

# 國家科學及技術委員會補助專題研究計畫報告

減害或戒除：台灣男性間性行為者合併甲基安非他命使用疾患  
的處遇需求想像與服務供給現實

報告類別：成果報告  
計畫類別：個別型計畫  
計畫編號：MOST 111-2629-H-400-001-MY2  
執行期間：111年08月01日至113年07月31日  
執行單位：財團法人國家衛生研究院神經及精神醫學研究中心

計畫主持人：王聲昌  
共同主持人：衛漢庭

計畫參與人員：博士級-專任助理：李佳霖

本研究具有政策應用參考價值：否 是，建議提供機關衛生福利部  
(勾選「是」者，請列舉建議可提供施政參考之業務主管機關)  
本研究具影響公共利益之重大發現：否 是

中華民國 113 年 10 月 31 日

中文摘要：本質性研究擬探討四項研究子題，分別為：（一）專業人員的處遇取向；（二）個案的藥愛經驗與詮釋；（三）個案的處遇經驗與處遇需求；（四）男同志藥愛處遇供給之困難和挑戰：專業工作者觀點。本計畫透過立意取樣，分別招募以下兩類參與者進行研究訪談：第一類是「男性間性行為合併藥物使用者」，共32位；第二類為「成癮戒治專業工作及服務提供者」，共17位。

本計畫各研究子題的主要發現分別為：（一）處遇取向可分為戒除、減害，以及介於兩者之間這三類。受訪之精神科醫師與臨床心理師多數傾向支持戒除，其依據理由為：腦科學實證、重建社會適應，及施用成癮物質的刑責。減害傾向的受訪者之專業背景較多元，其主張為：停用成癮物質非唯一目標、重視個案參與復元的動機，並提供務實協助；（二）增進親密感以及發洩肉慾這兩者矛盾的情感，是藥愛參與者對於甲基安非他命合併於性愛的歧異感受。此歧異反映的不只是台灣男同志社群中成癮物質結合性愛的發展軌跡，更標示出當前台灣藥愛社群內部對於成癮物質使用的性別主體反思；（三）雖然減害處遇被視為較能符合藥愛社群的想像，但部分的男性間性行為合併甲基安非他命使用疾患者可能具有戒除處遇的需求，而研究結果發現，促成他們轉向戒除處遇的主要動機有二：減害經驗的失敗，以及甲基安非他命相較於其他娛樂性藥物造成更嚴重的健康危害與性愛期望落空；（四）成癮戒治相關專業工作者在診治或協助男同志藥愛者的過程中，遇到的困難或挑戰主要有三項：成癮物質和性愛過度緊密連結、在實務工作中轉換處遇模式的難度、對男同志藥愛現象的文化識能略顯不足。

中文關鍵詞：物質使用、戒除、減害、男性間性行為者、藥愛

英文摘要：This project is a qualitative study that employs purposive sampling to recruit two categories of participants for interviews: the first category consists of "men who engage in sexual behaviors with other men and use substances," totaling 32 individuals; the second category includes "addiction treatment professionals and service providers," totaling 17 participants. The study focuses on four main research topics: (1) Treatment Approaches of Professionals; (2) Client Experiences and Interpretations of Chemsex; (3) Client Treatment Experiences and Needs; and (4) Challenges and Barriers in Providing Treatment to Gay Men Engaging in Chemsex: Perspectives of Professionals.

The findings for each topic are as follows: (1) Treatment approaches can be classified into three types: abstinence-based, harm reduction, and a hybrid of the two. The majority of psychiatrists and clinical psychologists interviewed favored abstinence-based approaches, citing brain science evidence, the goal of rebuilding social adaptation, and the legal consequences of substance use as key reasons. In contrast, those favoring harm reduction had

more diverse professional backgrounds and argued that ceasing substance use should not be the sole goal; they emphasized the importance of client motivation to engage in recovery and offered pragmatic support. (2) The dual yet contradictory emotions of enhancing intimacy and fulfilling physical desires represent the complex feelings of chemsex participants toward using methamphetamine during sexual activities. This dichotomy not only reflects the development of substance-involved sex within Taiwan's gay community but also highlights the community's internal reflections on gender and substance use. (3) Although harm reduction is often seen as more aligned with the ideals of the chemsex community, some men who have sex with men (MSM) with methamphetamine use disorder may require abstinence-based treatment. The study found that two primary factors drive clients to consider abstinence: the perceived ineffectiveness of harm reduction experiences and the significant health risks and unmet sexual expectations associated with methamphetamine compared to other recreational drugs. (4) In terms of providing treatment services to gay men who engage in chemsex, professionals encounter three main challenges: the intense link between substance use and sexual activity, difficulties in transitioning treatment approaches in practice, and limited cultural competency regarding the chemsex phenomenon.

英文關鍵詞： Substance Use, Abstinence, Harm Reduction, Men Who Have Sex with Men, Chemsex

## 科技部補助專題研究計畫成果報告

(期中進度報告/期末報告)

減害或戒除：台灣男性間性行為者合併甲基安非他命使用疾患的處  
遇需求想像與服務供給現實

計畫類別：個別型計畫 整合型計畫

計畫編號：MOST 111-2629-H-400-001-MY2

執行期間：111年8月1日至113年7月31日

執行機構及系所：財團法人國家衛生研究院神經及精神醫學研究中心

計畫主持人：王聲昌

共同主持人：衛漢庭

計畫參與人員：李佳霖

本計畫除繳交成果報告外，另含下列出國報告，共 1 份：

執行國際合作與移地研究心得報告

出席國際學術會議心得報告

期末報告處理方式：

1. 公開方式：

非列管計畫亦不具下列情形，立即公開查詢

涉及專利或其他智慧財產權，一年二年後可公開查詢

2. 「本研究」是否已有嚴重損及公共利益之發現：否 是

3. 「本報告」是否建議提供政府單位施政參考 否 是，衛生福利部（請  
列舉提供之單位；本部不經審議，依勾選逕予轉送）

中 華 民 國 113 年 10 月 31 日

## 目錄

一、中英文摘要及關鍵詞.....	3
二、成果報告.....	5
(一) 前言.....	5
(二) 研究目的.....	5
(三) 文獻探討.....	6
(四) 研究方法.....	8
(五) 結果與討論.....	14
三、參考文獻.....	21
四、計畫成果自評.....	24
五、出席國際學術會議心得報告.....	27

## 一、中英文摘要及關鍵詞

### 中文摘要

本質性研究擬探討四項研究子題，分別為：(一) 專業人員的處遇取向；(二) 個案的藥愛經驗與詮釋；(三) 個案的處遇經驗與處遇需求；(四) 男同志藥愛處遇供給之困難和挑戰：專業工作者觀點。本計畫透過立意取樣，分別招募以下兩類參與者進行研究訪談：第一類是「男性間性行為合併藥物使用者」，共 32 位；第二類為「成癮戒治專業工作及服務提供者」，共 17 位。

本計畫各研究子題的主要發現分別為：(一) 處遇取向可分為戒除、減害，以及介於兩者之間這三類。受訪之精神科醫師與臨床心理師多數傾向支持戒除，其依據理由為：腦科學實證、重建社會適應，及施用成癮物質的刑責。減害傾向的受訪者之專業背景較多元，其主張為：停用成癮物質非唯一目標、重視個案參與復元的動機，並提供務實協助；(二) 增進親密感以及發洩肉慾這兩者矛盾的情感，是藥愛參與者對於甲基安非他命合併於性愛的歧異感受。此歧異反映的不只是台灣男同志社群中成癮物質結合性愛的發展軌跡，更標示出當前台灣藥愛社群內部對於成癮物質使用的性別主體反思；(三) 雖然減害處遇被視為較能符合藥愛社群的想像，但部分的男性間性行為合併甲基安非他命使用疾患者可能具有戒除處遇的需求，而研究結果發現，促成他們轉向戒除處遇的主要動機有二：減害經驗的失敗，以及甲基安非他命相較於其他娛樂性藥物造成更嚴重的健康危害與性愛期望落空；(四) 成癮戒治相關專業工作者在診治或協助男同志藥愛者的過程中，遇到的困難或挑戰主要有三項：成癮物質和性愛過度緊密連結、在實務工作中轉換處遇模式的難度、對男同志藥愛現象的文化識能略顯不足。

關鍵詞：物質使用、戒除、減害、男性間性行為者、藥愛

## Abstract

This project is a qualitative study that employs purposive sampling to recruit two categories of participants for interviews: the first category consists of "men who engage in sexual behaviors with other men and use substances," totaling 32 individuals; the second category includes "addiction treatment professionals and service providers," totaling 17 participants. The study focuses on four main research topics: (1) Treatment Approaches of Professionals; (2) Client Experiences and Interpretations of Chemsex; (3) Client Treatment Experiences and Needs; and (4) Challenges and Barriers in Providing Treatment to Gay Men Engaging in Chemsex: Perspectives of Professionals.

The findings for each topic are as follows: (1) Treatment approaches can be classified into three types: abstinence-based, harm reduction, and a hybrid of the two. The majority of psychiatrists and clinical psychologists interviewed favored abstinence-based approaches, citing brain science evidence, the goal of rebuilding social adaptation, and the legal consequences of substance use as key reasons. In contrast, those favoring harm reduction had more diverse professional backgrounds and argued that ceasing substance use should not be the sole goal; they emphasized the importance of client motivation to engage in recovery and offered pragmatic support. (2) The dual yet contradictory emotions of enhancing intimacy and fulfilling physical desires represent the complex feelings of chemsex participants toward using methamphetamine during sexual activities. This dichotomy not only reflects the development of substance-involved sex within Taiwan's gay community but also highlights the community's internal reflections on gender and substance use. (3) Although harm reduction is often seen as more aligned with the ideals of the chemsex community, some men who have sex with men (MSM) with methamphetamine use disorder may require abstinence-based treatment. The study found that two primary factors drive clients to consider abstinence: the perceived ineffectiveness of harm reduction experiences and the significant health risks and unmet sexual expectations associated with methamphetamine compared to other recreational drugs. (4) In terms of providing treatment services to gay men who engage in chemsex, professionals encounter three main challenges: the intense link between substance use and sexual activity, difficulties in transitioning treatment approaches in practice, and limited cultural competency regarding the chemsex phenomenon.

