266	-23.2
	總陽性數	13,754	16,006	33,447	25,183	32,406	17,442	-46.2
	陽性率(%)	29.2	28.1	39	31.6	34.0	23.8	-

資料來源：衛生福利部

濫用藥物總類趨勢



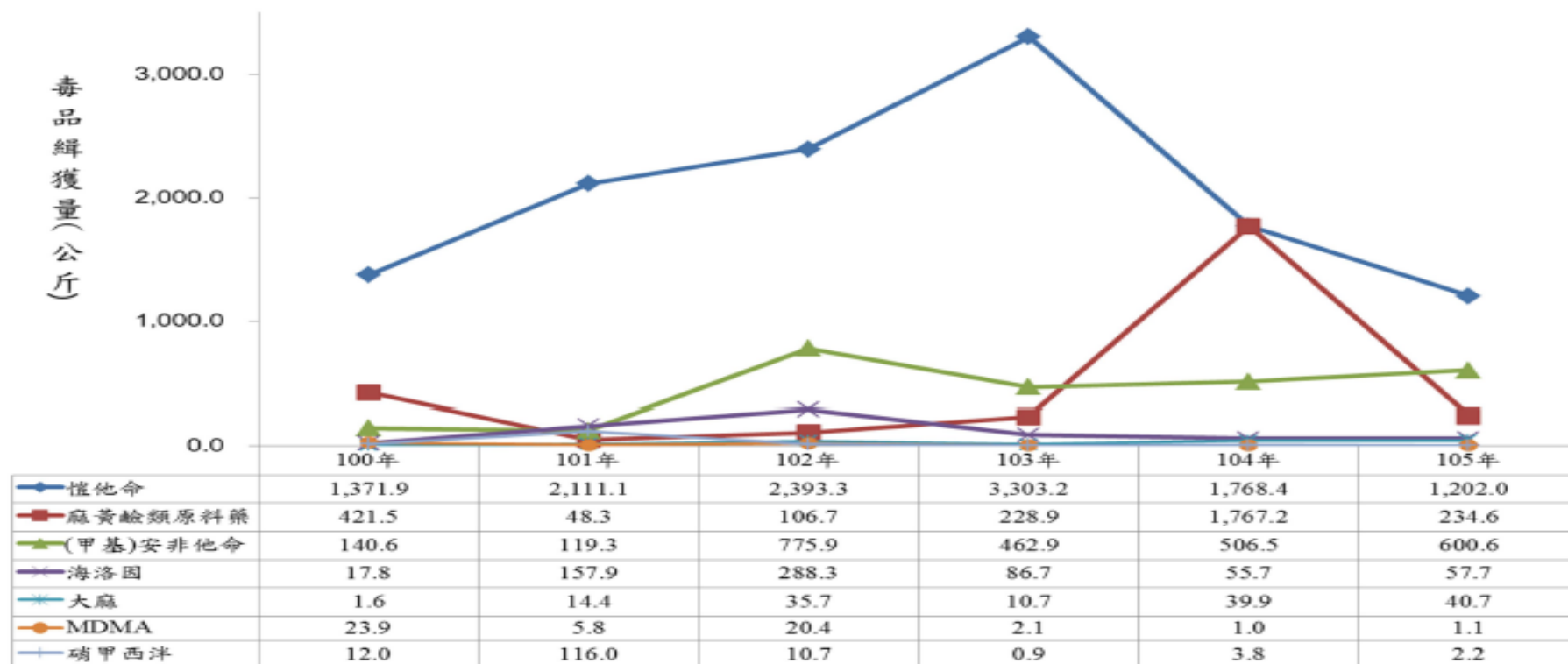
圖八、100 至 105 年各機關(構)通報藥物濫用之用藥種類趨勢

(資料來源：衛生福利部)

查獲毒品種類及排行

單位:公

斤



圖十四、100 年至 105 年毒品緝獲量統計

(資料來源:法務部)

