



禁毒 最前線

第八期 校園禁毒健康大使計劃通訊

2011年8月27日出版



預防吸毒，擁抱健康： 南區青少年活動研究的啟示

曾潔雯博士

香港大學社會工作及社會行政系系主任



專題文章

引言

自2000年以來，香港青少年吸毒問題，已經引起了社會越來越多的關注。資料顯示青少年吸毒人數日增、吸毒者的年齡低至十歲以下、女孩子吸毒人數上升、部份青少年甚至認為吸毒可以是日常生活的一部份 (normalization of drug use)。這些現象，促使政府積極資助多項反吸毒活動，又推行全民教育，以遏止吸毒風氣繼續蔓延。

香港的青少年不但要努力避免墮入毒網，更因為個人、家庭、學業等情況，要面對不同的心理健康挑戰，如焦慮症、沉溺行為等。現時，香港已為青少年提供不少預防吸毒、發展多元智能及促進健康等服務，同時亦致力提倡學術研究去瞭解實況，以發展具實據基礎的對策。

港島南區風景怡人，人口約有27萬，其中3萬多 (11.5%) 為年齡介乎10至19歲的年青人。南區以核心家庭為主，家庭每月平均收入為\$20,000，位列全港前五名。南區家庭的平均入息雖然不俗，但區內的貧富懸殊問題嚴重，亦跟香港其他地區一樣面對不同的社會及青少年吸毒等問題。為了回應區內的需要，於2009年成立的「南區反青少年吸毒社區計劃聯席」秉承「服務要以實證為基礎」的原則，委託香港大學社會工作及社會行政學系的曾潔雯博士及謝樹基博士研究南區預防青少年吸毒、促進青少年健康等活動成效，並為未來的服務提供建議。

研究目的、原則及方法

本研究對象包括年齡介乎11至19歲仍然在學，及已離校但與社會工作者有聯繫的青少年。研究旨在：檢視青少年吸毒情況及有關的心理、社交等環境因素，分析影響南區青少年發展的潛在風險及保護因素；及瞭解青少年及持份者對現有及將來的反吸毒活動的態度，以協助策劃南區相應的政策及服務。

這項研究特別著重「夥伴間的協作、青少年的聲音、及青少年的優勢」，所以多方搜集本區青少年及相關持份者的意見。研究不但參考了大量本地及外地對青少年吸毒現象的理論概念，及各國的預防和

復康政策及服務，聽取了社區人士及青少年的反思及建議，更採納了生態系統理論 (Ecological Systems Theory, Bronfenbrenner, 1979)、公共健康觀點 (Public Health Approach, Tulchinsky & Varavikova, 2000)、社交發展模式 (Social Development Model, Hawkins & Catalano, 1992) 及「可能的我」理論 (Theory of Possible Selves, Markus & Nurius, 1986) 為理論框架，以深入瞭解青少年發展的路向，務使研究結果可以更實用地協助南區制定有效的青少年發展政策及活動。

研究同時使用質化研究法 (Qualitative Method) 及量化研究法 (Quantitative Method)，於2010年的首6個月內完成搜集本區青少年及相關持份者的意見。第一部份質化研究 (Qualitative Method) 通過個別訪談及聚焦小組收集了政府官員、學校校長及主任、社會服務提供者、地區領袖及居於南區的青少年的意見。第二部份量化研究的社區問卷調查，從11間中學收集了3,600個中一、中二、中三、中四及中六學生的回應，最後接納了1,854份有效完成的問卷作詳細分析。問卷探討回應者8個範圍的資料：1) 個人資料、2) 家庭環境、3) 學校環境、4) 同輩影響、5) 違規行為、6) 對吸毒的取態、7) 預防濫藥活動的成效、及8) 對自己未來的展望。問卷各量表的信度及效度，都有良好的性能。

