

大麻濫用的趨勢 及應對方法

張越華教授

Professor CHEUNG Yuet-wah, PhD, MH, JP

社會系卓越教授及系主任

香港樹仁大學

(A) 大麻是毒品

-含多種大麻素 (cannabinoids) ，包括四氫大麻酚 (THC)

➤ 大麻會使人上癮，對健康造成短期及長期的嚴重傷害，例如：

- 上癮
- 產生幻覺
- 智力受損
- 焦慮
- 抑鬱
- 專注力下降及感官（視覺、聽覺、時間、觸覺）扭曲
- 長期感到不安及嗜睡
- 如同時使用煙草產品，患上癌症及呼吸道疾病的風險會增加
- 對年輕的大麻使用者造成心臟病及中風
- 影響駕駛，因交通意外受傷的風險增加

(B) 大麻不是新毒品

- 學生服用藥物情況調查

表 2.1 被濫用的精神藥物種類

Table 2.1 Type of psychotropic substances used (Life-time use)

被濫用的精神藥物種類 Type of psychotropic substance used	2000 * (%)	2004 * (%)
氯胺酮 Ketamine	36.5	53.2
→ 大麻 Cannabis	41.7	50.7
亞甲二氧基甲基安非他明 (搖頭丸) MDMA (Ecstasy)	45.6	46.5
咳藥 Cough medicines	26.1	20.6
有機溶劑 Organic solvents	23.2	19.4
甲基安非他明 (冰) Methylamphetamine (Ice)	16.0	16.6
硝甲西泮 Nimetazepam	N.A.	16.6
三唑侖 / 咪達唑侖 Triazolam / Midazolam	13.9	15.7
巴比酮	12.2	12.5

表2.3 主要被吸食毒品種類（按教育程度分組）（2008/09年及2011/12年）

Table 2.3 Major type of drugs taken by education level, 2008/09 and 2011/12 (Life-time use)

主要的毒品種類 Major type of drugs	總計 Total		高小 Upper Primary		中學 Secondary		專上 Post-secondary	
	2008/09 (%)	2011/12 (%)	2008/09 (%)	2011/12 (%)	2008/09 (%)	2011/12 (%)	2008/09 (%)	2011/12 (%)
大麻（草） Cannabis (Grass / Marijuana / Weed)	39.2	45.3	12.2	8.1	35.3	42.9	64.8	64.2
K仔（茄／氯胺酮） Ketamine (K / Ket / K Zai)	44.2	33.3	8.2	13.3	49.0	36.1	46.4	35.0
搖頭丸（忘我／E仔） Ecstasy (MDMA / XTC)	31.4	22.1	10.8	14.2	31.8	19.1	40.2	31.1
冰毒 Ice	17.8	20.4	10.3	14.3	20.2	22.3	13.7	18.7
咳水／咳丸 Codeine / Cough medicines	24.4	20.1	36.6	38.3	26.2	18.1	12.6	17.5

表2.3 主要被吸食的毒品種類（按教育程度分組）（2014/15年及2017/18年）

Table 2.3 Major types of drugs taken by education level, 2014/15 and 2017/18 (Life-time use)

主要的毒品種類 Major types of drugs	總計 Overall		高小 Upper Primary		中學 Secondary		專上 Post-secondary	
	2014/15 (%)	2017/18 (%)	2014/15 (%)	2017/18 (%)	2014/15 (%)	2017/18 (%)	2014/15 (%)	2017/18 (%)
大麻〔草〕 Cannabis (Grass / Marijuana / Weed)	59.1	76.5	8.1	14.7	57.9	78.1	73.1	87.0
咳水／咳丸 Codeine / Cough Medicine	15.1	19.9	34.3	40.0	15.6	25.3	9.7	10.0
可卡因 Cocaine	15.1	14.7	8.2	16.3	15.1	12.0	16.9	17.4
搖頭丸〔忘我／E仔〕 Ecstasy (MDMA / XTC)	13.3	14.3	10.4	17.6	10.8	11.5	18.2	16.7
甲基安非他明〔冰毒〕 Methamphetamine (Ice)	14.1	9.8	18.4	11.1	12.1	7.5	16.5	12.1
氯胺酮〔K／茄／K仔〕 Ketamine (K / Ket / K Zai)	16.3	9.7	8.2	8.4	15.1	6.0	20.2	14.0
天拿水／強力膠／其他有機溶劑								