Keywords: Substance Use, Abstinence, Harm Reduction, Men Who Have Sex with Men, Chemsex

## 二、成果報告

### (一) 前言

從全球尺度觀之，藥物使用與男同志群體的性行為結合已成為公共健康領域的重要議題之一。隨著科技和社群媒體的發展，藥愛(chemsex)在男同志社群中的盛行現象漸趨複雜，涉及性別身分認同、情感連結、社群融入、以及性愉悅的多重面向。甲基安非他命在這些情境中扮演了特殊的角色，不僅強化了性愛體驗，也成為情感和關係連結的媒介。過去的研究已指出，甲基安非他命之中樞神經興奮劑的特性，能延長性交時間、增強自信心、擴大感官反應，這些特質使其在男同志藥愛文化中具有吸引力。然而，儘管使用者能在藥愛過程中達到情感與性愉悅的雙重滿足，卻也因此面臨心理及生理健康風險的挑戰。

當前的成癮治療取向在服務男同志藥愛者時，通常依循減害或戒除的方式，但這兩種方法未必能夠完全回應其需求。更具體地說，減害取向提供了相對靈活、包容的治療方式，使藥愛者在治療過程中減少羞恥感並保留個人選擇的空間，然而，它對一些期望戒除的藥愛者來說可能顯得無法完全滿足其戒癮需求。反觀，戒除目標導向的治療能提供更清晰的方向，幫助他們達成完全戒斷的目標，然而其在適應藥愛者的性需求與心理需求上仍面臨顯著挑戰。這些複雜的處遇需求揭示了提供治療服務時的困難，並強調了對該群體提供針對性、靈活支持的必要性。

此外，專業工作者在診治或提供處遇服務於男同志藥愛者時，亦面臨特有的挑戰。這些挑戰無論在醫療結構面或者性別文化理解等，都有待更多的研究加以釐清和分析。由於過去的藥物成癮案例多聚焦於其他群體，專業工作者在面對藥物與性愛高度緊密連結的情境中，可能難以調整其治療方式。同時，藥愛文化的社群術語、價值觀、以及透過交友軟體所建立的特殊行話，往往使治療者在提供處遇時顯得被動，增添其處遇的難度。過往成癮治療領域鮮少探討男同志藥愛文化的文化識能，這也直接影響了工作者在提供治療時的效能和溝通順暢度。

回歸治療處遇這一核心研究主旨，上述提及的藥愛現象以及工作者在處遇提供面臨的挑戰，皆再再顯示藥愛涉及的性、性別、成癮、健康等複雜議題，亟需一個兼顧處遇實務觀點以及藥愛參與者之性別主體詮釋的研究或調查，以透徹理解我國處遇現況和未來因應藥愛問題的可行方案。

### (二) 研究目的

綜觀藥愛所反映的性別社群次文化(男性間性行為者的藥愛現象)以及治療制度及處遇資源的現實面，本研究旨在透過「戒除」以及「減害」兩個不同取向的處遇現況，一來深度剖析造就與影響成癮戒治專業工作者之處遇取向的可能因素，同時也從用藥者視角，探討男性間性行為者甲基安非他命使用疾患面對藥愛帶來的負面效應時，所真實需要的治療方案及其涉及的治療動機。

承上述總體研究目的，本計畫列有四項研究子題，以下就各子題及其研究目標進行說明：

### 子題一、專業人員的處遇取向

本目標探討專業工作者在針對男性間性行為合併甲基安非他命使用疾患者之藥愛問題上，選擇減害或戒除模式的決定因素。影響因素可能包括提供者對性化用藥的訓練與知識、與甲基安非他命相關的法律與政策環境、對毒品使用與性行為的文化態度、以及指導醫療實務的機構框架。此探討提供了背景，以理解服務模式如何與男性間性行為合併甲基安非他命使用疾患者的處遇需求達成一致或產生衝突。

### 子題二、個案的藥愛經驗與詮釋

本目標探討男性間性行為合併甲基安非他命使用疾患者參與藥愛的實際經驗，旨在了解此行為的動機、社會脈絡、涉及風險，以及對於藥愛的詮釋。本目標試圖分析甲基安非他命在這些性化情境中的使用方式、其在性表達與親密關係中扮演的角色，以及使用者可能面臨的身心健康後果。透過檢視這些經驗，本研究提供對化學性行為個人及社會層面的理解，從而為治療方式提供更精細且具回應性的參考。

### 子題三、個案的處遇經驗與處遇需求

本目標探討曾參與減害或戒除等治療的男性間性行為合併甲基安非他命使用疾患者對這些服務的看法，包含滿意度、障礙或益處，以及其對服務的廣泛期望與需求。服務的文化適切性、支持性、以及是否符合或適切回應男性間性行為合併甲基安非他命使用疾患者的藥愛觀等，均會影響處遇的有效性及接受處遇者的持續參與程度。此目標所揭示的接收治療服務過程和阻礙，可為處遇設計和治療服務規劃層面上，提供一個具體參照的脈絡和考量切入點。

### 子題四、男同志藥愛處遇供給之困難和挑戰：專業工作者觀點：

本目標在於探討專業工作者在提供治療服務給男同志藥愛參與者時所面臨的特定挑戰。隨著藥愛文化在全球男同志社群中逐漸增長，治療需求日益多樣化，專業人員需具備針對性強的知識與技能。本研究旨在深入分析治療服務中面臨的難題或挑戰，包括專業工作者置身的訓練背景、具體的工作環境條件，以及藥愛文化相關背景知識等層面。透過了解這些層面可能的挑戰，研究希望為專業人員的訓練與資源配置提供具體建議，以促進他們在治療過程中更有效地診治或協助男同志藥愛參與者，進而改善治療服務的效果與質量。

## (三) 文獻探討

根據本研究的探問層次以及關鍵詞，其文獻探討可分為兩大主軸，分別為：1. 處遇光譜：戒除與減害、2. 甲基安非他命的藥理性與健康危害之挑戰。

### 1. 處遇光譜：戒除與減害

台灣歷年來在處理藥愛或物質成癮問題時，多數的研究較以單一的「減害」或「戒除」介入措施為主軸（蕭雅婷，2018；束連文、王思樺，2016），相關研究結果圍繞在評估該一措施的成效（李思賢、石倩瑜，2015；呂豐足，2013）。然而研究也顯示，並非所有從事藥愛風險行為的人，都能順利被轉介至成癮處遇系統裡進行治療（莊佳蓉等人，2018）。因此，考察現有處遇（戒除和減害）的可行性和限制，遂成為性別少數藥愛族群健康研究的關鍵。

首先以戒除取向來說，「強制藥癮治療」(compulsory drug treatment) 偏向以完全戒除為其目標導向，而國外一份針對強制藥癮治療進行系統性回顧的報告，將該治療範疇設定在看守所 (drug detention facility)、短期與長期住院治療、社區型治療、團體制 (group-based) 的門診治療，以及監獄式 (prison-based) 治療這四種。該文從 430 份研究文獻篩選出 9 份符合篩選門檻的量化研究，發現絕大多數的研究都顯示強制藥癮治療並沒辦法達到顯著的成效，甚至對於藥物相關的刑法累犯 (criminal recidivism) 造成負面效果 (Werb et al., 2016)。

然而上述國外的研究回顧也不能概括世界各國包含台灣本地的戒除取向處遇。在台灣，以戒除策略來處理藥癮問題大多數具有宗教色彩，並且相當程度上強調靈性力量。以實際的田野考察而言，蔡佩真以基督教戒毒村 23 位海洛因戒癮者為研究對象，探討戒毒村透過啟發藥癮者的靈性來協助其戒毒。透過質性研究方法，研究者整理出這 23 位戒癮者的靈性療癒經驗，包含重建身心靈、自我調整，以及與至高者 (例如 God) 的連結等，而上述種種靈性的訓練和培力，被視為在個案藥癮復發危機中具有治標和治本的雙重功效 (蔡佩真, 2015)。

另一項以戒除目標導向、具有醫療實證基礎的治療模式，則是密集門診 (intensive outpatient treatment) 形式的「整合式成癮治療模式」(Matrix Model)。相關研究於 2004 正式發表，指出相較於一般性治療組，接受 Matrix Model 治療組別的病人參與了更多療程、療程留置率較高、維持療程的時間更長、安非他命驗尿陰性次數較多，以及他們持續保持安非他命戒除的時間也較長。種種結果證明了 Matrix Model 的臨床療效，也因此 Matrix Model 成為治療安非他命使用疾患的一個重要且具備醫學實證的示範。近幾年台灣也曾有醫療研究團隊發展本土化的 Matrix Model，並提供該治療服務給甲基安非他命使用疾患之男性間性行為族群 (Rawson et al., 2004; 秦文鎮, 2020)。

在戒除取向之外，減害是另一主要處遇。台灣在地「減害」概念的起源和發展，起因於當時 2005 年藥癮愛滋疫情爆發的危機，台灣政府當局效法國外減害的成功經驗，利用減害思維來進行替代療法與清潔針具交換等的政策。一份研究指出，減害和戒治最大的不同之處在於，減害提供「務實而人性的原則」，承認藥癮者可能終生都無法完全戒除，並在此承認基礎上，著手降低藥癮對其個人、家庭與社會造成的負面影響 (李思賢, 2008: 91)。而從統計數字來看，確實可見我國減害計畫在當時抑制了藥癮愛滋的傳播，生成了一個台灣減害政策的成功敘事，然而，對於減害的權宜組成及其實際運作，學術界仍缺乏較為詳細的考察。陳嘉新 (2017) 在其研究中提出「官方」(the Office) 這一概念，指出台灣藥癮愛滋減害政策事實上牽涉各式不同專業與來源的人和物，產生的事件和關係聯繫也充滿變動。陳嘉新提出的概念及分析，不但有利於研究者細緻深究減害的異質權宜組成特性，也切合於本研究企圖洞察處遇當中各式人 (專家、工作者、政策制訂者、用藥者) 與物 (成癮物質、娛樂性藥物) 彼此間的競合關係。