研究第一部份：持份者的意見

持份者分別在5次個人面談及7次聚焦小組中，就3方面表達意見：1) 青少年精神健康及吸毒問題的潛在風險和保護因素；2) 預防青少年吸毒活動的成效；及3) 活動建議。持份者表示南區是個較為孤立的社區，一方面可以避免區內青少年沾染外界的不良影響，但同時卻限制了他們的發展。南區的青少年一般都具有健康發展及拒絕吸毒的潛質，但部份卻欠缺穩固的自我價值觀念、發展方向及情緒控制能力。南區的家庭有些家庭資源不足，有些欠缺有效的管教方法，部份仍然會迴避討論吸毒問題。部份來自低收入家庭的青少年亦會因吸食低品質的毒品，嚴重損害身體健康。南區的中學在這困難的環境中擔任了重要的角色。學校與非政府機構、警方及家長教師會合作，積極地舉辦了不少促進青少年精神健康及預防吸毒的活動如聯校比賽等。這些活動的反應熱烈，可惜仍未能惠及每一個青少年。

許多社區人士均十分關注青少年如何善用學校生活以外的時間，因為青少年若果無所事事，便很容易

被壞份子引入歧途。為了凝聚及善用青少年正面的朋輩影響，有些非政府機構邀請了毒海重生的過來人擔任邊緣青年的朋輩輔導員，引導他們重入正軌。社區內，多元智能培訓活動、身體檢查、外展服務及醫護服務都獲得正面的評價。有青年人認為政府的宣傳教育拍攝手法相當有趣，亦有部份認為有些宣傳資料的內容過份誇張失實。社區人士一致認定政府資助反吸毒活動的重要性，但他們建議：1) 活動投標的限制應更有彈性，以容納更具創意的活動意念；2) 善用有限的資源，以增加活動的效益及持續性；3) 繼續增加青少年的研究項目，支持以實證為本的服務，尤其要吸引問題家庭及早求助。

研究第二部份：社區問卷調查結果

學校問卷回應者男女比例各半，回應也沒有大不同。在1,854個回應者中，有61個 (3.3%) 表示他們於過去六個月內曾服用毒品，這比例較香港的中位數 (4%) 為低。與沒有服用毒品的學生相比，曾服用毒品的回應者較多違規行為，較多與單親的父或母居住，亦表示學校及同輩對他們的影響較家庭為大。在填寫對自己的展望時，他們一般都表現得務實及頗為保守，又認為自己需要更多的激勵才能突破現時的狀況。

回應者大部份都滿意現時預防吸毒活動的成效。他們留意並欣賞區內各持份者為他們提供的機會，尤其是「學校驗毒計畫」、「身體檢查」、「社區青少年球類運動」及「預防濫藥的同輩輔導員計劃」等活動。對於遠離毒品的原因，最被認同的三項為：1) 我有父母的支持、指引及信任，2) 我有健康的性格，3) 我有積極的價值觀及態度。吸食毒品最大的原因是好奇心，及期望透過吸毒尋找興奮和刺激去減壓。他們大多在樓梯、朋友及自己家中吸毒。值得注意的是對吸毒抱接納態度的青少年比態度保守的，吸毒機會多出一倍。

研究建議

青少年發展的核心價值和理念

1. 有關機構及持份者應繼續舉辦適當的活動，協助青少年學習技能及培養整全的性格，並為他們建立支援系統。
2. 為青少年提供充足的機會讓青少年發展所長，並通過職業培訓、志願工作和實習經歷，協助他們作升學或就業的規劃。
3. 預防吸毒教育要靈活地配合參與者的年齡、性別、社會背景，及發展階段（如從童年到青春期，從學校到工作的過渡）。

全港反吸毒措施

4. 政府應繼續加強「3C」（control need 控制需求、control supply控制供應和 control damage 控制禍害）的抗毒策略，以遏制香港的毒品問題。除此以外，政府更應與各界共同努力，減少跨代藥物濫用的問題。

第一重預防服務：防患未然

5. 善用南區的豐富人力和建制資源，並動員有能力的居民（個人和／或整個家庭）作青少年的人生導師。計劃的重點應包括鞏固家庭和社區關係、促進心理健康和打擊濫用毒品及其他高危行為。
6. 邀請在本區服務的醫生留意求診者是否有濫用毒品，以便提供適當家庭教育或及早介入服務。
7. 增加跨區的青少年活動以減低南區的疏離感，讓青少年擴闊視野，發掘更多不同的人生目標和職業路向。
8. 為服務提供者及前線社工舉辦持續培訓和發展計劃，以維持本區現有的高質素青年工作。