濫用藥物年齡層分析

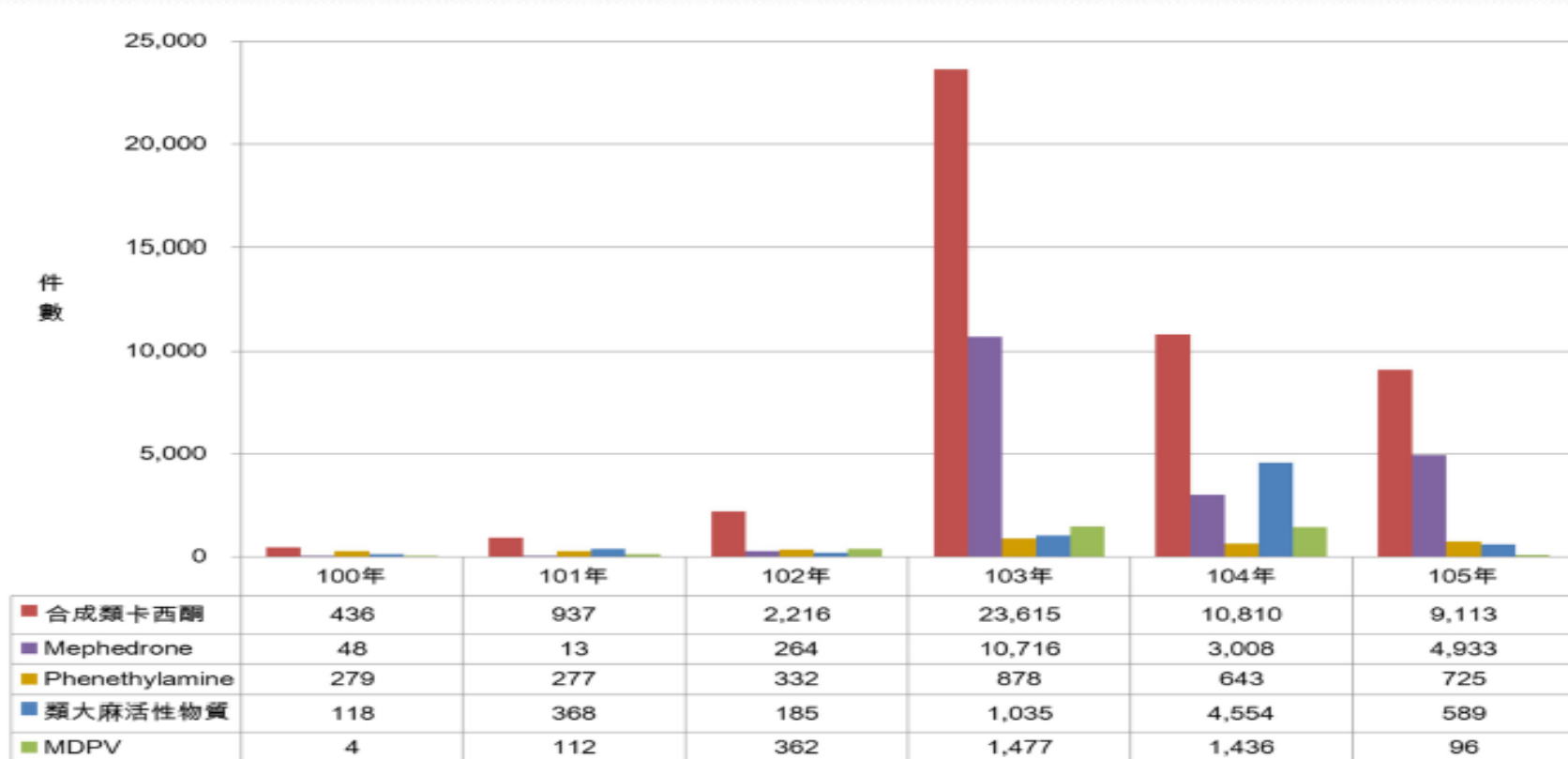
表三、105 年各機關(構)通報藥物濫用個案之各年齡層濫用藥物種類排序

排名	第一位		第二位		第三位		第四位		第五位	
	藥物種類	百分比 (%)	藥物種類	百分比 (%)	藥物種類	百分比 (%)	藥物種類	百分比 (%)	藥物種類	百分比 (%)
小於 19 歲	愷他命	59.0	(甲基)安非他命	32.6	MDMA	5.1	佐沛眠	0.9	氟硝西泮 (FM2)	0.8
20-29 歲	愷他命	42.7	(甲基)安非他命	37.0	MDMA	9.4	海洛因	5.1	大麻	1.9
30-39 歲	海洛因	48.5	(甲基)安非他命	31.4	愷他命	10.7	MDMA	3.1	佐沛眠	1.7
40-49 歲	海洛因	68.2	(甲基)安非他命	21.1	佐沛眠	2.4	氟硝西泮 (FM2)	2.3	愷他命	1.5
50-59 歲	海洛因	71.8	(甲基)安非他命	14.2	佐沛眠	5.2	氟硝西泮 (FM2)	3.7	美沙冬	0.9
60-69 歲	海洛因	60.8	佐沛眠	15.7	氟硝西泮 (FM2)	8.3	(甲基)安非他命	8.1	唑匹可隆	1.8
70 歲以上	佐沛眠	42.3	氟硝西泮 (FM2)	19.4	海洛因	14.4	唑匹可隆	7.5	(甲基)安非他命	4.0

