臺北市立聯合醫院松德院區　成癮防治科

2020脫離酒精的綁架

林群　醫師

大綱 Outline

Part 1

適量飲酒/酒癮?

Part 2

成癮/大腦疾病

Part 3

飲酒對身體的影響?

Part 4

酒駕修法新上路

01

貪了幾杯就太多

從飲酒到酒癮

啤酒不是烈酒，多喝一點也不會上癮？

我酒量好，但沒有酒癮啦，沒有喝到手會抖那樣啦!?

你是飲酒者嗎?

- 根據英美國家的定義，除了「一年少於一次」與「從未飲酒」的人，其餘皆是所謂的**飲酒者**
- 所有的飲酒者有必要自我了解自己的飲酒型態是否有問題
- 無論喝哪種酒，持續過量都有可能成癮！

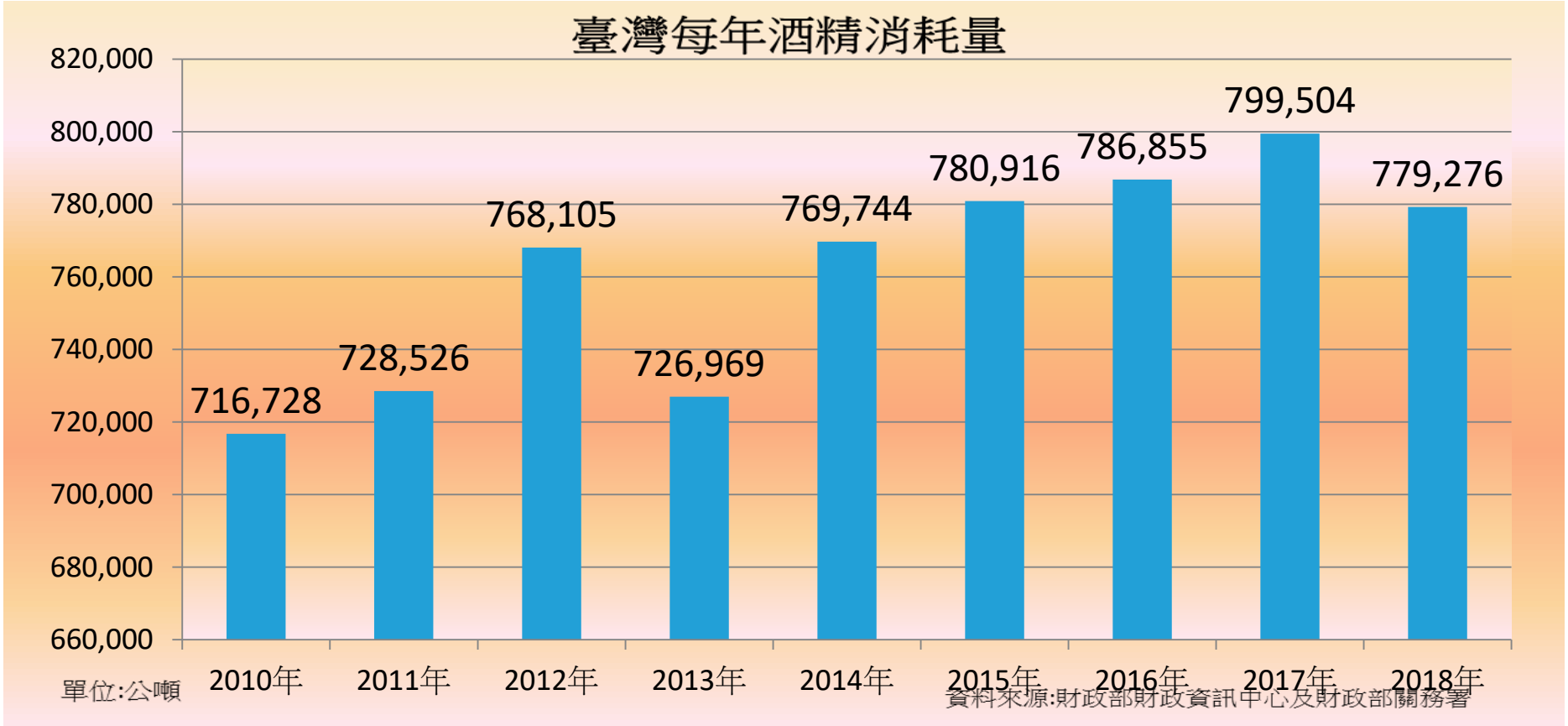
您常喝酒嗎?

- 每個月喝一次酒以上者，須特別留意自己的飲酒量和飲酒型態

2019年國人一年喝掉7.75億公升
相當310座世大運游泳池容量的酒！

平均一人喝掉34公升的啤酒(換算)

◆ 薪水沒漲！國人喝掉的酒卻愈來愈多！



什麼是過量?