無論是戒除或減害，一個極為關鍵的考察路徑是透過接收服務端 (用藥者) 的觀點，探究處遇提供和個案之間的有機互動。一份美國針對使用興奮劑 (stimulants) 並且曾參加物質使用治療處遇之男性間性行為者進行調查，其研究結果顯示，這些受訪者的社會網絡 (和社會連結) 皆可能同時扮演增進和阻礙處遇參與度的角色，前者提供成員進入治療的助力取決於該網絡中成員間的關係，而後者的連結則可能同時具備療癒的正面影響 (降地孤絕感) 以及促發藥物渴癮之反效果。另外，該研究也點出，總體而言該群體比較嚮往減害方式的處遇更勝於純戒癮取向的治療模式，並且表示既有的治療處遇並未回應他們尋求用藥處遇協助的真正需求 (Viera et al., 2022)。由此可知，任何一個與治療處遇相

關的元素（例如社會網絡或社會連結），都有可能隨著不同路徑或人際關係，而改變了其作為治療助力或阻力的定位，因此不能先驗地接受一個處遇既定的成效。第二，既有的處遇取向仍然必須檢視和調整，以貼合男性間性行為族群使用興奮劑藥物的脈絡，進而發展更具文化回應力（culturally responsive）和性別敏感度的處遇。

## 2. 甲基安非他命的藥理性與健康危害之挑戰

男性間性行為者使用成癮藥物的現象並非近幾年的新興現象（李佳琪等人，2020；黃智生等人，2014），愷他命、搖頭丸等藥物在過去對該族群的研究皆可見其蹤跡（莊登閔、沈慶盈，2013；黃彥芳等人，2013；黃柏堯，2007）。然而近幾年，隨著該族群用藥歷程與種類的轉變，甲基安非他命在藥愛場域所佔據的份量越顯吃重，成為台灣近年來藥愛與性別交織最具考驗的健康問題（Li et al., 2021；蔡田木等人，2019；黃彥芳等人，2013）。這種問題的背後，皆源自於甲基安非他命具備的藥理性及其顯著的健康危害與性風險。

就藥理性質層面，不同成癮藥物對於使用者的身心健康、成癮及危害影響程度不一，使用者從該成癮藥物欲達成的目的或需求也可能存在不小的差異。就甲基安非他命本身來說，它對於使用者的生理及心理造成的負面影響已有許多證據充足的研究（郭千哲等人，2017）。Arunogiri 等人的回顧性研究就指出，甲基安非他命使用者在精神疾患的盛行率高，臨床表現方面差異也大，從短暫的妄想到嚴重性的認知功能損害都有。該回顧性研究結論指出，因與該藥物使用所引發的精神疾患（methamphetamine-associated psychosis）無論在健康與社會服務體系皆帶來相當沉重的負擔（Arunogiri et al., 2020）。

而就性風險來說，數篇國外相關研究都顯示，該物質使用朝向性愛化發展的趨勢，例如 Kurtz (2005) 的研究指出，使用甲基安非他命背後其一動機正是施用者欲求藉此藥物來擺脫性禁制（lose sexual inhibitions），而後續從事的高風險性行為，甚至是改以針具注射（施打）藥物的方式（Clark et al., 2012），則會使得該藥物使用者陷入愛滋及其他傳染病的風險（Worth & Rawstorne, 2005）。Halkitis 等人透過相關研究回顧，以「雙重疫病」（double epidemic）一詞指出男同志社群裡甲基安非他命和愛滋預防問題的共構嚴重性，從這些回顧研究指出，推波助瀾的成因除了該成癮藥物在特定男同志性交場合被廣泛宣傳之外，也和具體的高風險性行為存有高度關聯（Halkitis et al., 2001）。

## （四）研究方法

本計畫為質性研究，透過立意取樣，招募兩類研究參與者進行研究訪談：

1. 「男性間性行為合併藥物使用者」（DU）
2. 「成癮戒治專業工作及服務提供者」（SP）

以下針對這兩類研究參與者，分別說明其收案標準、收案人數、研究訪談過程和執行情況，以及資料處理與分析方法：

1. 「男性間性行為合併藥物使用者」（DU）

收案標準：

- (1) 年齡 20-65 歲，同性戀、雙性戀，或進行男性間性行為之生理男性；(2) 曾有性行為合併使用甲基安

非他命（或其他娛樂性藥物）的經驗。

收案人數：32。

研究訪談過程及執行情況：

採用深度訪談之研究方法，對其進行半結構式訪談。所有訪談皆由研究者以實體會面或透過通訊軟體進行，並在受訪者完全知情且同意下，進行全程錄音，每次訪談時間約為 60 至 90 分鐘。

至於半結構式問卷之設計，其訪談大綱涵蓋四個主軸：(1)從事藥愛的動機、行為、歷程、人際關係和環境脈絡；(2)參與戒癮或減害服務的經驗及反饋；(3)面對藥愛問題所嚮往的處遇或服務需求；(4)藥愛在性別身分、文化形構以及社群歸屬等層面帶來的改變和影響。詳細的訪談大綱內容，參見下方表格。

資料處理與分析方法：

在訪談資料處理方面，研究者透過代號編碼將訪談錄音檔匿名化，並委託專業聽打服務機構謄打逐字稿，再由研究者核對內容與錄音的一致性。本研究採取主題分析（thematic analysis）方法，研究者首先反覆閱讀逐字稿，直到對內容足夠熟悉後，再逐句進行開放性編碼（open coding）。

## 【訪談大綱】第一類受訪者：男性間性行為合併藥物使用者

訪談內容中受訪者皆以代號或暱稱呈現，以確保受訪者的隱私。訪談過程中的回答或分享的內容都沒有所謂的對錯，受訪者放心依照自己真實的經驗、觀察或感受進行回答。訪談內容僅限於研究範疇使用，不作為其他用途。

### 訪談主題一、用藥歷程與藥愛經驗

#### ■ 用藥歷程

- 1.何時開始接觸藥物？
- 2.使用(混用)藥物的種類和時序？
- 3.使用動機、情境、對象等？

#### ■ 藥愛經驗

- 1.何時開始藥物助性(藥愛)的比率或次數越加頻繁？
- 2.藥愛過程中使用的藥物種類？
- 3.從事藥愛的動機、情境、對象等？

### 訪談主題二、因使用成癮物質而接受專業治療/協助的經驗及反饋

#### ■ 您曾因為使用成癮物質而接受哪些專業治療或協助呢？

#### ■ 您接受這些專業治療或協助的經驗如何？

1. 治療、協助或課程內容有哪些
2. 治療師/帶領者的風格
3. 請描述一下場所或環境
4. 就您的經驗和觀察，治療機構/治療師在療程中是否允准您同時使用成癮物質(例如允許您循序漸進地減少用藥量)？

#### ■ 您接受這些專業治療或協助的觀感和反饋？

1. 過程中最令您印象深刻的事件或情境(人、事、物)為何？
2. 您覺得這些專業治療或協助的哪個部分能夠協助您處理用藥問題？符合您的期待的原因？
3. 您覺得這些專業治療或協助的哪個部分無法協助您處理用藥問題？有什麼受限的部分？不符合您的期待的原因？

### 訪談主題三、面對藥愛問題所嚮往的處遇或服務需求

#### ■ 面對用藥、渴癮和藥愛造成的各式問題時，您期待獲得哪方面協助？

1. 生理層面
2. 心理層面
3. 人際關係與社會層面

#### ■ 您現階段所需要的專業治療或協助為何？

1. 具體服務項目

2. 大致服務方向
3. 就您的觀點，您所需要的專業治療或協助比較偏向戒除還是減害導向？
4. 您對於這些專業治療或協助的期待是什麼？您希望從中獲得什麼是過去的服務無法提供的？

■ 針對您上述提及的期待和需求，您認為...

1. 現有的治療或服務能夠達成多少？能否請您提供一個具體事證？
2. 還有哪些不足的地方？例如：無法協助您處理藥愛問題。

#### 訪談主題四、藥愛在性別身分、文化形構以及社群歸屬等層面帶來的改變和影響

■ 性與性別身分：

1. 您覺得藥物和性愛之間的關係像什麼？
2. 您覺得藥愛對於您同志身分的影響是什麼？
3. 以同志身分的角度來看，您怎麼理解或詮釋藥物與性愛兩者趨近的現象？

■ 文化形構：

1. 您覺得藥愛帶給同志交友文化什麼影響？
2. 就您的經驗和觀察，藥愛參與者所使用的語彙有哪些（例如：茫、純搖抱抱、溫水燉煮、溜冰、火箭升空）？有什麼含意？
3. 就您的經驗和觀察，藥愛帶來何種愉悅/樂(不限於性)？您覺得這些愉悅讓你跨越了哪些底線或界限(可以是感官層面、個人價值觀、社會道德觀等)？
4. 上述的愉悅以及跨越界限，對你的親密關係有何影響？（感情加溫？更具有成就感？某種對抗社會主流性價值的行動證明？）

■ 同志用藥社群：

1. 可否請您描述你身處的同志用藥圈？您當初怎麼進入用藥圈？您會怎麼形容自己作為用藥社群的一員？這個社群帶給您何種歸屬感(或排斥感)？
2. 就您的經驗或觀察，使用不同的藥物種類（例如：搖頭丸、K他命、甲基安非他命、大麻等）是否會產生不同的藥愛圈（用藥者社群）？您認為其中的原因？
3. 就您的經驗或觀察，在同志圈使用不同藥物（例如：搖頭丸 vs. 甲基安非他命）之間是否產生道德優劣（或品行高下）？如果是，您認為其中的原因？

## 2. 「成癮戒治專業工作及服務提供者」(SP)

收案標準：

(1)須為藥癮防治專業或服務工作相關領域者，以醫師、治療師、心理師、社工師，以及民間機構服務提供者這五類為優先；(2)其專業領域或實務工作須為戒除或減害取向其中一項；(3)愛滋防治或同志健康等領域的服務工作者；(4)各級政府機構或單位招募從事藥癮防治政策規劃與執行人員。

收案人數：17 位。

研究訪談過程和執行情況：

採用深度訪談之研究方法，對其進行半結構式訪談。所有訪談皆由研究者以實體會面或透過通訊軟體進行，並在受訪者完全知情且同意下，進行全程錄音，每次訪談時間約為 60 至 90 分鐘。

至於半結構式問卷之設計，其訪談大綱涵蓋五個主軸：(1)受訪者的專業身分、工作背景與資歷；(2)受訪者對於戒除和減害的理解、態度與觀點；(3)該組織提供的戒除或減害服務之現況內容與未來發展；(4)如何評估該組織提供戒除或減害服務的成效；(5)為男性間性行為藥癮個案提供戒癮或減害服務過程中，遇到什麼矛盾、挑戰或待磨合之處。詳細的訪談大綱內容，參見下方表格。

資料處理與分析方法：同第一類研究參與者。

## 【訪談大綱】第二類受訪者：成癮戒治專業工作及服務提供者

訪談內容中受訪者皆以代號或暱稱呈現，以確保受訪者的隱私。訪談過程中的回答或分享的內容都沒有所謂的對錯，受訪者放心依照自己真實的經驗、觀察或感受進行回答。訪談內容僅限於研究範疇使用，不作為其他用途。

### 訪談主題一、受訪者的專業身分、工作背景與資歷

1. 您的專業工作者身份為(醫師、臨床心理師、諮商心理師、社工師、民間機構服務工作者等)?
2. 您從事此專業工作的年資?所處的專業養成階段?
3. 您是否有以下專業工作經驗(個別或團體諮商/心理治療、伴侶/家族治療)?

