行政院國家科學委員會專題研究計畫成果報告

受保護管束毒癮者之愛滋風險研究
HIV/AIDS Related Risk Assessment for Drug-using Parolees

計畫編號：NSC 89-2320-B-038-004
執行期限：88 年 8 月 1 日至 89 年 7 月 31 日
主持人：呂淑妤
執行機構及單位：台北醫學院公共衛生學研究所

一、中文摘要

行為改變是目前預防愛滋病感染之主要策略，而注射毒癮者又為感染愛滋病高危險群體之一。本研究主要目的為探討注射毒癮者對於愛滋病防治之知識、態度以及其他感染愛滋之風險行為。

本研究為敘述性研究，研究方法係以問卷調查方式在大台北地區地方法院檢察署觀護單位尋找注射毒癮者進行自填式問卷調查，共得有效樣本 267 人。研究工具為結構式問卷，內容包括與愛滋病有關之知識、態度與行為。研究結果發現受訪者對於愛滋病知識之答對率平均為 60.2%。有 50.2%的樣本從事性交行為時以喝酒方式助興，有 7.1%的樣本以藥物助興，而有僅有 1.1%的樣本曾經多人一起從事性交行為。此外，有 15.4%的樣本坦承曾有共用針頭/針筒行為。

本研究結果預期將可做為受保護管束毒癮者之愛滋病防治教育宣導以及傳染病防治政策之參考。

關鍵詞：愛滋病風險、受保護管束毒癮者、共用針頭行為

Abstract

Injecting drug users （IDUs）are thought to be one of the high risk population for HIV infection. The main purposes of this study are to investigate knowledge and attitude regarding HIV/AIDS prevention among IDUs, and to assess high risk behavioral patterns for HIV/AIDS.

A total of 267 IDUs are recruited from probation institutions in this cross-sectional, descriptive study by using a self-administered questionnaire. The questionnaire includes measurements for HIV-related knowledge, attitude and behavior. Results of this study indicate the average correct rate for HIV related knowledge is 60.2%. Over 50% of the subjects indicate that they ever drinking before sexual intercourse. About 7.1% of the subjects use drugs to facilitate sexual behavior, while only 1.1% of the subjects engaging in orgiastic behavior. Nearly one quarter of the subjects report ever sharing needles with other people.

The results of this study would be instrumental in designing education intervention and control strategies for HIV/AIDS and other communicable diseases among IDUs.

Key words: HIV/AIDS risk, Drug-using parolees, Needle-sharing behavior

二、緣由與目的

藥物濫用是醫學界與公共衛生界極大的挑戰，而使用非法藥物所造成之毒品成癮與毒品犯罪也是嚴重的社會問題。自民國八十二年以來，台灣地區各監獄受刑人有一半以上為毒品犯（包括吸毒或販毒者）。以民國八十五年為例，台灣各監獄收容受刑人

41,525 人中，純施用毒品（不含製造、販賣、運輸毒品）者高達 14,536 人，佔所有毒品犯受刑人 (23,406)之 62%，佔在監受刑人總數之 35%[1]。根據行政院衛生署八十六年之藥物濫用監測系統報告[2]，目前使用藥物仍以海洛因為主（51%），其次為安非他命（30%）；使用途徑以靜脈注射最多（36%），其次為吸食（22%）。由此可推估注射毒癮者可能是毒癮者中最大的群體。

近年來，愛滋病已成為環球性的流行傳染病，有許多國外的研究報告指出。注射毒癮者為感染愛滋病之高危險群體之一[3-6]，其感染愛滋病的比率在歐美許多地區，如法國、義大利、美國、英國等處曾發現有高達半數以上之感染率[7]。而在亞洲地區的 IDUs 與感染 HIV/AIDS 亦有極高相關性；例如泰國曼谷的 IDUs 感染 HIV 的比例在兩年內從 2%遽增至 40%[8]。又如在 Myanmar 的 Kachin, 注射毒癮者約有九成感染愛滋病[8]。在 1997 年時，IDUs 佔越南所有愛滋感染者的 70%[8]。另有研究指出中國大陸雲南省歷年來愛滋病感染率最高的群體即靜脈注射毒癮者，且有逐年上升的趨勢；在 1995 年之篩檢發現有 52.9%之靜脈注射毒癮者感染愛滋病[9]。