第二重預防服務：防微杜漸

9. 國際文獻顯示，以青少年實力為基礎的跨機構個案管理方法，能為曾吸毒或經歷心理健康問題的青少年提供更整全和靈活的幫助，值得試行。
10. 善用本區現有和新設的第二重預防醫療衛生服務。例如：加入中醫中藥調理、列明社工及青少年／家庭服務專業人員當值時間表、邀請藥房職員協助識別邊緣青少年、提倡青少年正面發展等。

第三重預防服務：亡羊補牢

11. 加強現有服務或開發新的服務領域。例如：加強住院戒毒服務、增加社區為本的物質濫用診所，或開設特別外展服務去協助因吸毒而犯法的青少年。

家長和家庭

12. 鼓勵父母和家庭參加切合他們需要的預防青少年吸毒教育活動，並提升他們的效能感。
13. 支持父母和家庭處理有關青少年的藥物濫用和心理健康問題，如：(a)為受困擾的家長和家庭提供日間護理服務、深入的支援和外展服務，以處理濫用藥物，或心理健康挑戰等問題。(b)為家長和家庭提供各種生活技能培訓課程（如怒氣管理、應付壓力技巧、整全健康管理）和其他資源（如管教子女方法、禁毒常識、求助途徑等）。(c)減低戒毒者和精神康復者的標籤效應，消除家長和家庭對尋求專業協助的心理障礙。

學校支援

14. 學校應繼續擔當傳道授業及促進多元智能發展的角色，更可運用富創意的教學方法，促進年輕人的健康發展。
15. 以學校為基地，與各界建立多層次的合作，其中包括：(a)凝聚學校間的力量，彼此守望。亦可加強課後巡邏、設立校際訓導主任網絡，以交流學校管理心得等。(b)更善用現有的溝通平臺（如家長教師會），甚至創造新的形式，去推行第一、二重的預防服務。(c)考慮與區內的醫生合作，為學生提供一些促進身心健康的活動。

同儕互動

16. 青少年深受朋輩的影響，所以加強同儕教育和使用「通過青年，服務青年」的策略，才有機會遏抑藥物濫用正常化的青年文化趨勢。
17. 青年、前線社工及區議員都表示有需要為青少年提供課後支援服務。若聚集場所健康積極，更能栽培出正面的朋輩支援網絡。

研究工作

18. 繼續推行以實證為本的服務 (evidence-based practices) 及以實據為依據的政策 (evidence-informed policy)，鼓勵進行更多有關香港青少年的研究，如：12歲以下兒童為何濫用藥物；對預防和治療方案的監測和成效評估；及以社區為本的青少年健康成長行動研究。

研究的限制

本研究雖然經過小心規劃，但仍然面對一些研究的局限。首先，這個一次過，橫切式的研究，難以為問題的因果提供太多的討論空間。第二，進行問卷調查時中五及中七學生已離校參加公開考試，故是次調查未能充分收集他們的意見。第三，研究若能收納更多家長、前線教師及其他持份者（如私人家庭醫生）的聲音，便可以更全面，並能爭取他們的支持和參與，為預防青少年吸毒及促進他們的身心健康，共同努力。

結論

這項採用混合方法的多層次研究，確認了南區的優勢在於不同持份者間的衷誠合作，以及學校為青少年健康發展所提供的資源。研究亦肯定家庭對青少年發展的重要性，並指出南區家庭有貧有富，部份家庭不但缺乏物質資源，更在親職態度及方式，及適時求助等方面，都有很大的進步空間。總的而言，研究的綜合成果，應該可以為策劃南區短期和長期青少年健康發展的服務，帶來啟示與方向。

參考文獻

本文節錄自Tsang, S.K.M., Tse, S., Wong, H.M.C., & Zhu, S. J. (2010). *Report on Effective Programmes to Prevent Youth Drug-Taking and Promote Youth Mental Health: Feedback and Suggestions from Youths and Stakeholders in the Southern District*. Department of Social Work and Social Administration, The University of Hong Kong. Prepared for the Southern District Anti-drug Addiction Community Consortium, Hong Kong, Special Administrative Region, China, 96pp. 文內引述的參考書目亦詳見於該報告。

我看台灣 的毒品問題及戒毒服務(上篇)