### 訪談主題二、受訪者對於戒除和減害的理解、態度與觀點

1. 您對於戒除以及減害兩種不同處遇取向的理解是?
2. 在參考相關減害手冊以及戒除取向(例如福音戒毒)的陳述後，您對於這兩種取向的看法及態度?
3. 您認為您在診治或協助用藥者時，比較偏重戒除還是減害取向?亦或在哪方面兩者兼顧相容?
4. 從您的工作經驗來看，病人/個案所需的戒除或減害需求為何?這些需求是否有其階段性?
5. 您期待您的病人/個案採取減害或達到完全戒除?

### 訪談主題三、該組織提供的戒除或減害服務之現況內容與未來發展

1. 您所診治或協助的用藥者包含哪些人群(主要、次要)?病人/個案來源?
2. 您提供給用藥者的處遇項目內容(治療、戒除，或減害)?
3. 您所服務的醫院/機構/組織提供給用藥者的處遇或服務方案?
4. 整體而言，這些處遇或服務方案偏重於戒除還是減害取向?

### 訪談主題四、如何評估該組織提供戒除或減害服務的成效

1. 您所服務的醫院/機構/組織如何評估戒除或減害的成效?例如：訂定哪些 KPI?病人/個案可以避免感染性病?避免從施用毒品轉為施打?降低對藥物的依賴?順利走完緩起訴?
2. 在處理藥愛(用藥助性)帶來的健康危害時，您認為戒除和減害各自能夠發揮的協助?各自可能面臨的限制或不足?

### 訪談主題五、為男性間性行為藥愛個案提供戒癮或減害服務過程中，遇到什麼矛盾、挑戰或待磨合之處

1. 您在診治或協助男性間性行為藥愛者時，處遇內容和病人/個案想法之間是否達成一致或產生落差?能否舉例說明。
2. 您在診治或協助男性間性行為藥愛者時，曾遇到什麼挑戰、困難、需要溝通或磨合的事項?
3. 病人/個案是否曾經對於戒除或減害服務表達其觀感?如果有，能否舉例說明。

## (五) 結果與討論

本計畫所列的各項研究子題之主要發現、討論與成果說明如下：

### 子題一、專業人員的處遇取向

#### (1) 研究發現

本子題共招募 17 位成癮戒治相關專業工作者和服務提供者進行深度訪談。受訪者主要任職於醫療院所 (n=11) 與民間機構 (n=5)。其中超過一半的專業背景是臨床心理師 (n=5) 或精神科醫師 (n=4)，他們服務於醫療院所的成癮防治、精神醫學或心理健康相關部門；其他受訪者的背景包括：諮商心理師、社工師、職能治療師、護理師及個案管理員，絕大多數任職於醫院和民間機構，僅有一位於矯正機關服務。

從受訪的專業工作者及服務提供者的專業背景、專業身分、執業場域、處遇觀點與實務工作經驗等面向，發現這些受訪者有其原本立基或高度採信的處遇模式（即「戒除」和「減害」），而形塑該處遇取向的因素，主要來自其專業訓練背景和實務工作經驗積累。

首先，以專業訓練背景和處遇取向之間的關聯性來說，本研究發現受訪的精神科醫師以及臨床心理師等，普遍支持戒除取向，其執業場域也多為醫療單位。而處遇取向為減害的受訪者，其專業養成的領域則呈現較為多元，包括諮商心理師、社工師、職能治療師、護理師及個案管理員，其執業場域則以民間組織（NGO）為大宗。

再者，本研究從受訪者的養成背景與實務經驗，釐清其採取戒除、減害，或介於兩者處遇之間的立場，並歸納出形塑處遇傾向以及支持該處遇的主要原因和觀點，整體概括已統整為下方表格。

#### 專業工作者處遇傾向分類及其原因與觀點

處遇傾向	原因與觀點
(一) 傾向戒除	1. 腦科學研究實證 2. 重建社會與生活適應 3. 施用成癮物質的刑責
(二) 傾向減害	1. 停用成癮物質不是復元唯一目標 2. 重視個案參與復元的動機與過程 3. 提供務實協助
(三) 在戒除與減害之間	1. 以個案的需求為中心 2. 如何落實才是處遇服務關鍵

傾向支持戒除處遇的受訪者，提出他們所依據的主要原因有三：腦科學實證、重建社會適應，及施用成癮物質的刑責。

從「腦科學實證」的觀點來看，成癮是一種慢性的腦部疾病，縱使藥愛個案透過減害處遇降低了成癮物質的用量或使用頻率，也無法減少該物質對大腦的傷害。對傾向支持戒除的受訪者來說，即便

藥愛參加者是少量使用，也可能觸發或重啟成癮循環，因此他們認為需要採取完全停用的治療方式。進一步地說，若對照戒除與減害模式鎖定的疾病或健康問題，支持戒除取向的受訪者認為精神疾病和傳染性疾病之間有根本差異，並援引台灣在過去曾推動的「藥癮愛滋減害計畫」之傳染病（HIV）減害概念，無法直接挪用於藥愛經驗者在精神或心理健康方面的問題。特別在甲基安非他命所導致的腦部病變和精神疾病等現實問題下，此現實凸顯出精神醫療與心理專業人員在藥愛議題上的戒除立場。

在「重建社會適應」層面，支持戒除取向的受訪者也從藥愛個案的社會及生活處境中，提到持續使用或購買成癮物質削弱了藥愛個案的社會支持網絡，並帶來了沈重的經濟負擔，進而擾亂個案的身心復元進度，使其陷入成癮的惡性循環，因此這些受訪者認為將戒除設為個案復元的目標有其重要性。

而在「藥愛個案施用成癮物質的刑責」方面，一方面反映了我國《毒品危害防制條例》法律框架，二來點出了依照我國緩起訴附命戒癮治療之規定和安排，符合緩起訴條件的毒品使用者得由檢察官處分至醫療機構接受戒癮治療，在這類機構執業的專業工作者（如本研究招募訪談之醫師與臨床心理師）必須依照規定，安排個案接受療程與尿檢，且在緩起訴處分期滿時個案不得檢出毒品反應，方能完成戒癮治療程序。這一緩起訴條件與戒除處遇間的關聯性，也證成了相關專業工作者對戒除處遇的傾向和支持立場。

另一方面，形塑以及支持減害處遇取向的主要原因有三：停用成癮物質非唯一目標、重視個案參與復元的動機，提供協助之務實考量。

在「停用成癮物質非唯一目標」此因素層面，傾向減害取向之受訪的專業工作者大多表示，他們極力避免讓服務對象陷入「繼續使用」與「完全停用」的兩難選擇中，並普遍認為將戒除訂立為個案復元的唯一目標，並不符合他們持有的「以個案為中心」（patient-centered）之服務信念。

有關「重視個案參與復元的動機」這因素，採取減害取向的受訪者強調，復元的關鍵在於個案的參與以及動機的強弱程度。他們認為，減害處遇為專業工作者和用藥者開啟了「與成癮物質共處」的討論空間，這不僅有利於激發個案的復元動機，也促進與個案建立「一起共事」的正面關係。

在「提供協助之務實考量」的面向，支持減害的專業工作者相當重視且仰賴減害處遇的務實性。他們指出，與其陷入要在短時間內處理藥愛個案各種健康暨生活問題的困境，不如透過減害的視角和協助方法，可以讓他們立即掌握個案迫在眉睫的問題，並針對此一問題來提供具體的建議或協助。他們指出，以減害為出發點的服務提供方式，對於工作者和個案雙方皆為更加務實的因應之道。

上述發現顯示部分受訪者的處遇取向在戒除、減害，以及介於兩者之間這三類範疇裡的移動光譜。本研究發現指出，該處遇光譜所呈現的是，雖專業工作及服務提供者的知識養成和訓練背景對其處遇傾向具備形塑力道，但也因男性間性行為族群以甲基安非他命助性這一特殊的藥愛現象所帶來的挑戰（如：成癮物質與性愛的強度連結和風險加乘、工作者處遇模式轉換的難題、性別與藥愛文化識能不足等），讓部分的工作者在處遇傾向游移的過程中提出現有處遇模式的反思，以及減害與戒除兩者間更具彈性之治療服務供給的必要性。

## （2）討論

戒除抑或減害是成癮物質防治上長期關注的策略選擇，而藥愛現象則是世界各地在這個領域面臨的最新挑戰之一，而不同處遇的設計、應用或搭配等，也成為相當重要的課題。從本研究對於減害和戒除處遇取向的考察，可看到部分受訪者，特別是養成背景為戒除取向的專業人員，在對實務經驗進行反思之後，也開始嘗試調和戒除與減害的對立，在原本專擅的場域進行處遇目標與策略的調整。

確實，戒除與減害取向的論證，不應該只是停留在治療哲學的觀點闡明或專業理念的偏好選擇，而是應該基於實務經驗與證據的累積，進行檢討與對話，從而促進成癮防治工作的推展與成效，這應

該是各方利害關係人的共同目標。根據歐洲藥物暨物質成癮監管中心（European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction, EMCDDA）的報告，處遇目標的設定應該取決於成癮物質的種類、成癮問題的型態與嚴重度（Dale-Perera, 2017）。例如，對於那些主要造成急性身體損傷、而非依賴性使用的新興物質，防治重點應該朝向減少急性傷害（EMCDDA, 2016）。至於甲基安非他命濫用的防治，就歐洲經驗而言，除了某些社區型態的方案以減少急性中毒為目標，多數精神醫療或安置形態的方案都傾向以改善精神健康狀態、戒除使用及重新復歸社會為標的（EMCDDA, 2014）。這種多元化的藥癮處遇反映出一個正在興起的觀念，即處遇目標從減少危害到戒除使用應該存在階序（hierarchy）或漸變（gradualism）關係，而非對立或互不相容，正如某些研究者所提倡的「比減害更多，比完全戒除要少」（more than harm reduction, less than abstinence）（Kellogg, 2003; Dennis et al., 2020）。換言之，戒除使用可以作為減害取向策略的進一步延伸，減害取向的方案也可以作為個案朝向全面復元的中繼步驟。

### （3）研究成果

#### 1. 期刊論文一篇：

（1）李佳霖、黃宣穎、衛漢庭、王聲昌，2024。〈戒除抑或減害：台灣藥癮防治專業人員之處遇經驗與觀點〉。《台灣公共衛生雜誌》，43 卷 4 期，頁 386-400。

#### 2. 國內研討會論文一篇：

（1）Li, C. L., Wang, S. C., Huang, H. Y., & Wei, H. T. (2023). Two Approaches to Chemsex: Service-Providers' Perspectives on Abstinence and Harm Reduction in Addressing GBMSM's Service Needs. Posted at 2023 National Health Research Institutes Research Day. Miaoli: National Health Research Institutes.