然而，注射毒癮者在台灣地區被發現感染愛滋病的比率遠較國外之比率為低。而且國內目前對於藥物濫用之研究，多以青少年[10-17]或使用藥物之種類[18-19]來選擇樣本，極少針對「注射毒癮者」為對象來探討愛滋病感染之風險行為[20]。而對於該特殊群體之危險性行為類型之研究亦付闕如。另外，截至八十九年十二月為止，毒癮者已累計有 53 人經檢驗為愛滋病毒抗體呈陽性者，僅佔台灣地區所有感染愛滋病個案的 1.8 %[21]，雖然比率不高，但其感染人數有逐年上升的趨勢。而依據行政院衛生署「後天免疫缺乏症候群防治第二期五年計畫」[22]，對於監所收容人進行強制愛滋病血液篩檢。但是對於受刑人其假釋後，在接受保護管束期間之毒癮者，則並無任何進一步之追蹤篩檢或有關愛滋病之教育宣導。

愛滋病之預防主要依賴衛生教育之宣導及行為改變。故本研究之主要目的在於探討大台北地區受保護管束人之注射毒癮者之社會人口學特徵、對於愛滋病防治之知識以及與感染愛滋病有關之危險行為。本研究之成果可作為設計接受保護管束之注射毒癮者之教育宣導以及傳染病防治與行為流行病學監測系統之參考。

三、結果與討論

本研究採立意取樣，研究期間共訪得有效樣本 267 人。所有樣本皆為不記名，但皆徵得受訪者口頭同意（oral consent）後由受訪者自填問卷。研究對象 90.3%為男性，9.7%為女性；有 80.6%之樣本為中學肄業或畢業；且有四成樣本為未婚。樣本以 35 至 39 歲者最多，平均年齡為 38.6± 8.56。樣本之人口學特性詳見表一。

在有關愛滋病的 10 題常識中，滿分為 10 分，平均答對率為 60.2%。最常見的誤解依次為：81.9%的樣本認為愛滋病會經由蚊蟲叮咬傳染、67.3%的樣本認為會經由游泳或公共浴池感染愛滋病、47.2%的樣本認為捐血會得到愛滋病，以及 47.2%的樣本認為打噴嚏會感染愛滋病。樣本中有關愛滋病防治知識之答對率詳如表二。在有關愛滋病防治態度方面，有 82.3%的樣本認為注射毒癮者較一般民眾得到愛滋病的危險性為高，但僅有 5.4%的樣本認為自己有可能罹患愛滋病。此外，有 36.7%的樣本自述曾接受愛滋病毒檢驗。

在感染愛滋病的風險行為方面如表三示，有 15.4%的樣本曾有共用針頭/針筒的行為。僅有 3.0%的樣本曾與同性發生性交行為。在性交行為助興方面，約半數樣本表示經常或偶爾以喝酒方式助興，佔 50.2%；表示經常或偶爾以藥物助興者佔樣本的 7.1%；僅有 1.1%的樣本表示經常或偶爾多人一起從事性交。自我保護方面，樣本在最近一次性交行為使用保險套的比率僅有 22.5%。

表一、 注射毒癮者之人口學特性 (N=267)

項目	人數(%)
性別	
男	241(90.3)
女	26(9.7)
年齡	
<24	6(2.2)
25 – 29	37(13.9)
30 – 34	46(17.2)
35 – 39	66(24.7)
40 – 44	51(19.1)
45+	61(22.8)
教育程度*	
國小畢	56(21.0)
國中/初中畢	95(35.6)
高中/高職畢	64(24.0)
大專及以上畢	7(2.6)
不詳	45(16.9)
婚姻狀況	
已婚	45(16.9)
未婚	111(41.6)
離婚	53(19.9)
分居、鰥寡	9(3.4)
不詳	49(18.4)
報到地檢署	
台北市	103(38.6)
台北縣	164(61.4)

*： 含肄業

施用毒品在國內被視為是犯罪行為，因此，樣本之訪視不易，選樣方法只能採立意取樣方式，代表性較受限制。而且自填式問卷係自陳報告（self-report），問卷之信度較難掌控，故採取匿名方式，以提高問卷之信度。然而，本研究發現受訪者有關感染愛滋病之風險行為類型，在衛生主管機關對於該特殊群體有關衛生服務之防治策略，仍有相當之參考價值。