- 喝多少算過量?
- 有標準單位嗎?

酒精標準單位

每個國家定義不同：

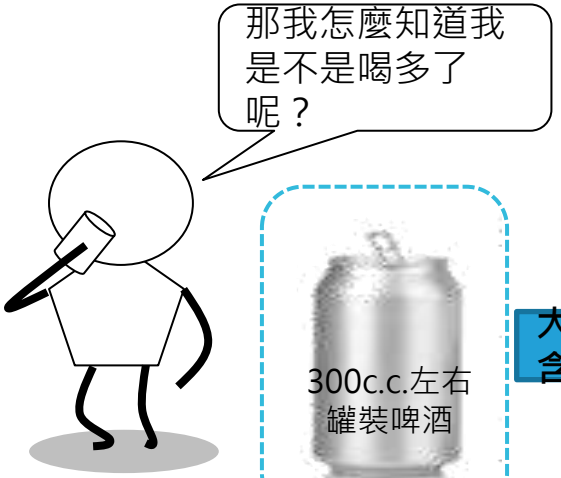
美國一個單位為14公克的純酒精；

澳洲一個單位為10公克的純酒精；

英國一個單位為 8公克的純酒精。

台灣沒有針對酒精標準單位作定義，但因國人酒精代謝比較差，故本課程是以10公克純酒精為一單位的定義，這也符合世界衛生組織的定義。

只要算算一個星期喝了多少單位的酒，就可以知道我們是不是喝得太多。



大約含有

約等於一標準酒精單位的飲酒量

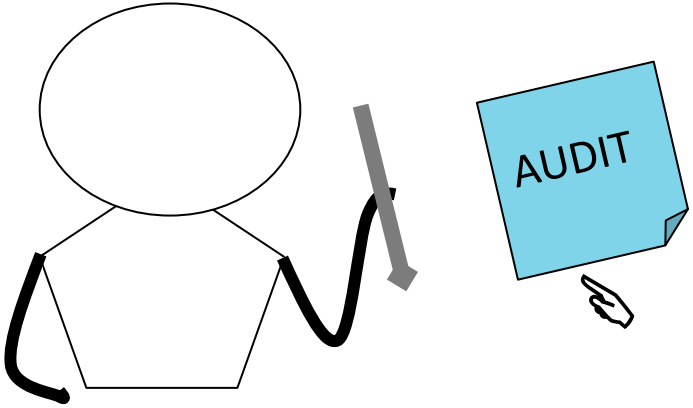
罐裝啤酒	麥芽酒	葡萄酒	加強葡萄酒 雪利酒 波特酒	利口酒 餐前酒	白蘭地	伏特加 威士忌 琴酒
約350c.c.	約250c.c.	約130c.c.	約100c.c.	約70c.c.	約40c.c. （約是一個調酒量杯的量）	約40c.c. （通常與冰塊放在直筒杯中）

台灣地區常見酒類的酒精單位

每瓶（罐）之大約酒精單位數	
罐裝啤酒(354c.c.)：1	米酒(600c.c.)：11
保力達、維士比(600c.c.)：4	茅台酒(300c.c.)：13.8
葡萄酒、紅酒(600c.c.)：6	高粱酒(300c.c.)：14.5
小米酒(600c.c.)：6	米酒頭(600c.c.)：17.5
參茸酒(300c.c.)：7.5	威士忌(600c.c.)：20.5
紹興酒(600c.c.)：8	伏特加(750c.c.)：25
陳年紹興酒(600c.c.)：9	特級高粱酒(600c.c.)：29.5

酒精使用疾患確認檢測

酒精使用疾患確認檢測（Alcohol Use Disorder Identification Test），又稱為AUDIT，可以用來篩檢出飲酒嚴重度在**問題性飲酒**以上的個案，受測者需根據過去一年使用酒精性飲料的情形，來回答問題。



下列問題是詢問您過去一年來使用酒精性飲料的情形

1.你多久喝一次酒？

☐(0)從未　☐(1)每月少於一次　☐(2)每月二到四次
☐(3)每週二到三次　☐(4)一週超過四次

2.在一般喝酒的日子，你一天可以喝多少酒精單位？

☐(0)1或2　☐(1)3或4　☐(2)5或6　☐(3)7到9　☐(4)超過10

以下為參考用--每瓶酒之酒精單位數(單位/瓶)：
罐裝啤酒：1 / 瓶裝啤酒：2.3 / 保力達、維士比：4.0
紹興酒：8.0 / 米酒：11 / 高粱酒(300cc)：14.5
陳年紹興酒：9.0 / 參茸酒：7.5 / 葡萄酒、紅酒：6
米酒頭：17.5 / 威士忌、白蘭地(600cc)：20.5