簡美珍

應用社會科學副學士（傳理、公關及新聞）一年級

今年六月六日至十日，我跟隨學校去臺灣進行交流。這短短的五天，擴大了我的眼界、增長了我的閱歷。這次交流的目的之一是看看臺灣的毒品問題的情況。記得第一天，我們在臺北101做街頭訪問，其中有一條是問：「你覺得臺灣的戒毒機構有多少？」一對女孩子回答說少於3？！這個答案是意味臺灣的戒毒宣傳不夠，還是臺灣很少人吸毒呢？

帶著這個問題，第二天我們去了參觀師大，那兒的老師給我們簡介臺灣毒品問題的時候，她說臺灣人從小就被灌輸毒品有害的概念，現在有些商店跟戒毒機構簽訂了條款來支持臺灣戒毒（然後商店就貼上愛心商店的標誌）、愛心媽媽的成立（其目的是為了讓家長多點兒了解孩子有沒有吸毒之類的問題）、大量的宣傳，也有電影勸人不要吸毒等。不過，據我自己的目之所及，我真的對

它的宣傳效用有很大的質疑。我去臺灣5天，只見過一張宣傳海報是關於不要吸毒，看電視很多廣告都有，可是就是沒有勸人遠離毒品的。商店我也走過，沒有愛心商店的標誌！臺灣毒品情況如何呢？

第三天，我們去了參觀臺灣的其中一個戒毒機構——晨曦會。在那裏，很多戒毒人士給我們分享了他們吸毒及戒毒的過程。他們第一次接觸毒品的原因離不開與朋友及家庭有關。如果自己最親密的圈子都有人是吸毒的，便很容易染上毒癮。

站在統計的角度而言，我們這次所接觸的戒毒機構跟座談會的樣本相對而言還是少的，所以不足以作出評論。但就我自己的意見，我覺得臺灣的吸毒問題沒有師大的老師所說的那麼輕鬆簡單，也沒有晨曦會的戒毒人士所說的那麼嚴重可怕。當然，這次的交流我所得的遠遠比以上的還要多，如果要一一寫出來，恐怕可以寫成一本書了！

李俊業

營養及食品管理高級文憑 一年級

我們首日參觀了台灣師範大學。我們與當地的健康促進及衛生教育系的研究生，分享了香港及台灣在毒品問題及防毒方面的工作。

我個人認為相對台灣而言，香港在防毒工作方面做得不夠全面。香港政府及志願機構，都花了很多資源在戒毒方面，包括美沙酮治療計劃及中途宿舍等服務，但這些都只是戒毒服務而已。在處理毒品問題上，香港只較側重戒毒服務，亦即是事後工作。我認為這是治標不治本，是成效最低的工作；相反，要遏止毒品問題，最有效的方法是做好預防工作。

香港的防毒預防工作，雖然不能說沒有做過，但都只是一些表面功夫。只在電視廣告裡簡單地呼籲人們切勿吸毒，並一味描述毒品有如洪水猛獸，碰不得，但卻沒有仔細說明當中成份及真正禍害。這樣，宣傳實質的效益有多大可想而知。反觀台灣，除了戒毒服務之外，它也投放了大量資源在防毒工作。除了開拍多部宣傳影片以警告毒品禍害，還推行「愛心媽媽」計劃，透過家人的力量，進一步防止青少年吸毒。這不單反映了台灣人對防治毒品的決心，相對香港只解決眼前的問題，不著力於問題的根源，我希望香港社會各界能注視這個問題，多加改善。

之後，我們探訪了台灣晨曦會，我們聆聽了很多戒毒人士的分享，發現他們都有一個共通點，就是體會到家人、上主對他們的愛，他們才有決心戒毒，才有那個意志力成功戒毒。戒毒是一項艱辛的過程，光靠一人的意志力，幾乎沒有可能對抗斷癮時的痛楚。唯有家，才能給他們力量去抵抗那痛苦。