## 子題二、藥癮個案的經驗與詮釋

### （1）研究發現

本子題共招募 32 位男性間性行為合併藥物使用者進行深度訪談，探討其參與藥癮的經驗以及對於藥癮意涵的詮釋，本研究結果發現，增進親密感以及發洩肉慾，作為藥癮參與者對於甲基安非他命合併於性愛的歧異感受，說明如下：

受訪者參加藥癮的經驗，皆是由甲基安非他命使用所形構且促進，可見該成癮物質在當下藥癮社群中具備「主流、引領」之姿。過去已有許多研究指出，甲基安非他命作為中樞神經興奮劑，對於人體產生的生理及心理影響如：自信、放大感官、拉長性交時間等。

然而，本研究訪談置身同志藥癮文化脈絡裡，並透過受訪者的主觀視角，即受訪者同時作為用藥者及藥癮參與者雙重身分，分析受訪者對於此藥物作用的詮釋。本研究發現，受訪者對於甲基安非他命帶來的藥物作用呈現出歧異感受，其中最顯著的感受歧異發生於親密感（杜思誠，2014；李珈旻，2019、2018；莊葦，2018）過渡至肉慾的光譜。

部分受訪者在回應甲基安非他命在性愛過程中扮演什麼角色時，特別側重在該藥物增進男同志之間親密感的效果，並認為使用甲基安非他命與人發生性行為的感受，比較不是肉體層次的歡愉，而是一種與他人建立「美好印象」的親密感。相對於打造美好印象，有一位受訪者更表示藥癮作為一種「禁忌」（甚至是犯罪），蘊含了豐富的誘惑力，此種「犯忌的親密」才是切合他從事藥癮的期待，而非單純的性交快感。無論是親密和印象的營造，或者共同參加犯罪計畫能拉抬彼此間的親密連帶，皆可觀察到甲基安非他命帶來的藥物作用，偏屬情感間的建立與增強。

簡言之，甲基安非他命的使用被藥愛參與者詮釋為獲取「美好印象的」或「違反社會常規的」親密感的媒介，此媒介通往的端點並非肉體感官的激化，而是和他人建立的「親密共同體」，該共同體是一種雜揉了藥物、使用者，以及禁忌的共存。

然而，部分受訪者根據其藥愛經驗與社群裡的觀察，則是對「甲基安非他命使用下的藥愛連結至親密感」抱存疑態度，甚至提出相當不同的見解。他們認為，甲基安非他命所組構的藥愛，偏向或純然屬肉體層次的慾望發洩，缺乏與對方的親密感或信任。此肉慾發洩的詮釋和觀點，某程度上源自於台灣男同志社群中成癮物質結合性愛的次文化發展歷程，例如某些受訪者就以自身藥物合併性愛大約十年的經歷，指出使用搖頭丸和使用甲基安非他命兩者在「親密感有無」之情感面向具明顯差異。換句話說，持「肉慾發洩」詮釋觀的受訪者認為搖頭丸帶來的「溫潤親密互動」，已逐漸被甲基安非他命促發的「激情性愛」給取代。

## (2) 討論

甲基安非他命啟動(activated)的效果，在受訪者的經驗及詮釋裡產生親密感和肉慾間的差異見解。這差異性提醒研究者脫離原先甲基安非他命的藥理性或危害性等框架，而改從成癮物質使用者和藥愛參與者的視角，分析其主觀詮釋和社會、文化，甚至是毒品市場間的關係。

造成此差異的原因可能包含：(1)與受訪者自身過去的用藥（最顯著的例子為搖頭丸）經驗和用藥成員關係互動的對比；(2)甲基安非他命本身的生理暨心理作用，即該藥物顯著有效的感官放大和性慾增長，在某種程度上符合男性間對於身體肉慾的相互加強渴望；(3)同志藥愛現象中的社群倫理（community ethics）的轉變。

目前國內外藥愛議題的相關研究，多數仍較偏向動機、行為、風險和疾病、公衛與治療層面的探討，但若要更為全面地分析藥愛作為某性別群體次文化現象，本研究認為上述第三項「社群倫理轉變」可作為一切入點。亦言之，當下的藥愛型態以及主流成癮物質更替等，無法單純透過甲基安非他命的成癮性質或作用得到完善的解釋，反而是鑲嵌於同志暨藥愛社群倫理發生了變動，包含藥物取得市場的消長，以及同志社群受到手機交友 APP 科技和使用者界面的影響（講求快速、便利、強效）。從市場面來說，過去用來助興的搖頭丸越來越難以取得，價值也跟著飆升。反之，安非他命的取得管道變多，且對販售者（俗稱藥頭）和使用者雙方的立場，有其滿足兩造的目的：其一，安非他命帶來的精神振奮與情欲高漲作用，符合男同志的性愛需求。其二，根據某些受訪者轉述藥頭的觀點，不太純的安非他命才能讓男性在性愛過程中勃起，也因此對於藥頭來說，將該物質販售的客群鎖定在男同志群體，是一門更具利潤的生意。

## (3) 研究成果

### 1. 國際研討會論文一篇：

- (1) Li, C. L., Wang, S. C., Huang, H. Y., & Wei, H. T. (2023). How Chemsex (Re-)Shapes Health Concerns and Sexual Repertoires: Perspectives from Taiwanese Gay Men with Methamphetamine Use Disorder. Delivered at 5th International Conference on Sexuality: Health, Education and Rights. Bangkok, Thailand.

### 2. 國內研討會論文二篇：

- (1) 李佳霖、王聲昌、衛漢庭、黃宣穎，2022。〈思考藥愛：誰在說話？說了什麼？又遮蔽了什麼？一位研究者的觀察筆記〉。2022 台灣醫療人類學會年會。台北：台北大學台北校區

(2) Li, C. L., Wang, S. C., Huang, H. Y., & Wei, H. T. (2024). The Syndemic Approach to Chemsex among GBMSM in Taiwan. Posted at 2024 National Health Research Institutes Research Day. Miaoli: National Health Research Institutes.

### 子題三、藥愛個案的處遇經驗與處遇需求

#### (1) 研究發現

從本研究招募的 32 名「男性間性行為合併藥物使用者」中，大多數皆曾經接收過至少兩種形式（或以上）的治療服務，其處遇經驗也經常在減害與戒除之間來回嘗試。就這些受訪者在接受減害取向治療服務的經驗方面，本研究結果發現，他們大致認同減害往往能夠提供相對靈活和包容的服務，減少他們在治療過程中的羞恥感和壓力。他們感受到一種尊重個體選擇的氛圍，且能夠根據自身需求來調整治療計劃，但卻時常遇到藥癮復發的問題，以及在其生活規劃和工作表現方面持續受到負面影響。換句話說，儘管減害治療在降低健康風險和促進個人選擇上有其優勢，部分使用者可能仍會在使用藥物時感受到矛盾和困惑，尤其是當他們對完全戒除藥物的期望較高時。這種情況下，減害取向的服務可能無法完全滿足其長期戒除的需求或自我期待。也因此，部分受訪者在整個接受治療的經驗史中，出現了考慮轉向或甚至實際接受戒除目標導向的治療方案。

上述的接受治療之轉向，透露出部分的男性間性行為合併甲基安非他命使用疾患者可能具有戒除處遇方面的需求。根據本研究結果發現，促成受訪者轉向接受戒除處遇的動機或原因有以下兩點：

第一，減害經驗的失敗。該受訪者曾多次嘗試減害方式，但這些策略並未解決根本的成癮問題，也未能完全停止藥物使用帶來的生活失序。此失敗的經驗，常導致該受訪者感到沮喪與無望。經歷多次復發問題，他們決定轉向戒除目標導向的治療，希望找到更明確的解決方案來應對其物質使用及成癮問題。以戒除為基礎的治療需求，通常也呼應於他們對結構化復元計劃的渴望，此時戒除處遇所強調完全戒斷成癮物質使用的終極目標，提供該受訪者一條更清晰道路的價值可能更勝於接受治療的壓力本身。

第二，甲基安非他命相較於其他娛樂性藥物造成更嚴重的健康危害與性愛期望落空。眾多研究顯示，使用甲基安非他命與健康之負面影響息息相關且相當顯著。一般而言，甲基安非他命的使用對生理和心理健康有著深遠的影響，從心血管負荷、認知能力下降到精神病、依賴性與成癮皆有（Guerin et al., 2023；Leung et al., 2023；Li et al., 2021）。此顯著的健康衝擊，的確是本研究受訪者願意接受戒除處遇的動機。但本研究結果發現，增強此處遇動機的來源不單單只是健康危害程度加劇（如幻聽、幻想等問題干擾日常生活的嚴重性），而更包含了這些受訪者使用該物質後所期待的性愛感官激化效果遞減，再加上自身不斷追求該效果的執念，反而影響到實際與他人性愛互動的品質，甚至造成人際關係上的衝突。亦言之，對於本研究的受訪者來說，這種執著於性愛高強度而產生「期望越高、失望越大」的心理壓力，經常使接受戒除處遇一事，從原本的動機轉為實際行動的關鍵因素。