- 藥物濫用資料中央檔案室 (CRDA)

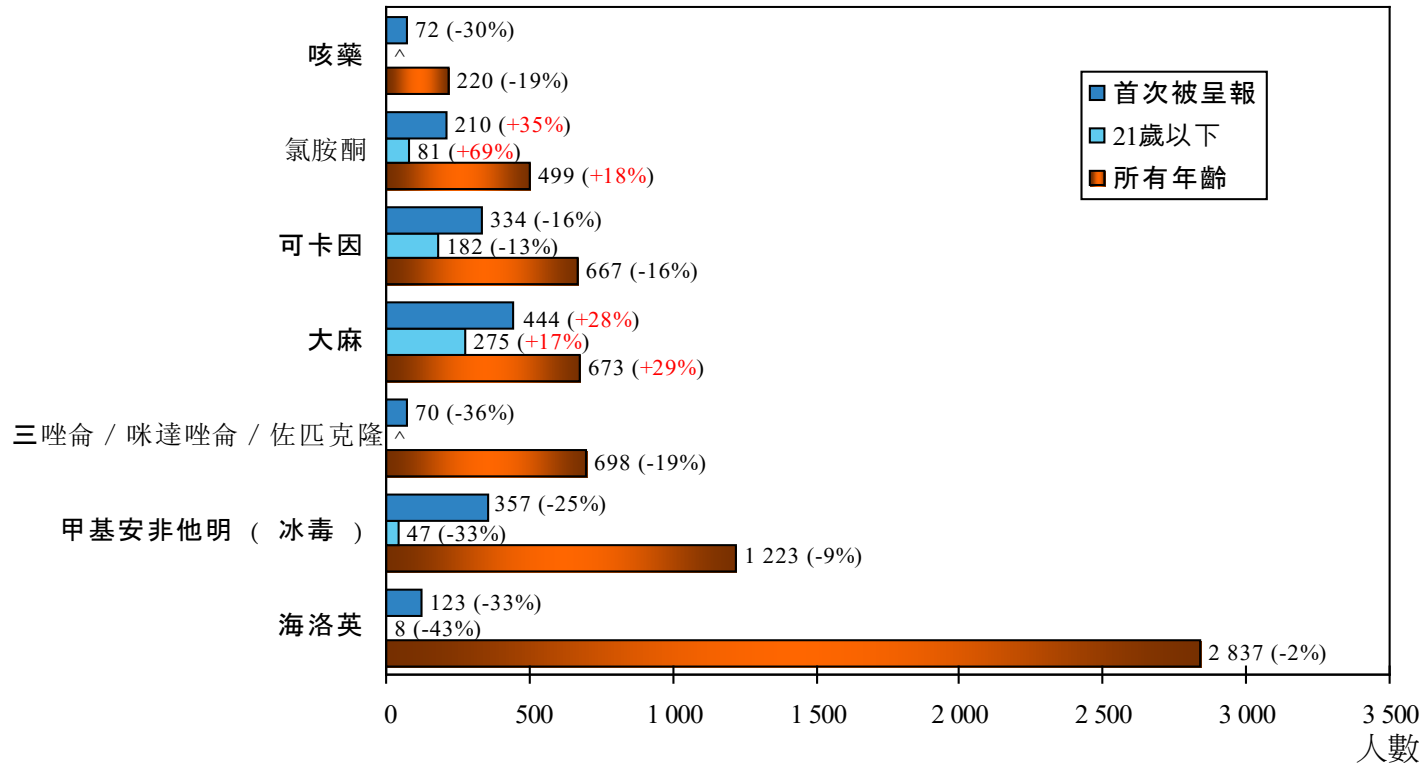
Table: Newly or Previously Reported Individuals Aged “Under 21” by Selected Type of Drugs Abused