在探訪的時候，戒毒人士組成的合唱團共唱了三首不同的詩歌。我聽他們一字一句都是用力唱出來的，證明他們戒毒的意志是多麼堅

定！最令我感動的，是有一位老伯伯捐出了屬於他自己的一塊地，讓晨曦會在那裡興建戒毒村，給戒毒人士一個用作更生的場地。在接受儒家思想的教化下，人們都是親疏有別，習慣先把財產留給自己的子孫或親戚，但這位老伯伯卻不把這珍貴財產留給兒子，反而希望透過捐出這塊地而讓更多吸毒人士有機會改過自新。由此可見，他多麼偉大！在香港，土地大多會用作興建私人住宅，又會有誰「笨」得分文不收，把自己的土地捐出來呢？

最後，我們參觀了桃園縣毒品防治中心，使我更進一步佩服台灣的毒品防治工作。令我印象最深刻的，就是他們為剛剛成功戒毒的人士提供電話跟進服務，還會作家訪。這些都是吃力不討好的工作，那些負責電話跟進的工作人員說，他們才剛說明自己的身份後，電話便立即被掛斷是很平常的事。可是我相信假如沒有這些服務，剛成功脫離毒癮的人很容易會再次墮入毒網，一切努力便會白費了。

經過多天的交流，我希望我們曾接觸過的戒毒人士最終都能成功戒毒，不要辜負台灣政府、機構以及他們的親人、朋友對他們的期望。我同時也希望香港政府將來會以台灣作借鑒，在處理毒品問題的手法上變得更完備，令香港社會的毒品問題進一步減輕！

經過這次的考察，我對防毒及戒毒二詞都分別有了新的認知。以往，香港對於防毒工作好像只有在電視廣告這種媒體才接觸得到，別說能多了解香港戒毒所的工作以及戒毒程序了。經過這次的台北五天四夜交流團後，透過自己及各團員的資料搜集，了解過台灣各機構的工作後，真正認識到防毒和戒毒工作背後的意義。

「一次吸毒， 一生戒毒」



阿雯

我小學成績一般，所以被派讀的中學校風不是太好的。我經常被其他同學人欺負，例如曾被人吐口水、被嘲笑、甚至被打……這一切都令我內心滿有仇恨，心想要報復。起初與屋邨的童黨為伍，只希望同學不再欺負我，漸漸地我成為「村童」的一份子，經常流連街上。之後，更離家出走，不回家。大約14、15歲時，我第一次接觸到天拿水。當時，我看見朋友在吸天拿水，我好奇心驅使和帶著一點點的不快樂（現在看來可能是一個藉口），隨即拿起紙巾倒入天拿水，放在鼻上開始吸了第一下，剛開始不覺得有什麼特別。之後，差不多每天都花幾塊錢去買天拿水，甚至在街上、乘車時也在吸索天拿水，從不理會別人的目光。繼而接觸其他毒品，包括：大麻、冰（安非他命）、K（氯胺酮）、白粉（海洛英），從此沉醉於毒品之中……

昔日的我無毒不歡，視天拿水、大麻、K、冰、白粉等毒品為伍，亦從未想過擺脫它們。直至我下定決心要離開它們—毒品，是因為我認識的一位朋友因吸毒而需入醫院接受治療；另一位朋友因吸毒，最終失去生命。那一刻，自己忽然如夢初醒，不禁驚怕自己終有一天會有相同的遭遇，步入死亡。因此，我決定戒毒。

18歲那年（2002至2003年間）是我人生的轉捩點。因為我不想被毒品綑綁，所以決定接受福音戒毒機構的戒毒服務。我在福音戒毒村經歷十個月的訓練，過著有規律的生活，每天早上做早操、靈修、與姊妹合作預備三餐和清潔等事務。當中最難忘的莫過於洗廁所和「人肉洗衣機」（指用自己雙手清洗衣服）。每月的家長日，讓我有機會與家人相聚和深入地溝通，有機會反思自己過往的過錯，包括沉迷毒品、偷取媽媽的嫁妝變賣去換取毒品及自己的叛逆真的傷透了父母心。但家人仍

原諒我，仍然待我這麼好。戒毒期間，曾經感到沒有勇氣面對他們，多次故意在家長日向他們發脾氣、破口大罵、趕他們離去等……其實家人走了之後，我都不禁哭起來，然而我內心十分期待他們來探望我。後來我才發現我不是討厭他們，只是我不懂如何面對他們。還記得有一次家長日，從戒毒機構的職員口中得知媽媽為了趕船，冒著大雨跑到碼頭，那一刻我明白到媽媽是十分愛錫我的，更沒有放棄這個在別人眼中的「爛泥」，令我感動得落下淚來。另外，還有一位社工常常給我寫信和從老遠的地方來探望我，這亦令我十分感動，他們都成為我在訓練村撐下去的推動力。

