

摘要

鴉片在明末自印尼爪哇華僑傳入廈門、台灣再推廣至中國大陸。林則徐的鐵腕没能阻止英、日商人大量販售鴉片給中國。太平洋戰爭後鴉片問題成為麻醉藥物的全世界性問題。日人佔領台灣時大約有 18 萬名鴉片吸食者，日人採用專賣制度來預防吸食者的增加，而杜聰明先生所創制的醫學戒癮治療對台灣鴉片癮者之消滅居功厥偉。至於預防麻醉藥物的擴散，作者建議當行麻醉藥物中毒者的登記制度，除給予患者免費戒癮治療外，更應配合衛生教育宣傳，喚起民眾認識毒藥之害處，遠離毒品。

作者簡介：

王耀東

台北院轄市第一任衛生局長

北醫首屆醫學系主任

84 年 5 月 29 日北醫名譽教授

台灣鴉片史與 戒癮治療及感言

ABSTRACT

Toward the end of the Ming Dynasty, some overseas Chinese from Java, Indonesia brought opium first to amoy and Taiwan and then to Mainland China. The inflexible Chinese official Lin Tschsu was unable to prohibit British and Japanese merchants from opium became one of the chief problems of the world regarding narcotics. In the Japanese occupation period, Taiwan saw roughly 190,000 opium smokers. The Japanese then adopted a monopoly system to deter the increase in the number of smokers. Dr. Tsungming Tu also established medical control over addiction, contributing much to the decrease of opium smokers in Taiwan. As to the precautionary measures against the dissemination of narcotics, this author suggests an enrollment system for drug involved should also make efforts to educate the public regarding the evil of narcotics.

一、鴉片傳入台灣治療的途徑

早在兩千年前希臘、西亞兩河流域的醫生就以鴉片當藥物，因鴉片具鎮痛、麻醉、鎮痙等作用。後來以色列教徒利用阿拉伯人傳給波斯回教徒，把鴉片當做麻醉性嗜好品來吞食。由於鴉片有成癮性，因此雖是百病的靈藥，但也成為萬惡之誘因。在明末清初荷蘭東印度公司將鴉片帶入爪哇，以其做為削弱當地住民抵抗的有利工具。這就是東南亞住民使用嗜好性鴉片的開始。其後華僑將鴉片摻在煙草內，用鴉片槍來吸食，由吞食改為吸食，此種吸食方法相當合乎中國人的口味，致使此嗜好品廣為流行，先傳入廈門、台灣，再普及於中國大陸。

二、英國人藉鴉片貿易毒化台灣及東南亞

清末英商走私鴉片，大量運銷中國。朝廷眼見鴉片在民間被當做嗜好品急速流行於全國，雖一再發佈禁止鴉片法令，但卻無法有效制止百姓吸食鴉片的惡習。1839年33艘英國船運載鴉片22,083箱被林則徐沒收(1)，於六月三日銷燬。這就是我國訂立「六三禁煙節」的由來。也因此引發中

英鴉片戰爭。鴉片戰爭，清延戰敗和英法締結南京條約、天津條約。英國將鴉片變為合法商品公開輸入，中國的海關更受到英國人的控制。而割讓給英國的香港也成為英國商人推銷鴉片至中國及東南亞地區的基地。對鴉片的販賣，英國全無節制，其在香港的經營費用即全依賴販賣鴉片來負擔。英國的非人道鴉片



政策在台灣地和香港一般，只為攫取暴利，無限量的販售，蹂躪台灣，直到日本佔領台灣為止。

三、日據時代的鴉片政策

1. 日人的鴉片政策

日本佔領台灣初期，對台灣人之鴉片吸食有非禁論與嚴禁論之爭。後由衛生局長後藤新平提出漸禁政策(2)，並認為可自販賣鴉片的收益來做為改善衛生設備之資金。當時台灣人真

是有鴉片可吸就滿足的愚民。台灣的日本政府制定鴉片專賣制度，並在1897年頒佈台灣鴉片令，旨在防止新鴉片吸食者的增加。當時發給鴉片吸食者特別許可證有169,064人(3)。再加上後來陸續檢查登記者，總數達20餘萬人。1908年政府全面檢舉秘密吸食者17,459人，其中有戒癮困難者15,863人受司法處分，這是台灣史上予吸食鴉片者首次之處罰。後來由於自發的戒煙，病死等使鴉片吸食人數年年減少，鴉片吸食特許者所佔人口比也自6.3%到1930年減至0.5%(4)，表面上看可說是漸禁政策的成果。