Selected type of drug	1996 (%)	1998 (%)	2000 (%)	2002 (%)	2004 (%)	2006 (%)	2008 (%)	2010 (%)	2012 (%)	2014 (%)	2016 (%)	2017 (%)	2018 (%)	2019 (%)
<i>Aged under 21</i>														
Heroin	66.6	58.4	21.6	10.7	5.3	2.0	1.8	2.8	4.8	5.2	3.9	3.3	3.0	2.8
Ketamine	-	-	36.9	70.5	69.6	73.5	85.5	80.1	61.1	46.6	23.1	8.1	7.6	9.7
MDMA (Ecstasy)	<.05	2.0	56.2	37.1	38.3	42.6	15.6	5.8	1.8	-	1.6	-	1.3	2.6
Methamphetamine (Ice)	7.6	17.3	11.0	8.1	6.7	10.3	14.9	21.9	30.1	38.5	43.4	30.6	18.9	14.0
Cannabis	21.0	26.6	21.2	25.8	25.5	18.6	9.0	8.0	8.7	10.6	18.5	28.2	33.4	49.1
Cocaine	-	-	-	0.6	0.9	6.7	9.4	15.3	23.7	24.6	36.1	50.9	56.2	43.8
Cough medicine	7.8	5.2	2.6	3.0	9.6	6.9	3.1	2.7	4.0	2.9	2.5	2.6	-	-
No. of individuals aged under 21 with known type of drug reported	3363	2551	3466	2490	2127	2551	3464	2799	1592	805	513	458	461	464
% of individuals aged under 21 among reported individuals of all age groups with known type of drug reported	18.1	16.2	21.1	15.6	14.6	19.4	24.4	22.4	14.4	9.0	6.3	6.7	6.9	8.4

Source: Central Registry of Drug Abuse, 25th, 36th, 56th, 64th, 67th and 69th Reports (Narcotics Division)

-: No reported information

被呈報吸毒人士吸食毒品的種類 (2020年)



註釋：^ 數字少於 6

括號內的數字是指與上年同期比較的變動百分比
個別吸毒者可被呈報吸食多於一種毒品

資料來源：藥物濫用資料中央檔案室

無論是「藥物濫用資料中央檔案室」或「學生服用藥物調查」，都指出大麻一直是被年青藥物濫用者濫用的藥物之一。

(C) 大麻近來特別受追捧的原因

➤ 西方大麻次文化的影響

- 西方年青人派對中，大麻是最受歡迎藥物，與Hip-Hop Culture, Jam Band Culture 及 Electronic Dance Music Culture 有很大關係

Pawson, M. and Kelly, B.C. “Cannabis Use in Youth Subcultures”, Chapter 2 in *Handbook of Cannabis and Related Pathologies*, 2017. Elsevier.

➤ 外國大麻非刑事化或合法化

- 美國，荷蘭，葡萄牙，烏拉圭，加拿大等
- 加拿大2018年大麻合法化，像進一步為香港愛好大麻者打氣

(D) 香港應跟隨一些外國做法，把大麻合法化或非刑事化嗎？

(1) 邏輯問題

- 凡是外國的就應該效法？
- 西方不著重子女照顧年老父母，但照顧父母是中國人的文化，我們是否要拋棄這傳統？
- 外國的罪案率、吸毒率、酗酒率、離婚率等都比香港高，是否香港要學習？
- 中、西文化、制度及社會狀況不同，不能硬套

(2) 外國與香港在吸毒問題上的差異

- 美、加等地大麻濫用情況數十年來非常嚴重，只靠執法已不能減輕問題，惟有透過非刑事化或合法化來加以管制，很大程度上此乃迫不得已的手段
- 大麻非刑事化或合法化會為製造含大麻成份食物的商人帶來商機，故此他們會推波助瀾
- 香港的整體吸毒問題，包括大麻濫用問題，遠不及西方嚴重，故此，應以西方為鑑，不讓香港變成大麻氾濫的地方

(3) 大麻是毒品，又是入門藥物 (gateway drug)，有必要放鬆嗎？

- 醫學文獻已有詳細記載

E.g.,

- S.N. Narouze, “Cannabinoids and brain development” Pp. 259-269 in S.N. Narouze (Ed.), *Cannabinoids and Pain*, Switzerland: Springer Nature, July 2021

Finding: “The deleterious effects of weekly cannabis use by teenagers are evident, which include lower IQ scores, decreased verbal memory, poorer executive function, decreased sustained attention, neurocognitive abnormalities, and abnormalities in brain morphometry.”