繼　續

下列問題是詢問您過去一年來使用酒精性飲料的情形

3.多久會有一次喝超過六單位的酒？

☐(0)從未　☐ (1)每月少於一次
☐(2)每月　☐ (3)每週　☐ (4)每天或幾乎每天

以下為參考「六單位」酒精的大概量：
罐裝啤酒：6罐 / 瓶裝啤酒：3瓶 / 保力達、維士比：1.5瓶
紹興酒：3/4瓶 / 參茸酒：近1瓶 / 米酒：1/2瓶
威士忌、白蘭地 (600 cc)：1/3瓶 / 米酒頭：1/3瓶
葡萄酒、紅酒：約1.5瓶 / 陳年紹興酒：2/3瓶
高粱酒(300 cc)：1/4瓶

4.過去一年中，你發現一旦開始喝酒後便會一直想要繼續喝下去的情形有多常見？

☐(0)從未　☐ (1)每月少於一次
☐(2)每月　☐ (3)每週　☐ (4)每天或幾乎每天

繼　續

下列問題是詢問您過去一年來使用酒精性飲料的情形

5.過去一年中，因為喝酒而無法做好你平常該做的事的情形有多常見？

☐(0)從未　☐(1)每月少於一次

☐(2)每月　☐(3)每週　☐(4)每天或幾乎每天

6.過去一年中，經過一段時間的大量飲酒後，早上需要喝一杯才會覺得舒服的情形有多常見？

☐(0)從未　☐(1)每月少於一次

☐(2)每月　☐(3)每週　☐(4)每天或幾乎每天

7.過去一年中，在酒後覺得愧疚或自責不該這樣喝的情形有多常見？

☐(0)從未　☐ (1)每月少於一次

☐(2)每月　☐ (3)每週　☐ (4)每天或幾乎每天

繼　續

下列問題是詢問您過去一年來使用酒精性飲料的情形

8.過去一年中，酒後忘記前一晚發生事情的情形有多常見？

☐(0)從未　☐(1)每月少於一次

☐(2)每月　☐(3)每週　☐(4)每天或幾乎每天

9.是否曾經有其他人或是你自己因為你的喝酒而受傷過？

☐(0)無　☐(2)有，但不是在過去一年　☐(4)有，在過去一年中

10.是否曾經有親友、醫生、或其他醫療人員關心你喝酒的問題，或是建議你少喝點？

☐(0)無　☐(2)有，但不是在過去一年　☐(4)有，在過去一年中

繼　續

酒精使用疾患確認檢測

檢測完畢，你的得分是_____分。

男性的總分大於或等於 8分，
女性大於或等於 6分，
代表飲酒情形已經至少達到問題性飲酒的程度，換句話說你至少是問題性飲酒者了！

- 請進一步尋求專家的評估與協助，了解自己是不是已經到了更嚴重的酒癮問題。

- 若未達酒癮程度，則請您務必**降低飲酒量：男性最多每天2個單位飲酒量，而女性最多每天 1個單位飲酒量**。

- 過量飲酒如果沒有得到適當的控制很容易就變成問題性飲酒者。

- 有1/3到1/2的問題性飲酒個案會成為酒精濫用或酒癮。

關心自己，關心家人

酒精使用疾患

由於使用酒精造成適應不良的狀況，伴隨著臨床上的顯著傷害或個人痛苦。

酒癮是原發性而慢性化的疾病，受到遺傳、社會心理、環境等多方面的因素，影響其進程與表現，經常是日漸惡化且危及生命的。

酒癮具有共病性，如憂鬱症、焦慮症、反社會人格疾患；容易伴隨其他物質濫用，如藥物等。

患者對於酒精相關問題多以**合理化**或**否認**面對。

酒精使用疾患（酒癮）的診斷標準

耐受性：需要更多酒精才能達到預期的興奮或輕鬆感。

戒斷症狀：因停止或減少酒精攝取所而產生不適感。

需要花費大量時間用以取得酒精、喝酒或由酒精產生的症狀中恢復。

對酒精有強烈的渴求，心中盤據的都是有關喝酒的事。

失去對酒精使用的控制，一旦喝了第一口酒便一直想喝下去，也很難減量。

因喝酒而**減少或放棄重要的事務**。

雖然知道酒精會引發心理、身體或人際問題，卻仍**持續使用**。

若有以上症狀，應立刻至相關醫療機構接受治療。

酒癮自我評估

若是一年內由於飲酒而反覆出現

造成社會人際問題等任何一項，仍繼續使用酒精

不能執行工作、學業或家庭的角色責任

對身體造成傷害

無論任何時間、地點都要飲酒，酒後才感到舒服

知道自己身心問題是酒精引起，仍繼續使用酒精

衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

自填CAGE篩選問卷

CAGE篩選問卷（CAGE Questionnaire），目的在檢測個案是否具有酒精濫用或酒精依賴問題。

自填CAGE篩選問卷

1你曾經不想喝太多，後來卻無法控制而喝酒過量嗎？
2家人或朋友為你好而勸你少喝一點酒嗎？
3對於喝酒這件事，你會覺得不好或感到愧疚嗎？
4你曾經早上一起床尚未進食之前，就要喝一杯才覺得比較舒服穩定？