2. 台灣人的自清運動

第一次世界大戰後，台灣青年大量前往日本留學，眼界大開，認識了民主主義，有了民族自決的思想。回台推行社會新生活運動，政治運動在台灣各地展開。1921年10月以林獻堂為首成立台灣文化協會(5)，其後分裂為南北二派。台灣民眾黨繼台灣文化協會推行政治運動。當時台灣民眾計算，1928年台灣有醫師數1,118人(6)，針對新特許吸食者25,527人而言，一個醫師負擔23人之治療，應無困難。因此要求日人政府對已發給許可證者也應一併送去治療。但被政府拒絕。民眾黨並不氣

專題演講

餒，將此戒除煙毒主張送達上海中國國民拒毒會。1930年再送達日內瓦國際聯盟。台灣南北各地醫師會也對台灣民眾黨之運動給予側面聲援，醫師會以專家立場反對再發吸食鴉片許可證(7)，並主張對鴉片癮者予以強制治療，鴉片吸食應即時禁止，並停止製造鴉片，且與國際聯盟遠東鴉片問題調查委員多方面接觸，促使支持，使台灣總督府受到很大的壓力。

3·日本藉鴉片毒化中國大陸及東南亞

日本於中日戰爭，日俄戰爭勝利後，公然地將鴉片引入中國大陸，不但民間，官方也進行同樣的勾當。第一次大戰後，利用台灣生產過剩的鴉片輸出甫占領的青島。滿州事變後日本藉鴉片來削弱人民的抗戰意志。將賣鴉片的收益充做戰爭之費用，以及扶植傀儡政權之資金。日軍獎勵鴉片及麻藥之生產和輸入，利用治外法權無限制買賣鴉片，雖對外聲明日本對鴉片麻藥買賣的條約認真處理，但無人相信。台灣專賣局鴉片煙膏的生產能力，年產量可達25萬公斤(8)，這是以1900年確定鴉片吸食特許者數目時的設備來估計。之後特許者數目年年減少，第一次大戰後日本將製造過剩的鴉片供應佔領的青島，遼東

半島及滿州鐵路沿線住民，還有剩餘。

1941年12月日本發動太平洋戰爭，在此戰役中，日本有輝煌的戰績。日人的南進政策採用台灣鴉片政策，並提倡南方鴉片統一論(9)的構想。在太平洋戰爭後，日本佔領東南亞地區，使英國、荷蘭及法國的殖民地全落入日人手中。日本恐鴉片行政陷入中斷困難，首先在蒙古，後在雲南、泰



國、緬甸等獎勵種植罌粟。雖然如此，仍然無法補救鴉片供應之不足。1942年4月美軍飛機初次空襲日本本土，日本失去制空權。同年6月中途島海戰，日本敗北，又失去制海權，戰局的主動操諸美國後，日本無法自南方獲得物資供應。戰線的擴大，戰局的不利，傷兵大量的增加，麻醉品的需求量也大為增加。當時可看見專賣局的煙囪晝夜不停全力生產鴉片煙膏。有人推測，這些煙膏可能被製成麻

醉藥物送至前線，供應傷兵使用。

4·中國鴉片問題之國際化

1842年滿清和英國締結南京條約，1858年締結天津條約後，英國輸入鴉片成為合法化，在各割讓租界中國已陷入支離破碎，國家的法令無法推行，吸食鴉片之惡習到處蔓延。中國有識者鑑於事態嚴重，乃設法推行自強禁煙運動。1906年清政府發佈禁煙令(10)，禁止吸食鴉片及栽種罌粟，計劃10年內自中國消滅鴉片。在中國的英美傳教士也響應中國人之禁煙運動。1907年連名以公開書簡送至英國政府及議會促使政府履行。但租界之存在，使中國在複雜環境下，阻礙了鴉片禁絕計劃的實施，甚且糾紛不斷。1898年美西戰爭，美佔有菲律賓，當時菲傳教士Brent上書給羅斯福總統發佈鴉片禁令，並要求解決中國鴉片問題。1906年在上海召開國際會議，參加國家都是鴉片消費國，卻無生產鴉片國家參加，英國更說出因有鴉片消費國，才會有輸出的風涼話。1911年美國在海牙再開國際鴉片會議，希能藉國際力量解決鴉片問題。1913年第二回，1914年第三回會議，希能藉國際力量解決鴉片問題。1913年第二回，1914年第三回會議，但因第