資料來源：衛生福利部

註：(甲基)安非他命統計數值係包含安非他命及甲基安非他命在內之數值。

新興濫用藥物檢出總類



圖十三、100 年至 105 年檢出新興濫用藥物種類統計

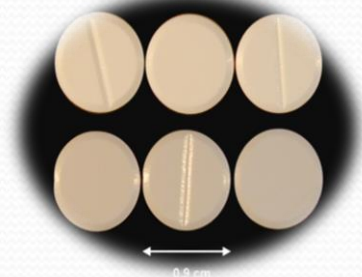
(資料來源:衛生福利部)

常見之各級毒品及濫用藥物

分級	第一級毒品	第二級毒品	第三級毒品	第四級毒品
常見濫用藥物	 <p>海洛因</p>	 <p>安非他命</p>	 <p>FM2</p>	 <p>蝴蝶片</p>
	 <p>嗎啡</p>	 <p>搖頭丸</p>	 <p>愷他命</p>	 <p>火狐狸</p>
	 <p>鴉片</p>	 <p>大麻</p>	 <p>一粒眠</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diazepam (煩寧) • Lorazepam (勞拉西洋) • Tramadol (特拉嗎竇) • Zolpidem (佐沛眠)
	 <p>古柯鹼</p>	 <p>搖頭丸</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psilocybine (西洛西賓) • MDPV (浴鹽) 	<ul style="list-style-type: none"> • Mephedrone (喵喵) • PCA (對-氯安非他命) • 類大麻活性物質 	

常見濫用藥物分類

中樞神經抑制劑：能促使引發神經傳導物質的釋放，因而讓大腦產生極度愉悅感。不過它也會抑制大腦的作用，讓人鎮定、催眠，使人陷入昏睡，過量時甚至可能**死亡**。分為兩種麻醉藥品類及鎮靜安眠劑。



苯二氮平類



海洛英



液態搖頭丸



鴉片

中樞神經興奮劑：透過持續釋放神經傳導物質，導致神經不斷被刺激、活化，而影響到情緒、睡眠與食慾等功能的變化。使用過量在生理上會導致呼吸衰竭、心臟麻痺，甚至**死亡**。



(甲基)安非他命



搖頭丸



PMA

常見濫用藥物分類

中樞神經迷幻劑：能讓吸毒者產生脫離現實之感及幻覺經驗，持續使用會有記憶力受損、精神分裂症等症狀，有些則會導致腦部及周邊循環血管攣縮、抽搐、昏迷甚至死亡。



大麻



麥角二乙胺

吸入性濫用物質：使用吸入性的濫用藥物。



強力膠

常見濫用藥物分類

新興影響精神物質：新興影響精神物質(New psychoactive substances, NPS)係指濫用物質未經聯合國1961年「麻醉藥品單一公約」或1971年「影響精神物質公約」所列管，但其濫用會在某期間造成公共衛生威脅的物質。



愷他命



類大麻活性物質



5-MeO-DIPT

新興毒品危機

■ 新興濫用藥物特色

隨著科技的進步以及網路虛擬市場的發展，常見濫用物質已由早期傳統自天然植物萃取、精煉的鴉片、嗎啡、大麻、古柯鹼，逐漸發展為多元的全**化學合成物質**，國際間被通報已研發的化學合成物質，由2012年7月251種物質，逐年增加，至**2015年已通報超過600種品項**。近年常見新興濫用藥物包括愷他命(Ketamine)、類大麻活性物質如K2，以及合成卡西酮類物質如喵喵(Mephedrone)、MDPV (浴鹽) 等等。



迷姦熊軟糖



毒品檸檬片



小惡魔毒飲料



毒品咖啡包

新興毒品危機

■偽裝變身，

藉以鬆懈民眾的警覺性及逃避警方

新興濫用物質外觀有別於傳統的結晶狀、粉末狀、膠囊或錠劑，呈現多樣化型態，亦常以**偽裝方式製作**。目前常見的形式為**摻入沖泡式飲品粉末**，再以市售或自創品牌包裝的型態販售，或透過各式各樣**流行的圖樣**、受歡迎的照片或貼圖來進行設計；另外，具迷幻作用的類大麻活性物質，被噴灑在**菸草或乾燥花草表面**，以**乾燥植物或花草茶包之包裝販售**；也有將濫用物質溶於水後，以**方形厚紙片浸泡製成「毒郵票」**，或製成**「毒果凍」**，或以玻璃瓶裝成**「神仙水」**販售。

拆穿新興毒品毒面具

破解偽裝 拒絕毒品

毒糖果



毒餅乾



毒果凍



毒巧克力



毒郵票



毒即溶包



反毒資源館

免費諮詢專線0800-770-885(請請您 幫幫我)

衛生福利部
食品藥物管理署
FDA Food and Drug Administration



廣告



新興毒品包藏禍心

留意孩子這些症狀...