此外，針對上述個案接受處遇的轉向，本研究更進一步對於「接受戒除取向治療服務經驗」層面進行探究，研究分析指出，絕大多數的受訪者都認為，採用更為嚴謹且結構化的治療模式，的確比較能夠幫助他們達到長期戒毒的目標。亦言之，對於男性間性行為合併甲基安非他命使用疾患者來說，戒除取向的治療提供了更加明確的戒毒目標和行為指導，可能包含行為療法、戒毒輔導以及嚴格的藥物監測，以期減少其成癮物質的使用頻率，直至完全戒斷。這些使用者在戒除治療過程中，可能會因獲得穩定的支持而對自己更有信心，並認為此模式有助於恢復對生活的控制。

#### (2) 討論

本研究嘗試從台灣的法律框架以及用藥者評估能力的增能（empower）等兩個層面理解成癮物質戒

治處遇的可行性和需求評估：

對於甲基安非他命（列為二級毒品）使用者採取強制性藥物介入措施。根據我國《毒品危害防制條例》，二級毒品使用者在緩起訴的條件下，需在相關醫院或診所中接受戒毒和治療。這些治療計劃的設計和原則以戒除為導向，特別是在幫助個人戒斷該成癮物質的生理依賴（賴擁連、蔡田木、吳慧菁，2019；秦文鎮，2020）。有些批評者認為，這種戒除為導向的方法可能與參與藥愛文化社群男性間性行為者的生活經驗不相符（Race, 2017）；然而，根據本研究中部分受訪者的處遇經驗和期望，卻顯示了其尋求戒除的處遇需求與動機，即戒除目標符合他們現下對自身與生活的規劃。初步的研究結果顯示，對於戒除處遇究竟在何時何地達成「符合」二字的理解雖存有許多差異，但在藥愛個案對於戒除處遇的需求程度，與他們得以衡量「甲基安非他命帶來的健康負擔」和「性愛作為男同志生活經驗裡高度重視的一環」兩者間的利弊得失。而曾經有接受過或正在接受戒除處遇的受訪者，比處遇經驗皆為減害模式的受訪者，具備更多衡量上述兩者利弊得失的評估工具和管道。

然而，本研究也發現，戒除取向的治療模式可能在某些情境下，增加了受訪者的心理壓力，或者對於自己未能達成戒除目標而產生的羞恥感。此外，在整個接受戒除處遇的過程中，本研究的受訪者指出戒除取向的治療有時會脫離他們參與的藥愛社群及其特殊的文化或社會背景，導致他們意識到此治療模式太過刻板、制式，較難以真正符合其多元化的生活需求或性需求。尤其當他們的性需求、情感需求和交友人際關係無法在治療中獲得考量時，他們就可能在療程中面臨一種疏離感或減少復元動機。因此，儘管戒除治療在協助個體完全戒斷成癮物質上具有成效，但若缺乏文化敏感度和多元需求的考量，參與藥愛的男性間性行為合併甲基安非他命使用患者可能會因不適應或動機減弱，而大幅度降低他們接受戒除取向治療的意願和實際行動，進而影響成癮戒治的有效性。

總體而言，減害與戒除取向各自提供了不同的支持，但兩者間的平衡仍需根據使用者的個人需求和治療期望進行調整，並與處遇供給端的專業工作者建立有效的溝通管道，以提高治療服務的適用性及接受度。

### （3）研究成果

#### 1. 國內研討會論文一篇：

- (1) 李佳霖、王聲昌、衛漢庭、黃宣穎，2023。〈用藥者的愛、工作者的害？從男同志甲基安非他命使用問題探究減害之定義與可能侷限〉。2023 臺灣科技與社會研究學會年會。台北：臺灣當代文化實驗場 C-Lab。

### 子題四、男同志藥愛處遇供給之困難和挑戰：專業工作者觀點

#### （1）研究發現

本研究透過訪談 17 名成癮戒治相關專業工作者的視角和經驗，探究他們在診治或協助男同志藥愛者的過程中，遇到哪些具體的困難或挑戰。本研究結果發現，該挑戰主要有三：（1）成癮物質和性愛過度緊密連結；（2）在實務工作中轉換處遇模式的難度；（3）對男同志藥愛現象的文化識能略顯不足。

首先，在「成癮物質和性愛過度緊密連結」方面，部分受訪的專業工作者雖在早期有過診治安非他命使用疾患者的工作經驗，但當時的個案屬藍領勞工階層者，其用藥目的在於因應長時間勞力密集的工作型態，而非強化性愛或情慾。因此，當這些工作者於療程中試圖引導藥愛個案朝向戒除目標時，無法反駁個案所提出的藥愛作為抒發男性生理需求的管道。此外，在成癮物質連結性愛的生理需求之訴求下，也蘊含了男同志用藥群體對於某種關係的渴求，例如更渴望透過物質使用來快速獲得社群歸屬感，也因此衍生出更多看似與生理需求相關但又不全然為性行為層次的個案訴求。當面臨藥愛個案

生理、心理、人際關係等多重面向渴求的界線越模糊時，工作者越難以掌握他們該站穩的處遇立場，進而影響了處遇提供的流暢度。

第二，少數專業工作者表示，自己在處理藥愛個案的處遇需求時，曾經嘗試依照情況將自己原先支持的戒除處遇取向轉換至減害，但發現此轉換所需的條件、資源，和相關門檻都相當高，難以真正落實。本研究發現，對於採戒除取向的工作者來說，面臨的第一個具體困難即減害違背自己專業養成所立基的知識體系。再者，受訪的工作者也表示，自己不確定如何拿捏和個案討論減害的尺度，特別是在與個案討論藥愛相關的高情慾、高風險的性實踐方面，自己無法劃清減害和引發物質使用渴癮的界線。

專業工作者面臨的另一項挑戰是，在處遇供給過程中因自身對男同志藥愛文化的理解有限，而無法順利推動該個案的復元進展。藥愛文化的識能不僅涵蓋性別身份認同與社群歸屬感，更牽涉到藥愛參與者如何透過手機交友軟體的科技便利性，來形塑網路空間裡的人際行話與價值觀。這些因素可能讓工作者在處理藥愛相關議題時顯得被動。例如，一位受訪的工作者提到，當他和藥愛個案一起討論復元規劃時，談到藥愛或男同志社群的議題時，往往覺得自己的主動性和發言權受到限制，處於「只能聽，無法說」的狀態。

## (2) 討論

對藥愛現象的陌生可能會影響專業工作者與個案之間的互動質量與治療效果。這種熟悉度的不足使專業人員在交流時處於被動，無法有效掌握與個案的文化共鳴，這對建立信任關係及促進復元目標極為不利。

更具體而言，藥愛文化中的行話和價值觀由社群特有的性別身份和歸屬感所支撐，並經由交友軟體和數位空間進一步強化。這意味著，工作者若未能了解這些文化符碼，可能會無法準確捕捉個案的需求與挑戰，從而削弱其介入的精準性。研究中提到的專業人員感到「只能聽，無法說」的現象，正揭示了缺乏文化識能的結果：工作者不僅失去了對話的主動權，更難以建立對藥愛現象的批判性理解，使他們的支持與建議較難與個案的真實情境對接。

為了解決此問題，未來的訓練和資源配置需更加關注文化識能的培養。相關的專業訓練除了成癮戒治的必要知識，或許可考慮增設關於男同志與藥愛文化的專題培訓，讓工作者掌握更多與藥愛現象相關的社群語言、價值觀以及性別認同的多元性。這將有助於促進專業工作者的自信與溝通能力，使他們能在治療過程中更積極參與，並能更有效地協助藥愛參與者進行復元規劃。

## (3) 研究成果

### 1. 國內研討會論文一篇：

- (1) 李佳霖、王聲昌、衛漢庭、黃宣穎，2023。〈減了什麼害、戒了何種癮：專業工作者對於男同志藥愛之處遇取向與服務供給挑戰〉。第十三屆「醫學與社會」理論暨實務研討會。台中：中山醫學大學。

### 三、參考文獻

#### 英文文獻

- Arunogiri, S., McKetin, R., Verdejo-Garcia, A. et al. (2020). The Methamphetamine-Associated Psychosis Spectrum: a Clinically Focused Review. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 18, 54–65. <https://doi.org/10.1007/s11469-018-9934-4>
- Bourne A, Reid D, Hickson F, et al. "Chemsex" and harm reduction need among gay men in South London. *Int J Drug Policy* 2015;26:1171-6. doi:10.1016/j.drugpo.2015.07.013.
- Clark, T., Marquez, C., Hare, C. B., John, M. D., & Klausner, J. D. (2012). Methamphetamine use, transmission risk behavior and internet use among HIV-infected patients in medical care, San Francisco, 2008. *AIDS and Behavior*, 16(2), 396-403.
- Dale-Perera, A. Recovery, reintegration, abstinence, harm reduction: The role of different goals within drug treatment in the European context. Health and social responses to drug problems: a European guide. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2017. Available at: [https://www.drugsandalcohol.ie/28055/1/EuropeanResponsesGuide2017\\_BackgroundPaper-Recovery-Reintegration-Abstinence-Harm-reduction.pdf](https://www.drugsandalcohol.ie/28055/1/EuropeanResponsesGuide2017_BackgroundPaper-Recovery-Reintegration-Abstinence-Harm-reduction.pdf). Accessed March 27, 2024.
- Dennis F, Rhodes T, Harris M. More-than-harm reduction: Engaging with alternative ontologies of ‘movement’ in UK drug services. *Int J Drug Policy* 2020;82:102771. doi:10.1016/j.drugpo.2020.102771.
- EMCDDA (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction). Health responses to new psychoactive substances. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2016. Available at: [https://www.emcdda.europa.eu/publications/pods/health-responses-for-new-psychoactive-substances\\_en](https://www.emcdda.europa.eu/publications/pods/health-responses-for-new-psychoactive-substances_en). Accessed March 27, 2024.
- EMCDDA (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction). Perspectives on drugs: Health and social responses for methamphetamine users in Europe. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2014. Available at: [https://www.emcdda.europa.eu/publications/pods/responses-for-methamphetamine-users\\_en](https://www.emcdda.europa.eu/publications/pods/responses-for-methamphetamine-users_en). Accessed March 27, 2024.
- Guerin, A. A., Bridson, T., Plapp, H. M., & Bedi, G. (2023). A systematic review and meta-analysis of health, functional, and cognitive outcomes in young people who use methamphetamine. *Neuroscience and biobehavioral reviews*, 153, 105380. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2023.105380>
- Halkitis, P. N., Parsons, J. T., & Stirratt, M. J. (2001). A double epidemic: crystal methamphetamine drug use in relation to HIV transmission among gay men. *Journal of homosexuality*, 41(2), 17–35. [https://doi.org/10.1300/J082v41n02\\_02](https://doi.org/10.1300/J082v41n02_02)
- Halkitis PN, Singer SN. Chemsex and mental health as part of syndemic in gay and bisexual men. *Int J Drug Policy* 2018;55:180-2. doi:10.1016/j.drugpo.2018.04.002.
- Kellogg SH. On "Gradualism" and the building of the harm reduction-abstinence continuum. *J Subst Abuse Treat* 2003;25:241-7. doi:10.1016/s0740-5472(03)00068-0.
- Kurtz, S. P. (2005). Post-circuit blues: motivations and consequences of crystal meth use among gay men in Miami. *AIDS and Behavior*, 9(1), 63-72.
- Leung, J., Mekonen, T., Wang, X., Arunogiri, S., Degenhardt, L., & McKetin, R. (2023). Methamphetamine