一次世界大戰爆發，各國無法顧及鴉片問題。大戰結束後，美國因社會生活艱苦，為逃避聯盟設鴉片諮詢委員會來處理麻醉藥物問題。1924年11月美國在日內瓦召開第三回國際會議。由於生產鴉片的英國始終抱著有生意可做就好，其他不理的態度。及日本表面上派幾位專家與會表示關切合作，而實際上在中國卻利用其治外法權密售鴉片，利用遊民開鴉片館等無惡不做，藐視支那人，對殖民地只求榨財，完全曝露其蠻橫的態度。這兩個生產販售鴉片的英國及日本急促訂出對其有利的第一鴉片條約，令沒參與的監督者美國極為不滿。美國孤軍奮戰，在孤立無援下致使中美兩國自會議中撤退。其餘諸國積極擬定第二鴉片條約，以圖補救，日本雖在第一、第二條約皆表贊同，但因中美兩國的退出，使效果不彰。此時鴉片問題已自中國的問題，發展為世界性國際政治問題。

四、戒癮治療事業

1. 戒癮治療方法之突破

有鴉片癮者，如同吸麻醉藥中毒者，若中止吸食鴉片時，會發生無法形容的身心痛苦，有如死去活來，即所謂禁斷症狀。因此大家認為鴉片癮是無法可治的疾病。1928年杜聰明先生

首先檢驗出鴉片煙膏中含5%之嗎啡，當用鴉片煙槍吸食鴉片時，只有11.2%之嗎啡可通過(11)，因此實際經由肺吸收的嗎啡量非常有限，所以他認為戒癮治療應不會太困難才對。戒癮時一般可用禁斷療法及漸減療法。杜先生戒癮的方法介於兩者之間，他在促進交感神經緊張的藥物內加入少量嗎啡，由於戒癮者迷走神



經之緊張受抑制，可緩和其禁斷症狀，因此戒煙者不會感到太難過。杜先生將設立戒癮治療之意見書呈給政府。政府撥中央研究所瘡疾研究用病床30床供做戒癮治療實驗，後在愛愛寮完成治療者有37人(12)，這可說是人類史上用近代醫學戒癮成功的例子。

2. 戒癮治療工作

1930年1月14日台灣總督府發佈鴉片癮矯正所章程，矯正所由警務局管

轄。政府購買日新町病院設立台北更生院，擁有180張病床，派任杜聰明為醫局長，總督府在全島總督府立病院設立病床總計425床，開始戒癮治療工作。1929年12月警務局發佈鴉片吸食新特許聲明時有25,527人申請，由於台灣民眾黨的反對運動，政府勉強實施行政調查及醫學檢診，將其中12,156人送去戒癮。至1934年2~3月對戒癮完成的15,101人之半數7,727人抽樣檢診，認定其中50%(13)戒癮成功，而30%則有再戒癮之必要，至此第一期戒癮已完成。1934年4月把台北更生醫院病床減至50床，開始第二期戒癮治療，1936年12月修正鴉片令，凡有強制他人吸食鴉片者處罰金3,000元，至1942年3月有1,679人完成二期戒癮治療，這其中90%(14)都是自願參加者。第三期戒癮工作自1942年開始，主要目標在對鴉片吸食特許者之指定吸食量再減量，以5年計劃來消滅鴉片吸食者。因太平洋戰爭政府更積極將更生院病床增至150床，將麻醉藥中毒者也列為治療對象。1945年8月15日日本戰敗，同年10月25日中華民國政府進駐台灣，更生院改名為戒煙所，杜聰明先生任所長，改在台北病院內行戒癮治療，1946年6月10