整體而言，樣本有關愛滋病知識之平均答對率為 76%；此結果較其他針對大學生之有關研究[23]所發現之愛滋病知識答對率（80%）為低，可能由於研究對象教育程度不同所致。樣本有關愛滋病傳染途徑最常見的的錯誤觀念當中，有關蚊蟲叮咬及捐血會感染愛滋病，與台灣北部地區之色情三溫暖女性性工作者之愛滋病知識研究[24]結果類似。顯示性工作者與注射毒癮者這兩種感染愛滋病的高危險群體，在疾病常識之認知方面有一些相似之處。

雖然超過八成的樣本認為注射毒癮者較一般民眾感染愛滋病的可能性為高，但卻大都認為自己不可能感染愛滋病。顯示樣本在疾病知識不足的情形下亦缺乏危機意識。雖然本研究發現樣本共用針頭/針筒之比率僅有一成五，但亦有一成九的樣本並未作答，由此推測國內的注射毒癮者確實有某種程度共用針頭/針筒之危險行為。

此外，本研究發現在性交行為方面，有7.1%的樣本曾使用藥物助興，而且在最近一次性交行為使用保險套的比率僅有22.5%。然而，該群體又屬於較難追蹤及教育宣導之特殊群體，未來疾病傳染型態的轉變值得擔憂。

四、計畫成果自評

本研究之主題為愛滋風險行為，主在探討較隱私之性交行為，而樣本為極難訪問且易受歧視之藥癮者，更加深研究之困難度。由於國內塑膠針筒與可棄式針頭，不需醫師處方即可隨意購買，且價格便宜。過去，一般咸認國內之毒癮者不致因為共用針頭/針筒之危險行為而感染愛滋病。然而，本研究樣本所呈現的共用針頭/針筒行為以及危險性行為，可提供防疫體系一大警訊。

注射毒癮者是極特殊的群體，兼有「患者」與「犯者」之雙重身份，必須透過特殊之途徑及方式加強其衛生教育宣導。因而，在國內愛滋病感染之報告人數逐年增加的情形下，本研究所探討的愛滋風險行為，包括共用針頭/針筒與性行為，對於該特殊群體有關衛生服務之設計，極具參考價值。

表二、 注射毒癮者對於愛滋病有關知識之答對率

題目內容	答對數	百分比
a. 打嘖嚏會使您感染愛滋病	117	43.8
b. 日常接觸會感染到愛滋病	150	56.2
c. 捐血會得到愛滋病	117	43.8
d. 共用馬桶蓋會感染愛滋病	143	53.6
e. 感染愛滋病的孕婦可能會傳染給胎兒	218	81.6
f. 會經由蚊蟲叮咬傳染	51	19.1
g. 可藉由性交行為傳染	231	86.5
h. 與感染者共用針頭/針筒，可能會被傳染	247	92.5
i. 會經由游泳或公共浴池傳染	90	33.7
j. 輸進感染愛滋病毒的血液，可能會被感染	243	91.0
愛滋病知識平均得分	6.02	
(± 標準差)	(± 2.49)	

表三、注射毒癮者之風險行為類型

項目	人數(%)
共用針頭/針筒	
不曾	175(65.5)
曾經	41(15.4)
未作答	51(19.1)
與同性發生性交行為	
沒有	254(95.1)
有	8(3.0)
未作答	5(1.9)
性交行為時以喝酒方式助興	
經常或偶爾	134(50.2)
從未或沒印象	116(43.4)
未作答	17(6.4)
性交行為時使用藥物助興	
經常或偶爾	19(7.1)
從未或沒印象	4(1.5)
未作答	244(91.4)
多人一起性交行為	
經常或偶爾	3(1.1)
從未或沒印象	217(81.3)
未作答	47(17.6)
最近一次性交行為使用保險套	
有	60(22.5)
沒有或沒印象	185(69.3)
未作答	22(8.2)

本研究之個案訪視端賴有關之行政協調，得以順利完成。由於愛滋病與藥物濫用為全球一致關切及重視之問題，建議基於已建立之良好機構行政支援，繼續補助發展進一步之介入研究，以探討該特殊群體降低感染率之保護因子，並可做為類似主題的泛文化比較研究之基礎。