- exposure and depression-A systematic review and meta-analysis. *Drug and alcohol review*, 42(6), 1438–1449. <https://doi.org/10.1111/dar.13670>
- Li, C. W., Ku, S. W., Huang, P., Chen, L. Y., Wei, H. T., Strong, C., & Bourne, A. (2021). Factors associated with methamphetamine dependency among men who have sex with men engaging in chemsex: Findings from the COMeT study in Taiwan. *The International journal on drug policy*, 93, 103119. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2021.103119>
- Maxwell S, Shahmanesh M, Gafos M. Chemsex behaviours among men who have sex with men: A systematic review of the literature. *Int J Drug Policy* 2019;63:74-89. doi:10.1016/j.drugpo.2018.11.014.
- Rawson, R. A., Marinelli-Casey, P., Anglin, M. D., Dickow, A., Frazier, Y., Gallagher, C., Galloway, G. P., Herrell, J., Huber, A., McCann, M. J., Obert, J., Pennell, S., Reiber, C., Vandersloot, D., Zweben, J., & Methamphetamine Treatment Project Corporate Authors (2004). A multi-site comparison of psychosocial approaches for the treatment of methamphetamine dependence. *Addiction (Abingdon, England)*, 99(6), 708–717. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.2004.00707.x>
- Viera, A., Sosnowy, C. D., van den Berg, J. J., Mehta, N. A., Edelman, E. J., Kershaw, T., & Chan, P. A. (2022). Substance Use Treatment Engagement among Men Who Have Sex with Men Who Use Stimulants in the Northeastern United States. *Substance use & misuse*, 1–8. Advance online publication. <https://doi.org/10.1080/10826084.2022.2026965>
- Wang H, Jonas KJ, Guadamuz TE. Chemsex and chemsex associated substance use among men who have sex with men in Asia: A systematic review and meta-analysis. *Drug Alcohol Depend* 2023;243:109741. doi:10.1016/j.drugalcdep.2022.109741.
- Weatherburn P, Hickson F, Reid D, et al. Motivations and values associated with combining sex and illicit drugs ('chemsex') among gay men in South London: Findings from a qualitative study. *Sex Transm Infect* 2017;93:203-6. doi:10.1136/sextrans-2016-052695.
- Werb, D., Kamarulzaman, A., Meacham, M. C., Rafful, C., Fischer, B., Strathdee, S. A., & Wood, E. (2016). The effectiveness of compulsory drug treatment: A systematic review. *The International journal on drug policy*, 28, 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2015.12.005>
- Worth, H., & Rawstorne, P. (2005). Crystallizing the HIV epidemic: methamphetamine, unsafe sex, and gay diseases of the will. *Archives of sexual behavior*, 34(5), 483–486. <https://doi.org/10.1007/s10508-005-6274-9>

## 中文文獻

- 李佳琪、邱珠敏、蔡宜臻、黃俊榮，2020。《藥癮現況對愛滋防治衝擊之評估》。衛生福利部疾病管制署 109 年委託科技研究計畫：研究報告將於 2023 年公開。
- 李珈旻、孫可書、徐森杰，2018。〈男同志藥癮減少傷害團體之實踐經驗〉。《東吳社會工作學報》，34 期，頁 91-105。
- 李思賢、石倩瑜，2015。〈藥癮者對於美沙冬維持療法、海洛因輔助療法與安全注射室的認知與態度：採減害觀點之質性研究〉。《刑事政策與犯罪研究論文集》，18 期，頁 185-207。
- 李思賢，2008。〈減少傷害緣起與思維：以美沙冬療法做為防制愛滋感染、減少犯罪與海洛因戒治之策略〉，收於：法務部司法官學院（編）《刑事政策與犯罪研究論文集》11 期，頁 89–110。臺北：法務部司法官學院。
- 東連文、王思樺，2016。〈物質濫用的防治政策與防治網絡〉。蔡佩真編《物質濫用社會工作實務手冊》，

- 頁 18-31。高雄市：巨流。
- 呂豐足，2013。〈毒品替代療法相關問題探討--減害計畫的觀點〉。《警專論壇》，8 期，頁 63-81。
- 秦文鎮，2020。〈台灣毒品成癮醫療戒治之過去、現在與未來〉。《臺灣醫界》，63 卷 6 期，頁 44-48。
- 陳嘉新，2017。〈減害政策與「官方」的組成〉，收於蔡友月、陳嘉新（編）《不正常的人？台灣精神醫學與現代性的治理》，頁 307-345。臺北：聯經。
- 郭千哲、陳為堅、陳喬琪、楊添圍，2017。〈甲基安非他命導致的身體和精神傷害及死亡〉。《台灣法醫學誌》，9 卷 1 期，頁 1-10。
- 莊佳蓉、李佳雯、顧文璋、衛漢庭、張耿嘉、徐淑婷、柯文謙、柯乃熒、潘昭穎鍾安峻、李韋辛、吳慧娟，2018。《性健康、藥癮諮詢和 PrEP 全方位門診模式建構與評估：HERO 和 SHIP 模式》。衛生福利部疾病管制署 107 年委託科技研究計畫：研究報告。
- 莊登閔、沈慶盈，2013。〈在櫃子裡搖頭：青年男同志之用藥經驗與調適策略初探〉。《臺大社會工作學刊》，27 期，頁 1-44。
- 曾嘉琳、莊葦、劉亞平、曾雯琦，2021。〈愛滋男同志使用安非他命焦點民族誌研究〉。《人文社會與醫療學刊》，8 期，頁 1-26。
- 黃智生、王永衛、衛漢庭、顧文璋、張雅媛，2014。《臺灣男同志族群世代觀察研究計畫》。衛生福利部疾病管制署 103 年委託科技研究計畫：研究報告。
- 黃彥芳、陳昶勳、楊志元、劉慧蓉、彭彥婷，2013。《男男間用藥與不安全性行為之相關性調查》。衛生福利部疾病管制署 102 年度科技研究發展計畫：研究報告。
- 黃柏堯，2007。〈搖頭丸怎麼辦：搖頭丸與社會空間〉。《傳播與管理研究》，7 卷 1 期，頁 43-77。
- 蔡田木、廖有祿、陳有鎮，2019。《安非他命毒品人口上升成因及防制對策研究案》。臺灣高等檢察署委託研究計畫：研究成果報告。
- 蔡佩真，2015。〈靈性與戒癮：基督教戒毒村海洛因戒癮者的靈性之旅〉。《東吳社會工作學報》，28 期，頁 109-137。
- 蕭雅婷，2018。〈減害治療--在酒癮患者上的應用〉。《諮商與輔導》，392 期，頁 42-46。
- 蔡震邦，2021。〈簡短處遇模式在藥癮治療上的應用——從評估、簡短處遇到轉介治療〉。《矯政》，10 卷 1 期，頁 64-96。

## 科技部補助專題研究計畫成果報告自評表

請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況、研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）、是否適合在學術期刊發表或申請專利、主要發現（簡要敘述成果是否有嚴重損及公共利益之發現）或其他有關價值等，作一綜合評估。

1. 請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況作一綜合評估

達成目標

未達成目標（請說明，以 100 字為限）

實驗失敗

因故實驗中斷

其他原因

說明：

2. 研究成果在學術期刊發表或申請專利等情形：

論文：已發表 未發表之文稿 撰寫中 無

專利：已獲得 申請中 無

技轉：已技轉 洽談中 無

其他：(以 100 字為限)

**期刊論文：**

李佳霖、黃宣穎、衛漢庭、王聲昌，2024。〈戒除抑或減害：台灣藥愛防治專業人員之處遇經驗與觀點〉。《台灣公共衛生雜誌》，43 卷 4 期，頁 386-400。

**研討會論文：**

Li, C. L., Wang, S. C., Huang, H. Y., & Wei, H. T. (2023). How Chemsex (Re-)Shapes Health Concerns and Sexual Repertoires: Perspectives from Taiwanese Gay Men with Methamphetamine Use Disorder. Delivered at 5th International Conference on Sexuality: Health, Education and Rights. Bangkok, Thailand.

李佳霖、王聲昌、衛漢庭、黃宣穎，2023。〈用藥者的愛、工作者的害？從男同志甲基安非他命使用問題探究減害之定義與可能侷限〉。2023 臺灣科技與社會研究學會年會。台北：臺灣當代文化實驗場 C-Lab。

李佳霖、王聲昌、衛漢庭、黃宣穎，2023。〈減了什麼害、戒了何種癮：專業工作者對於男同志藥愛之處遇取向與服務供給挑戰〉。第十三屆「醫學與社會」理論暨實務研討會。台中：中山醫學大學。

李佳霖、王聲昌、衛漢庭、黃宣穎，2022。〈思考藥愛：誰在說話？說了什麼？又遮蔽了什麼？一位研究者的觀察筆記〉。2022 台灣醫療人類學會年會。台北：台北大學台北校區。

**壁報論文：**

Li, C. L., Wang, S. C., Huang, H. Y., & Wei, H. T. (2024). The Syndemic Approach to Chemsex among GBMSM in Taiwan. Posted at 2024 National Health Research Institutes Research Day. Miaoli: National Health Research Institutes.