專題演講

日送出最後的麻醉藥中毒病人，4個月後將該院關閉，可說是功成身退。

回顧台灣戒癮治療事業，日本佔領期後藤立案漸禁政策，但主管警務局視有機可乘時就藉機增發鴉片吸食許可證。被統治的台灣人藉民族運動來反對，先後用武力抵抗及政治運動聯合國國際間的力量來協助阻止，尤其杜先生專心致力戒癮之醫治工作，貢獻尤大。光復後由社會局設立養護所，收容精神病患兼收麻醉藥中毒者，以隔離來處理。其後衛生局將養護所改為療養院，專門治療精神病患。由於中毒者逐年日增，1974年3月成立煙毒勒戒所，專司戒毒工作，惜主持者非專職，且缺乏從事戒毒工作之專才及實施計劃，1993年7月勒戒所及被併入療養院。

由於無人願獻身政力於戒癮工作的服務，社會人士對麻醉藥物之忽視，暴露出衛生行政人員之敷衍了事，不負責任，導致目前毒品泛濫，青少年吸安及麻醉藥犯罪數目有增無減。

五、光復前後有關鴉片的幾則流言

1·日人曾利用台灣中部豪族，北伐第二軍司令楊子江的親弟弟楊世楷，迫使他出售裝載三艘船的鴉片給某幫會。據說最後只賣出一艘船的毒品。這是楊某在

更生院入院時吐出的事實。此為日人在中國橫行跋扈，不擇手段大量傾銷鴉片的事例之一。

2·當日軍在廣東白鵝石灣登陸時，該區司令豪語將使用焦土戰術，但經隨軍之李翻譯官從中交涉，以鴉片做為撤軍的交換條件，結果只是象徵性燒掉幾艘船做焦土表演。是否如此這是我們所無法想像的。



3·日據時間，日人常利用台灣游民在廈門、汕頭等地開設賭場、鴉片煙館等，引誘人民吸毒，種種毒人手段不勝枚舉。如此假借日人勢力做惡多端，逍遙法外，造成大陸人民輕視台灣。這也是日人導演的分離政策之一。1936年7月本人去廈門、汕頭旅行，小學同學帶我去鼓浪嶼，當要坐舢板時，曾目睹他以十分不遜且傲慢的態度對渡船人說：你不知道我是台灣人嗎？藉日人膨脹自己，盛氣凌人，

令人感嘆。4·隨日軍勢力擴大，占領青島，東北滿州鐵路沿線，日人政略性鴉片毒化區隨之推廣，鴉片供應量感到不足，因此在雲南獎勵種植罌粟。爾後太平洋戰爭爆發，又佔領英法殖民地，推行南方鴉片統一論，積極在泰國、印度種鴉片，利用台灣的設備，日夜不停增產鴉片。後來制空制海權落入美軍手中，日方傷兵激增，需大量鴉片、麻醉藥供戰地醫療用，台灣專賣局煙囪日夜不斷地冒出黑煙趕製鴉片、麻醉藥，但製成品卻可能無法送達戰地，乃一諷刺。

5·光復後長官公署衛生局自博愛醫院接收回來的麻醉藥及鴉片雖貼了三道封條，卻在一夕之間被人盜走。此事當時只有少數人知之，事後也未見有人積極查辦。

6·長官公署衛生局長帶領賴先生至公賣局盤點檢查麻醉藥物，賴先生對公賣局中為何竟然儲放有如此巨量裝咖啡的煤油罐十分震驚，但他卻沒有去追問這些咖啡的去處。

7·台大第二醫院接收人員許先生，根據密報去查看密藏在院長室天花板內的34罐煤油罐，打開罐內所裝的咖啡竟已變為奎寧藥粉，當時的假假真真的事實，使接收人真的也無可奈

何。

8·接收過來裝在木箱內之鴉片煙土重量減少不少，被人檢舉，衛生局派王科長在監察院力辯，歸因於鴉片煙土水分蒸發和白蟻蛀食所致。這些事雖疑雲重重，也反應了當時社會的糊塗到此程度，感觸良多。當時我曾反問王科長蛀食鴉片的白蟻是否有上癮？如無上癮，白蟻是否本身含有戒癮之物質？果真如此當可利用白蟻來研究查出戒癮物質之成分。我們二人哈哈大笑，此事亦在苦笑中不了了之。