十個月訓練以後，返回家中生活，最初都不太適應，但漸漸適應過來，重投社會持續地工作。尤其是工作中有機會分享昔日的經歷和轉變，幫助別人明白毒品的害處，我覺得這些日子才活得有意義。可惜在2005年（那時我剛21歲），我抵擋不了毒品的試探及內心的掙扎……結果重遇毒品舊友，並再次踏上「重吸之路」！當重吸第一口毒品時，我內心泛起一種感覺，我再也擺脫不了那使我墮落的毒品！接著下來的日子，我被毒品徹底地俘虜，並不斷自我放縱，以致差不多每天都要吸食「冰」麻醉自己。直到有一天吸食毒品後，我竟然親口告知家人，自己再次沾上吸毒的惡習，當時家人聽到後，給我兩個選擇，一是再也不要踏入家門口，一是到福音戒毒機構接受戒毒。當時我並沒有選擇餘地，結果我選擇了戒毒，當時我雖然口裡承諾戒毒，但卻心有不甘，結果在等候入戒毒村的那段日子，我決心離家出走，心想總會有我容身之所，但到最後真的沒有地方讓我容身，便只好回家，等待失去自由的日子到來。

我這次再入戒毒村後，顯得很不願意，但即使千萬個不願意，說到底日子還是一樣要過。這次我在福音戒毒訓練村渡過了八個多月，戒毒期間我的情緒更加不穩，常常鬧情緒，刻意與導師及同工作對，又經常偷走，但每次偷走都是失敗的。那時候的我簡直不知悔改，但我的家人並沒有放棄我，戒毒期間每個月他們都山長水遠到離島探望我，以往的我不受家人的管教，以致我與家中各人的關係都比較惡劣，但或許我的家人希望我脫離毒品、改變舊我，並帶給我支持及鼓勵，令我知道親情的重要，以及絕對需要家人的接納、關懷、鼓勵等……吸毒令我身心靈都受傷害，我的牙齒已失去了一半，還有很多因吸毒而帶來的種種傷害，吸毒的代價真的令我難以承受……這會我痛定思痛。

所以我重新決志信主，因為我相信戒毒除身體力行外，還要重整自己心靈、思想及行為，在主內我已經是新造的人，舊事已過，一切都變成新的了。而我的家人亦決志信主。八個多月後，我決心改過自新，亦不懼怕別人得知我的過去，更希望藉著我昔日的經歷，過來人的身份，帶出一個重要訊息：「毒品害人，遠離毒品」。現在我堅持每星期到教會敬拜神，感謝主！現在有一份工作，遠離毒品已經6年多了。這幾年我還完成了朋輩技巧訓練課程、活動工作員增值課程及急救證書課程。我為何說是暫時沒有重吸呢？因為「一次吸毒一生戒毒」！戒毒是一輩子的事，要一生持守下去。我現在珍惜與家人修好的關係，我感謝家人、教會牧者和朋友對我的支持及鼓勵，使我堅守下去。還有被我弄壞的牙齒成為我一生的警醒，我這一生要與毒品斷絕來往，做個健康快樂的平凡人。

小心「迷姦水」!



迷姦水Gamma Hydroxybutyric Acid (GHB) 俗稱G、G水、迷姦水／藥、液體E、液體X及迷姦藥 Rohypnol。

暑假將至，或成為學生吸毒濫藥高峰期，我們呼籲家長及學校在暑假多安排有益身心的課外活動，讓子女和青少年參與，減少他們接觸到毒品機會。

7月15日本港新聞報導警方搗破毒倉，檢獲兩支一滴即暈迷姦水。據悉這迷姦水屬美國製造，每支約值五百元。其實迷姦水 (GHB) 及迷姦藥 (Rohypnol) 常被用於約會中達致迷姦目的。由於它無色、無氣味並有淡淡的鹹味，易被混入飲料，受害人飲用後只要幾分鐘便會失去控制，忘記發生的事或失去意識。如果混入酒精飲用，效果更強烈。