主要毒品併存疾病

眼神放空

精神不濟

無故變瘦

流鼻水

常跑廁所

異常焦慮

首次用藥年齡

12.5歲 (2009年調查)

14.8歲 (2014年調查)

註：每五年統計一次

安非他命

- 妄想
- 多疑
- 自殘
- 暴力攻擊
- 戒斷症狀：
 - 潮熱
 - 暴怒
 - 全身無力

K他命

- 影響感覺、協調
- 產生幻覺、錯亂
- 嘔吐
- 視覺模糊
- 暫時性失明
- 視物變形
- 導致尿床、血尿
- 戒斷症狀：
 - 焦躁、不適

海洛因

- 呼吸抑制
- 嘔吐
- 眩暈、精神恍惚
- 戒斷性抽搐症狀極強
- 戒斷症狀：
 - 不安、發冷
 - 厭食
 - 肌肉疼痛

青少年藥物濫用盛行率

單位：%

NO.1 K他命

41.46

搖頭丸

9.76

NO.3 安非他命

19.51

註：2016年調查台灣青少年非法藥物使用盛行率之調查研究

NO.2 含新興毒品的咖啡奶茶

21.95

吸入劑

2.44

其他迷幻藥

4.88

警方提供
新興毒品包裝

茶包、咖啡包



仙楂餅



軟糖



年節酒禮



維他命C



罐裝飲料



新興毒品危機

■多種成分混用

依據104年「藥物濫用案件暨檢驗統計資料」之非尿液檢體資料，同一檢體，**最多曾檢出同時混用12種成分**，包含中樞神經興奮劑、中樞神經抑制劑及咖啡因等物質，混用藥理作用相反或作用相似的物質，**會對身體造成嚴重的傷害**，若再與酒類併用，可能導致藥效加劇，發生無法預期之藥效，**嚴重者甚至導致死亡**。

■組織性的行銷

現今毒品行銷朝產業鏈發展，常以**首次免費供應**的方式提供，不只透過幫派或組織行銷，甚至**發起「團購」販售**，藉由同儕影響並引誘青少年開始濫用藥物。

拒當 「新興毒品」 白老鼠

非法成份相互混雜而成的新興毒品，
容易被摻入或偽裝為常見的產品。
請勇於拒絕，不要輕易嘗試！



反毒資源館

免費諮詢專線：
0800-770-885 (請請您 幫幫我)



衛生福利部
食品藥物管理署
Food and Drug Administration



廣告

各類毒品在尿液中可被測試到之時段

毒品	可被測得時段
大麻	2-4 天
MDMA(搖頭丸)	1-4 天
安非他命	1~3 天
嗎啡	2-4 天
古柯鹼	2-4 天
愷他命	3小時~48小時

※ 目前19歲以下濫用藥物種類排序**愷他命**為第一位，
愷他命代謝機制較快，可以快速掌握時機篩檢，
建議可以在學生進入校園時進行抽驗，即可以增加抽樣成功率。

狀況處理Q&A

- Q：若學生留尿量不足時如何處置？
- A：可提供飲水(每半小時250mL)，可提供三次，提供總水量以750mL為限。
- Q：學生於採尿前三天服用藥物、或生理期期間
- A：應主動告知老師或檢驗人員並填於監管紀錄表備註欄中。
- Q：學生採尿前服用藥物是否會造成結果異常？
- A：會！某些藥丸、藥水確實會造常鴉片類、安非他命類呈現初篩陽性反應、但確認檢驗惟有可待因仍有可能呈現陽性反應。
- Q：陰性檢驗報告低於閾值之確認檢驗結果，是否會顯示數值？
- A：會！低於閾值至實驗室最低可定量濃度之間皆會表示。
- Q：承上，低於閾值是否表示學生有低量施用情形？
- A：可能有！因檢出量與採尿時間、吸食情形有相對關係，建議請繼續追蹤個案。
- 試劑及檢驗報告問題 請洽 實驗室：02-2692-6222 # 704蔡雯如專員

[illegible]