9·藥理學研究室研究用之鴉片、嗎啡當時只要杜先生蓋印就可至專賣局領取，因此研究室內的抽屜裏常有鴉片、嗎啡，如果要實驗研究只需記錄瓶子編號及用量即可。從無人來過問，也未曾發生遺失問題。

10·光復後杜先生沒有向政府登記研究室中的麻藥存量，為避免發生事端，因此在某一天，杜先生把所有的嗎啡等拿去淡水海邊清除掉，可看出杜先生是識時務，知進退之學者也。

六、感言

1·林則徐銷燬 33 艘運載鴉片的英國船，引發中英鴉片戰爭，滿清敗北後，英乘勢公然將鴉片輸入中國，使清政府更不堪一擊。另一方

面，日本德川幕府因採納美國總領事 Haris 的忠告，摒棄鴉片。鴉片因此沒有流入日本成為日後的禍害。所謂預防重於事後治療，此為最好的例子。

2·南京條約及天津條約使英商合法公開將鴉片輸入中國，日本也力抵抗。太平洋戰爭後，各國人民嗜好吸食毒品麻醉藥及興奮劑以舒解緊張，危害個人，家庭及社會秩序。麻醉藥問題已



經變成世界性問題，再加上販賣麻醉藥的利潤大，世界各國皆感到難以應付。

3·每年六三禁煙節，只見政府象徵性燒燬幾公斤的海洛因，而常在新聞媒體上報導沒收走私的毒品，卻未再提及其下落。照美國公佈，於 1993 年台灣查獲海洛因量達 1.1 公噸(15)，引起美國懷疑台灣是否為海洛因轉運國？究竟政府如何處理無法探知，但本人認為以麻醉藥物來做政略物資

或戰略物資的時代應該已成過去。我們應該促使毒品早日消失，才是國家民族之福。

4·世界麻醉藥品泛濫，而台灣也有不少海洛因中毒者，或吸食安非他命等成癮者，從來沒有人去做抽樣調查，也不被大家所重視。美國估計台灣有 3-4 萬海洛因中毒者(16)，希望衛生署早日規劃，動員全省的公立醫院來實施戒癮治療，不僅可消除中毒者，也可除去社會的黑道毒瘤。杜聰明先生敢在異族統治下挺身主張並實行戒癮治療，為何當今號稱公僕的主政者，卻對切身問題，拿不出具體有效的辦法。

5·預防麻醉藥物之擴散，本人主張應採麻醉藥中毒者之登記制度，由政府負責來戒癮治療，以免患者隨處注射感染 AIDS。戒癮後，定期檢診，在五年內消滅醉藥物中毒者非不可能之事也。

參考文獻

- (1) 杜聰明言論集 台灣之鴉片 267 題 382 頁
- (2) 後藤新平 第一卷 885-895 頁
- (3) 台灣總督府警務局台灣鴉片制度(昭和 14) 3-4 頁
- (4) 台灣總督府警務局台灣鴉片制度(昭和 14 年) 3-4 頁
- (5) 林獻堂文化協會台灣總督府警察沿革誌 昭和 13 年 23-24 頁
- (6) 台灣人的要求 謝春木 台灣新民報社 昭和六年 205-206 頁
- (7) 台灣人的要求謝春木 台灣新民報社 昭和 5 年 211-212 頁
- (8) 荒川淺吉 鴉片的認識 昭和 18 年 277 頁
- (9) 荒川淺吉 鴉片的認識 昭和 18 年 277 頁
- (10) 于思德 中國禁煙法令變遷史 中華書局民國 23 年, 124 頁
- (11) 杜聰明第 8 報告 597 頁
- (12) 台灣總督府警務局台灣的鴉片制度 昭和 14 年 6 月 16 頁
- (13) 杜聰明回憶錄 民國 62 年 81 頁
- (14) 杜聰明第 8 報告 第二回第三回戒癮效果 民國 53 年 15 頁 564 頁
- (15) 聯合報 民國 84 年 2 月 10 日 3 頁
- (16) 聯合報 民國 84 年 2 月 27 日 7 頁