迷姦水／藥與酒精都是中樞神經抑制劑。口服GHB約15-30分鐘產生反應，可持續1小時。而口服Rohypnol約30分鐘產生反應，藥效更可持續達8-12小時。服用後起初感覺如同飲酒，讓使用者產生欣快感、亢奮感，覺得一切事物都是美好的。隨後，便感到有強烈睡意。大量GHB及Rohypnol可致一睡喚不醒，讓不法份子藉以進行性騷擾或強姦等行為。

GHB與腦部

兩名著名學者 (Roth & Giarman) 於70年代發表GHB與腦部的研究，指出哺乳動物的腦部有類似GHB的物質。腦部會透過與GABA神經傳遞質結合而產生GHB類似物質。黑質、丘腦與丘腦下部的濃度最高。但服食GHB時會影響腦部系統運作，包括：

- 會增加乙醯膽素 (acetylcholine)
- 增加血清素
- GHB先抑制多巴胺的釋放，然後又引發更多多巴胺的釋出，尤其是在神經節的末端。結果會降低多巴胺的活動。
- GHB能啟動腦部神經元上GABA的受體

上癮與斷癮

GHB會引致上癮及會出現斷癮徵狀。研究顯示連續 (由2月至3年) 使用人士可出現上癮及斷癮徵狀。包括：

- 精神病 Psychosis
- 心跳加速及高血壓 Mild tachycardia and hypertension
- 不良的神經系統影響Neurologic effects, including prolonged delirium
- 幻覺
- 出汗
- 或會引起噁心、嘔吐

Reference :

Galloway, G.P., Frederick, S. L., Staggars, F.E., Gonzales, M., STALCUP, S.A., & Smith, D.E. (1997) Gamma-hydroxybutyrate: an emerging drug of abuse that causes physical dependence, *Addiction*, 92(1), 89-96.
Roth, R. & Giarman, N. (1970) Natural occurrence of gamma-hydroxybutyrate in mammalian brain, *Biochemical Pharmacology*, 19, 1087-1092.
U.S. Department of Health and Human Services. (2002) Substance Abuse Treatment: GHB: A Club Drug To Watch. National Clearinghouse for Alcohol and Drug Information, November, Vol 2:1

葵涌醫院 藥物誤用診所



張偉謙醫生



藝術治療作品



診所設施

葵涌醫院藥物誤用評估中心是醫管局轄下七所為治療藥物濫用者而設的其中一間診所，於1995年成立，為荃葵青、深水埗、旺角、油麻地、黃大仙及東涌區提供服務。

中心主要服務對象為區內濫用海洛英、安眠藥、咳藥水、冰毒、可卡因、搖頭丸、K仔 (氯胺酮) 等毒品及酗酒人士。求助者可經由社工或醫生轉介，或直接經中心所設立的熱線電話2959 8082申請。中心提供的自願服務主要包括有個別的評估及戒毒前後輔導、短期住院式戒毒、門診及日間醫院等服務。

服務的形式主要透過經驗的專職護士，先為個別求助者進行身心評估，及透過進行動機式晤談，協助他們提高戒毒的決心，之後會安排他們見醫生接受診斷及檢查，並協助他們訂立長遠的戒毒及操守計劃，期間亦會為他們轉介合適的輔導及康復機構，以期減低他們日後重吸的機會。

評估及診斷後，如他們需要進行斷癮的療程，一般會安排他們入住病房進行為期約壹至兩星期的住院斷癮療程。

除住院服務外，於L5病房更設有日間中心，提供日間醫院及門診服務。日間醫院是一個較新的服務模式，它提供一個較為自由開放的環境，求診人士可以一方面接受治療，另一方面繼續照顧家庭，對於一些不能接受長期住院式戒毒的人士，提供了一個另類的選擇。日間醫院是專為斷癮初期的人士提供日間診治，求診者可選擇短期住院戒除身癮，然後繼續接受日間醫院的康復服務。當然部份合適的病人更可直接選擇透過日間或門診式服務進行斷癮療程。除了藥物治療外，中心更聯同多個有關的社福機構提供各式各樣的治療小組，包括預防重吸、情緒輔導及個人成長等方面，協助它們保持操守，重新投入社會。

