

115 年度臺北市毒品危害防制中心第 1 次藥癮治療暨維持治療繼續教育訓練簡章

壹、訓練目的

為提升藥癮治療機構人員與本市毒品危害防制業務相關人員專業知能、強化個案管理與輔導技巧，掌握態勢、釐清狀況，整合地區藥癮醫療機構相關資源，並促進本市維持治療合作機構間經驗交流，爰辦理之，另為強化各相關醫療科別之藥癮識能及敏感度，亦鼓勵所有相關醫事人員踴躍參與藥癮相關訓練。全程參與者將提供「衛生福利部藥癮治療人員訓練證明」、成癮醫學會、護理人員、藥師、諮商心理師、臨床心理師、社工師繼續教育認證（時數視申請後由審核單位核發而定）。

貳、計畫目標

- 一、為增進藥癮戒治機構各類醫事服務人員及諮詢輔導相關人員有關物質濫用防治之專業知能。
- 二、整合臺北市藥癮戒治機構相關經驗、資源，提升成癮戒治服務品質。

參、辦理單位

- 一、指導單位：衛生福利部、臺北市政府。
- 二、主辦單位：臺北市立聯合醫院昆明防治中心。
- 三、協辦單位：台北區精神醫療網。

肆、參與對象

- 一、針對本市毒品危害防制業務相關人員、藥癮戒治機構專業人員（含醫師、護理人員、藥師、臨床心理師、社會工作人員、職能治療人員、社工師等）及有意願參與之相關人員共同與會。
- 二、預計接受 180 人次報名。倘額滿將提前截止報名。

伍、辦理時間：115 年 6 月 2 日星期二，08:00-17:30。

陸、辦理地點：臺北市立聯合醫院松德院區英莖講堂。（臺北市信義區松德路 309 號）

柒、報名方式：

- 一、統一採線上報名，報名網址為：<https://forms.gle/XDF6ddYk99Q43mENA>
- 二、報名日期為 115 年 5 月 18 日至 115 年 5 月 22 日，倘額滿將提前截止報名。
- 三、報名後若無法如期到課者，請於活動前 3 天以電話通知主辦單位，以釋出名額給其他人員參與。
- 四、本訓練須完成報名且全程參與始獲「衛生福利部藥癮治療人員訓練電子證書」，電子證書將於課後由藥酒癮醫療個案管理系統寄送至與會同仁電子信箱，不提供紙本證書。請與會同仁於報名時提供有效電子郵件俾利作業流程。
- 五、本課程不提供紙本講義，相關講義於課程前二日於線上提供下載，下載網址詳見上述報名網址。

捌、聯絡資訊

- 一、承辦人員：臺北市立聯合醫院昆明防治中心陳儀伶管理師。
- 二、連絡電話：(02)23703739 分機 1766。

三、聯絡信箱：A3238@tpech.gov.tw。

玖、課程表

時程	課程主題	主講者
07:40-08:00	報到	
08:00-10:00	DBT 於藥癮治療的實務運用	趙素儀 臨床心理師
10:10-12:10	破碎的迴路：成癮與創傷的相互交織	詹宜勳 醫師
12:10-13:20	休息	
13:20-15:20	是毒品還是管制藥品?--由我國二元化管理談起	康凱翔 博士
15:30-17:30	新興毒品的發展與列管	紀致光 專門委員
17:30~	賦歸	

壹拾、講師資料及課程大綱

一、DBT 於藥癮心理治療的實務運用

講師介紹

姓名：趙素儀

現職：臺北市立聯合醫院松德院區 臨床心理師

學歷：輔仁大學 碩士

課程概述：

本課程聚焦辯證行為治療 (DBT) 於物質使用疾患 (SUD) 之應用，特別針對合併邊緣型人格障礙 (BPD) 之高風險族群。內容首先說明 BPD 與 SUD 之高共病現象，以及其在衝動、自傷與情緒調節困難上的交互影響，並從生理、心理與環境層面解析成癮機制。進一步介紹 DBT-SUD 核心概念，如辯證式戒癮、復發循環與澄明心歷程，以掌握復元歷程的動態性。實務上涵蓋承諾策略、標的行為階層、鍊鎖分析與問題解決技巧，並結合正念、情緒調節、痛苦耐受與人際效能等技能，強化渴癮因應與環境調整。同時介紹依附策略以提升治療動機與留置率，並比較不同成癮治療模式之差異，協助學員整合應用於臨床實務。

二、破碎的迴路：成癮與創傷的相互交織

講師介紹

姓名：詹宜勳

現職：臺北市立聯合醫院松德院區 醫師

學歷：高雄醫學大學 學士

課程概述：

本課程透過系統性介紹「成癮與創傷」之間的雙向關係。首先將說明創傷經驗如何增加物質使用與成癮的風險，並探討成癮行為如何反過來增加再度暴露於創傷的可能。接著，將介紹相關神經生物學機制，包括壓力調節系統、獎賞迴路、情緒調節與衝動控制網絡的失衡，並討論目前可能的理論。接著將聚焦於複雜性創傷的

概念，說明其在情緒、自我與人際上的長期影響，並分析其與成癮嚴重度與復發風險之關聯。同時也將回顧台灣目前關於成癮與創傷之相關研究。最後，課程將介紹創傷知情照護的核心原則，並說明在成癮治療情境中的實務應用與注意事項，以提升臨床敏感度與治療成效。

三、是毒品還是管制藥品?--由我國二元化管理談起

講師介紹

姓名：康凱翔

現職：國家衛生研究院神經及精神醫學研究中心 研究學者

學歷：國立台灣大學 博士

課程概述：

近年隨著許多國家開放大麻醫療化，甚至加拿大、泰國與德國陸續開放民眾娛樂大麻使用。但各國法規對大麻管理有很大的差異，造成許多民眾誤解，造成忽視大麻對生理的危害，本課程將從大麻歷史、科學及各國（美、日、臺）管理法律上的多個角度切入，讓上課學員能更清楚了解大麻相關禁制原因、生理危害與爭議之處。主要課程內容如下：1. 各國大麻管制政策：各國對大麻的管制政策因文化差異而不同，了解規定了具體的列管品項和標準。2. 大麻的歷史與用途：大麻在歷史上有多種用途，包括纖維、藥用和工業用途。3. 大麻的主要成分及其生理作用：大麻的主要成分包括四氫大麻酚（THC）、大麻酚（CBN）和大麻二酚（CBD）。THC 具有明顯的中樞活性，CBN 稍有中樞活性，CBD 則沒有中樞活性。4. 大麻的醫療使用及相關法規。5. 結論：各國政府對大麻產品的管制法規定不同，民眾難以瞭解其中差異；大麻雖為天然植物，但服用後對人體並非完全無害。

四、新興毒品的發展與列管

講師介紹

姓名：紀致光

現職：法務部檢察司 專門委員

學歷：中央警察大學 博士

課程概述：

為防範新興精神活性物質（NPS）遭到濫用，在聯合國藥物及犯罪問題辦公室於 2013 年建立早期預警公告（Early Warning Advisory，簡稱 EWA），由世界各地之會員進行通報，目前 NPS 被區分為 15 類，通報數超過 1300 項。我國基於罪刑法定原則，需將毒品逐列管後，方能對違反列管規定者追究法律責任。本次課程將就新興毒品之國際發展趨勢、國內濫用狀況及國際與國內之管制方式進行介紹，期使學員能對 NPS 之相關議題更加了解，並對執行藥癮治療相關業務時有所助益。