- S.R. Millar et al., “Relationships between patterns of cannabis use, abuse and dependence and recent stimulant use: Evidence from two national surveys in Ireland.” *PLoS ONE*, August 9, 2021.

Finding: “Use of cannabis is related to the use of stimulants such as cocaine and ecstasy.”

稍後鄧教授會深入分析大麻對身體各種禍害

(E) 應對大麻問題之法

(1) 應採取三級預防策略

(i) 初級預防 (Primary Prevention)

- 對象是佔大部份年青人中沒有服用大麻的人
- 增強他們拒絕大麻的決心

(ii) 次級預防 (Secondary Prevention)

- 對象是佔少數的剛嘗試服用大麻或心郁郁想試的年青人
- 目的及早把他們拖離吸毒之途

(iii) 第三級預防 (Tertiary Prevention)

- 對象是已是大麻成癮，需要接受治療的人
- 加強重吸預防的能力

*** 很明顯，Primary & Secondary Prevention 是現在刻不容緩的工作**

(2) 預防工作會遇到的困難

- 年青吸毒者的「風險認識及管理」(risk knowledge and management): 低估藥物的傷害，高估自己控制使用的能力，從而出現“中和”(neutralization) 過程，為濫用取得藉口

- ◆ Cheung, Y.W. (2015). “Macro Social Flaws and Unfinished Business: A Personal Note on Young People’s Drug Use in Hong Kong. *Substance Use & Misuse* 50:1044-1050

▲ 從「白粉」到「K仔」(2000-2015)：

- 白粉是「硬性」毒品，K仔是「軟性」毒品
- K仔不如白粉容易上癮，亦較易停食，所以較易控制
- 「只要不掂白粉便安全」(False sense of safety)
- 玩K仔很「潮」，白粉很「老餅」
- 玩K仔是壞習慣(bad habit) 而已，並非吸毒(drug abuse)，阻礙了上癮的警覺性及戒毒的意識

以上的「中和」(Neutralization) 過程，低估了風險，高估了風險管理能力，結果出事

▲ 從「K仔」到「冰」(2015-2017)

- 十多年K仔對身體及精神狀態的傷害已清楚易見，年青濫藥者很多轉移到其他精神科藥物，其中「冰」最為吃香
- 但他們仍傾向低估新毒品的傷害，縱使承認藥物會造成傷害，他們亦會訴諸於**機會率低及天意**：

「藥物傷害未必會發生在我身上；若不幸受損，則是天意、「整定」吧」

Hang, Li and Y.W. Cheung (2021). "Beyond Ketamine: Narratives of Risk among Young psychoactive drug users in Hong Kong." *Journal of Substance Use* 26(5):531-536.

▲ 從「K仔」到「冰」，從冰到大麻(2017-2021)

「中和」(Neutralization) 過程基本上沒有改變：
低估風險，高估風險管理能力，並可能
訴諸於命運，於是繼續濫藥

(F) 後語

- 只要青少年繼續會：
 - 跟朋輩打成一片，互為影響
 - 需要減壓、解悶、情緒低落
 - 有好奇心、反叛心
 - 喜歡尋求快感

他們都會繼續以上述的「風險認識及管理」方法來繼續濫藥。

- 青少年亦跟貼潮流，一窩蜂的追捧最受歡迎的違禁藥物，藥物濫用的圖畫隨時會變。現在時興大麻，“下一站是...”？
- 比起2000年突如其來、所有人當時所知甚少的K仔，大麻不是新毒品。以香港過往在戒毒治療康復及預防教育工作的數十年經驗，尤其同工的專業表現及敬業精神，我相信大麻濫用是可以受控的。

各位同工加油！

Thank You!