五、參考文獻

1. 教育部等（民 86）：反毒報告書。台北：教育部、法務部、行政院衛生署。

2. 陳國東等（民 86）：國內精神醫療院所藥物濫用者的流行病學研究。1997 藥物濫用防制研討會—藥物濫用預防及教育。頁 22-23。台北：行政院衛生署。

3. Stimson, G.V. (1993). "The Global Diffusion of Injecting Drug Use: Implications for Human Immunodeficiency Virus Infection." Bulletin on Narcotic Drugs, vol XLV, No.1.

4. World Health Organization. (1994). "Multi-city Study on Drug Injecting and Risk of HIV Infection."

5. Nelson, K.E. (1994) "The Epidemiology of HIV Infection Among Injecting Drug

Users and Other Risk Populations in Thailand." AIDS, 8:1499-1500.

6. Gleghorn, A.A; Jones, T.S; Doherty, M.G.; Celentano, D.D and Vlahov, D. (1995). "Acquisition and Use of Needles and Syringes by Injecting Drug Users in Baltimore, Maryland." Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes and Human Retrovirology, 10(1): 97-103.

7. Who Collaborative Study Group (1993). "An International Comparative Study of HIV Prevalence and Risk Behavior among Drug Injectors in 13 Cities." Bull. Narcotics, XLV, 19.

8. American Association for World Health. (1998) Be a Force for Change, World AIDS Day Resource Booklet.

9. 李志堂、董勒弄等（1996）：雲南省隴川縣 HIV 感染血清流行病學監測報告(1990-1995）。中國性病艾滋病防治，2（3）114-116。

10. 張玨、黃文鴻、鄭美貴、林弘崇、游壁如（民 78）：青少年藥物濫用調查研究。公共衛生。15（4）：388-402。

11. 法務部（民 81）：青少年濫用藥物問題之研究。台北：法務部犯罪問題研究中心。

12. 葉紅秀、陳映雪、沈楚文（民 84）：台北榮總精神科青少年住院病患藥物濫用分析。中華醫誌，56：325-330。

13. 李蘭、晏涵文、梁賡義、洪百薰、楊雪華、童淑琴（民 84）：台北市高職學生使用成癮藥物行為研究（I）：預防教育需求評估結果。行政院國科會專題研究。

14. 黃政吉（民 85）：毒品少年犯戒治成效之探討。警學叢刊，第 26 卷 6 期，頁 155-182。

15. 傅瓊瑤、周碧瑟、劉美媛、王宗慧（民 85）：青少年用藥盛行率與危險因子之探討（五）。行政院衛生署八十五年度委託研究計畫研究報告。

16. 行政院青年輔導委員會（民 86）：青少年對毒品看法之研究。台北：行政院青年輔導委員會。

17. 周碧瑟（民 86）：台灣地區在校青少年藥物濫用盛行率與危險因子的探討。1997 藥物濫用防治研討會—藥物濫用預防及教育。頁 34-39。台北：行政院衛生署。

18. 唐心北（民 82）：藥物濫用成癮者之心理社會治療。藥物濫用防治研討會（II）藥物成癮者醫療戒治。頁 108-112。台北：行政院衛生署。

19. 許秀琴（民 81）藥物濫用者之家庭結構分析—以安非他命濫用者為例。社區發展。60：112-120。

20. 呂淑妤等（1998）：靜脈毒癮者對於愛滋病防治教育及衛生服務之需求評估。八十六年度行政院國家科學委員會專題研究計畫研究報告。

21. 行政院衛生署（民 89）：愛滋病統計報表。台北：行政院衛生署。

22. 行政院衛生署（民 86）：後天免疫缺乏症候群第二期五年計畫。台北：行政院衛生署。

23. 李文中（民 82）：大學生對愛滋病之認知態度行為改變訊息訴求之研究。文化大學新聞研究所碩士論文。

24. 陳宜民、張麗雅、任一安、傅瓊瑤、周碧瑟（1997）：台灣北部地區色情三溫暖之女性性工作者對愛滋病的知識、態度及相關行為之研究。中華衛誌，16(1)：37-51.