中心內設有一些消閒設備，包括乒乓球、桌球、電腦上網、卡拉OK、影碟、電視遊戲和棋類遊戲等供日間院友使用，更定期舉辦各樣的戶外活動，供院友參加，以培養他們重過正常健康的生活及重建社交圈子。這種形式的康復服務，開辦以來得到很好的反應，亦獲得到滿意的成效。

社區方面，為配合濫藥潮流的改變，中心更伙伴瑪嘉烈醫院兒科、區議會及有關青少年服務機構在社區進行外展式體檢服務，希望透過身體檢查，可直接與初期濫用精神藥物的青少年接觸及進行教育，預防及診治等工作。

中心希望透過跨專業的團隊為有需要的吸毒人士提供適切的治療和復康服務。

1. 本計劃進展

「構建校園禁毒文化——半天到校教師培訓課程」2009-2011，將於本年八月底完結。初步計算，兩個學年合共有2,295位來自55所港島及離島區之中小學校老師參加。



2. 校園禁毒——青年先鋒計劃

「校園禁毒——青年先鋒計劃」於2011年5月至9月推行一系列與禁毒、執法 and 司法相關之活動。現時已順利舉行了兩項。分別是 21.5.2011（星期六）舉行之「認識與毒品罪行有關之司法程序」講座，由香港警務處毒品調查科高級督察梁健民先生主講，共有25位同學參加。另外於 8.7.2011（星期五）參觀了懲教署職員訓練院及其模擬法庭，獲該署人員詳細講解與毒品有關的刑責判罪、安排參加者於模擬法庭上作角色扮演、讓參加者了解懲教所的日常起居生活，如監倉安排、膳食派發及工場工作等。同學們對參觀留下極深刻印象，並在增強他們日後遠離毒品及預防吸毒上起了重要及積極的作用。這次活動共有50位同學及老師參加。



參觀懲教署職員訓練院的情況及大合照

3. 活動預告——「家·最強防毒牆」研討會

歡迎參加！

「家·最強防毒牆」研討會將於二零一一年八月二十七日（星期六）上午九時十五分至下午十二時半，假香港銅鑼灣禮頓道66號港大保良社區書院2樓演講廳一舉行。研討會目的為探討防止青少年吸毒的最有效方法及喚醒公眾對家庭在抵禦青少年吸毒之角色及功能。講者包括香港大學李嘉誠醫學院兒童及青少年科學系名譽臨床醫學教授周鎮邦醫生、香港大學社會工作及社會行政學系系主任及副教授曾潔雯博士、臨床心理學家何念慈女士及中國神學研究院實踐科副教授莫陳詠恩博士。報名及查詢請電 3762 0805湯女士或 3762 0968黎小姐聯絡。

總編輯 黎志棠

今期內容非常豐富，其中「預防吸毒，擁抱健康：南區青少年活動研究的啟示」一文是香港大學社會工作及社會行政學系系主任曾潔雯博士受「南區反青少年吸毒社區計劃聯席」委託進行研究南區預防青少年吸毒、促進青少年健康等活動成效。該項研究透過聚焦小組及社區問卷調查，總結出日後為策劃南區短期和長期青少年健康發展的服務，帶來啟示與方向。讀者萬勿錯過！

另外，今期之校園論壇有幾位來自香港大學專業進修學院保良局社區書院的同學投稿，分享他們最近在台灣考察當地的毒品問題及參觀戒毒服務團體的體會及點滴，讓讀者也了解台灣與香港有關毒品問題的現況，值得大家參考。



聯絡我們：各界人士，如有查詢、回應及建議，請透過電郵：asoss@sarda.org.hk或yy.tong@hkuspace.hku.hk聯絡本刊編輯委員會。

編輯委員會

顧問	：香港大學專業進修學院 香港戒毒會 再思社區健康組織	人文及法律學院總監 總幹事 董事	鄭鍾幼齡副教授 譚紫樺女士 吳錦祥醫生	編輯	：香港大學專業進修學院 香港戒毒會 再思社區健康組織	湯月有 李景輝 何碧玉	徐芝玲
總編輯	：香港大學專業進修學院	黎志棠					