Li, C. L., Wang, S. C., Huang, H. Y., & Wei, H. T. (2023). Two Approaches to Chemsex: Service-Providers' Perspectives on Abstinence and Harm Reduction in Addressing GBMSM's Service Needs. Posted at 2023 National Health Research Institutes Research Day. Miaoli: National Health Research Institutes.

3. 請依學術成就、技術創新、社會影響等方面，評估研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性），如已有嚴重損及公共利益之發現，請簡述可能損及之相關程度（以 500 字為限）

本研究在成癮戒治兩大處遇（減害與戒除）的架構下，分別探究並揭示了處遇供給端和成癮物質使用端的在地經驗和觀點，無論就廣義的戒治工作實務性，又或者對於藥愛專屬的性別健康議題之考察，皆具有重要的研究價值。

首先，本研究所分析的專業工作者處遇傾向及其影響因素，可謂我國首批以工作者視角，將成癮戒治的專業背景、處遇提供現實，以及藥愛個案治療需求三者間張力更具體地呈現與歸因。

再者，本研究顯示了甲基安非他命在藥愛過程中所扮演的雙重角色（肉慾發洩與情感連結）。這一發現挑戰了傳統的成癮觀念，指出成癮不僅是物質使用問題，更涉及身份和情感上的複雜體驗。

第三，專業工作者對於男同志藥愛者的處遇供給挑戰，則反映了當前治療體系的可能侷限，並且強調了性別與文化識能的培訓必要性，提升專業人員對該文化的理解，以便更有效地支持參與者的復元進程。

總結來說，本研究不僅拓展了對男同志藥愛文化的理解，還為實務工作者提供了寶貴的見解，進一步促進了成癮治療領域的發展。這將有助於提升男同志群體的健康與福祉，並促進社會對這一重要議題的認識與關注。

## 科技部補助專題研究計畫出席國際學術會議心得報告

日期：\_\_年\_\_月\_\_日

計畫編號	MOST111—2629—H—400—001—MY2		
計畫名稱	減害或戒除：台灣男性間性行為者合併甲基安非他命使用疾患的處遇需求想像與服務供給現實		
出國人員姓名	李佳霖	服務機構及職稱	國家衛生研究院神經及精神醫學研究中心博士後研究員（王聲昌研究室）
會議時間	112年11月14日至 112年11月16日	會議地點	泰國曼谷「曼谷素坤逸麗笙套房酒店」（Radisson Suites Bangkok Sukhumvit, Bangkok, Thailand）
會議名稱	5th International Conference on Sexuality: Health, Education and Rights [ICSHER2023]		
發表題目	How Chemsex (Re-)Shapes Health Concerns and Sexual Repertoires: Perspectives from Taiwanese Gay Men with Methamphetamine Use Disorder		

### 一、參加會議經過

該國際學術研討會 5th International Conference on Sexuality: Health, Education and Rights [ICSHER2023] 係亞洲地區相當重要的跨專業工作領域的綜合型研究會議，與會人士來自學界、政策制訂界，以及實務工作界，研究領域涵蓋公衛、醫護、社會科學、性別研究、政策倡議等，共同為性制（sexuality）及健康議題提出各自的研究發現與未來藍圖。與會三天（11/14-16, 2024）的整體過程，除了深刻感受到學術研究與實務工作之間對話的重要性，也透過該會議議程所安排的小組討論和跨組對話，實際把兩者對話衍生的共識或分歧，聚焦成未來可持續發展研究的問題意識。整體而言，該研討會的內容紮實且多元，包含主題演講、論文發表、個案研究報告，以及學術討論活動。除了能增進與會者對於成癮跨領域研究之國際局勢的瞭解，亦能當面和各國產、官、學界就「研究成果」和「實務工作」雙重層面進行實質的討論，創造未來研究發展的機會。

### 二、與會心得

與會者李佳霖博士後研究員（國衛院神醫中心王聲昌研究室），於「5th International Conference on Sexuality: Health, Education and Rights [ICSHER2023]」，報告台灣男同志甲基安非他命使用疾患者對於其健康處境、治療需求，以及性實踐等面向的研究觀察。

此篇研究報告是在新一波用藥性化（sexualized drug use）的藥愛趨勢下，從性健康與性別親密關係的交織視角切入，探討成癮物質甲基安非他命如何重新組構、形塑當代男同志用藥者的性互動和及風險考量。報告兼容男同志用藥者的治療和性別兩大面向，提出兩點研究發現。第一，台灣男同志甲基安非他命使用疾患者提出的治療需求和健康顧慮，將戒除以及減害兩個迥異的處遇界線給模糊化，透露

出不同處遇之間的競合關係，相當程度影響到用藥者取得服務資源以及後續復元的實際進程。第二，有關用藥這一成癮行為的處遇是否朝向戒除或減害路線，本研究報告則顯示男同志對於甲基安非他命性化的矛盾情感，一方面是身體情緒極大化的渴求，另一方面是情感層次的親密感需求，將影響到他們看待藥物使用的價值和意義，因此治療專業工作者必須從這層意義著手和他們討論處遇目標，才得以建立良好的醫病互動。

這場國際研討會共為期三天，報告內容涵蓋甚廣，包含人口販運性暴力、原住民青少年的性健康治理、性教育與工作者價值重塑、性病防治與愛滋運動、身體形象和女性賀爾蒙健康等多項研究主題，而李博士後研究員所報告的研究主題，則是唯一凸顯台灣當代藥愛趨勢中成癮治療、性別、健康三者鑲嵌的複雜性。在為期三天的會議當中，李博士後研究員透過報告問答時間、分組討論和餐敘的機會，與來自各國的研究者和民間組織工作者進行交流，雖然各自的研究命題相當多元，但所有與會者經共同討論與思辨之後，得到幾項初步的共識：第一，性別的差異和認同，深度影響到一個人可能面臨的健康風險，同時衍生出不同的處遇需求，而這考驗各個國家的醫療體系是否將性別因素納入重要的參考評估之中。第二，在性別、族裔以及階級的脈絡下，成癮物質呈現出多元的意義及面貌。因此，在專業考量以及用藥個案需求的磨合過程裡，必須彈性挪用不同處遇的服務管道，並且適時向國家醫療暨健康服務體系反映工作者面臨到的困境和挑戰，才能改善工作者和用藥個案的就醫條件。

### 三、發表論文全文或摘要

#### **How Chemsex (Re-)Shapes Health Concerns and Sexual Repertoires: Perspectives from Taiwanese Gay Men with Methamphetamine Use Disorder**

Chia-Lin Li<sup>a</sup>  
Sheng-Chang Wang<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Postdoc Fellow, Center for Neuropsychiatric Research, National Health Research Institutes, Taiwan; Research Development committee member, Taiwan AIDS Nurse Association; Taiwan-UK Sex, Gender and Sexuality Health Research Network research member

<sup>b</sup>Associate Investigator Attending Physician, Center for Neuropsychiatric Research, National Health Research Institutes, Taiwan

#### **Abstract**

##### **Background:**

Chemsex, a subset of sexualized drug use (SDU) among gay, bisexual, and men who have sex with men (GBMSM), has become one of the gravest health concerns worldwide. Meanwhile, from a socio-cultural perspective, chemsex has also broadened gay men's sexual repertoires that lead to new formulations of identity, intimacy, and sexuality in general. Thus, more studies are needed to address these two dimensions of chemsex and to grasp a fuller understanding of how health and sexuality are co-constituted in the age of SDU.

##### **Objectives:**

The purpose of this qualitative research is to investigate the treatment/healthcare needs and expectations of Taiwanese gay men when they face health problems brought by chemsex. Followed by such contextualization

of treatment/healthcare landscape in Taiwan, the research aims to analyze the role chemsex plays in (re-)shaping Taiwanese gay men's sex, gender, and sexuality.

### **Methodology:**

**In-depth Interviewing:** This research enrolls Taiwanese gay men who engage in chemsex and develop methamphetamine use disorder and conducts in-depth interviews with them following a semi-structured questionnaire. The questionnaire consists of three themes: (i) Describe your experiences of and feedback to treatment/healthcare services when dealing with chemsex-induced health problems; (ii) Describe the types of treatment/healthcare services that you need or aspire to, and the reason why; (iii) Describe the influences and meanings that chemsex brings to your sexual repertoires, including sexual life, gender identification, intimacy-building, and community belonging. Interviews are audio-recorded, transcribed, coded, and analyzed using thematic analysis.

### **Findings:**

First, the treatment/healthcare needs of gay men with methamphetamine use disorder have blurred the distinct frameworks of abstinence and harm reduction. Second, the ambivalence of bodily desire (physical/sexual sensation) and intimate sentiment (sense of closeness/intimacy) toward chemsex has mapped out the spectrum of gay men's relationship to drug-use. Third, the role of chemsex as a "sexual and affective experimentation" has provided an alternative rationale that explains gay men's engagement in such SDU community.

### **Conclusions:**

Chemsex and its rising health problems have posed grave challenges to the traditional framework of anti-drug and addiction prevention. By contextualizing and analyzing the intertwinement of health and sexuality newly shaped by chemsex, this research has shed light on gay men's earnest treatment/healthcare needs and the possible reformulations of sexuality.

**Keywords:** chemsex, health, gender, sexuality, GBMSM

### **四、建議**

此國際研討會提供了一個豐富的機會，讓我得以探索跨學科方法來解決性、健康與權利等複雜議題。來自不同領域的專家和實務工作者齊聚一堂，探討這些領域之間的交集。這種跨學科的對話豐富了討論，有助於揭示藥愛、性別健康和人權等議題的全新理解層次。通過將理論見解與實踐應用相結合，會議強調了整合各學科以發展全方位解決方案的重要性。

然而，我觀察到稍微美中不足的是，該會議可能無法就單一個研究領域或路徑（例如：公共衛生）進行充分的討論，尤其是當研究命題涉及到高度性別醫療專業制度或科技面時，其討論較易缺乏一個相對具體的治療脈絡。不過整體來說，該研討會相當具有人文關切的視角，能夠針對性別向度的複雜性展開學術交流對話。

### **五、攜回資料名稱及內容**

所有相關資料已由會議主辦方（Tomorrow People Organization）公布於官網，敬請詳見：  
<https://www.sexuality-conference.org/>

### **六、其他**