一題以上答“是”要注意！有不低的酒精濫用或酒癮問題風險！

02

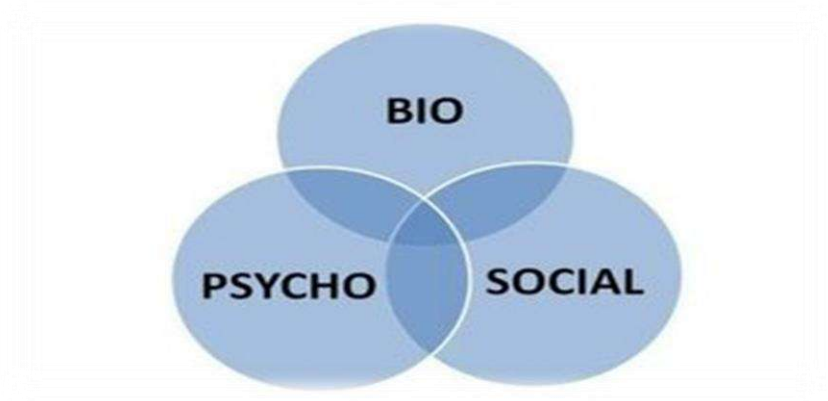
腦科學觀點

成癮是大腦疾病

成癮是慢性，高復發率的疾病
大腦被酒精綁架了！

何謂成癮

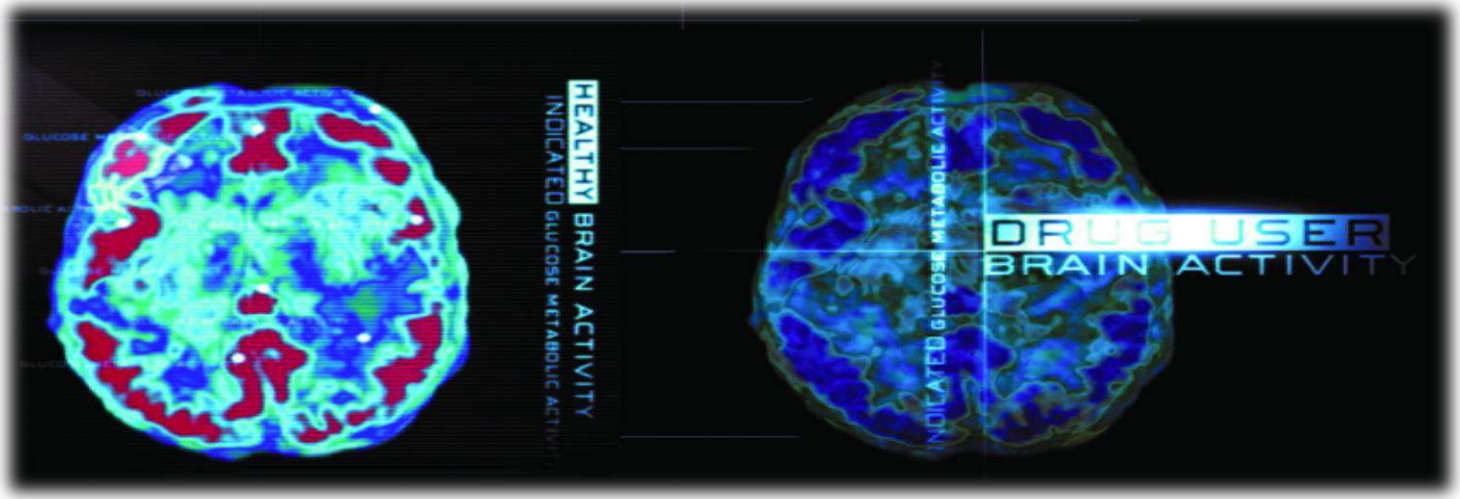
- 成癮是一種罪行？
  - 個人自主的選擇
- 成癮是一種疾病？
  - 對物質使用喪失控制力
  - 渴癮(craving)
- 成癮是一種不良適應的行為？
  - 行為治療導向
  - 再犯或復發預防



成癮是慢性疾病

- 成癮是一個慢性、高復發性的疾病
- 物質成癮是一個生物、心理、社會的問題
- 物質成癮涉及文化、政治、與經濟議題

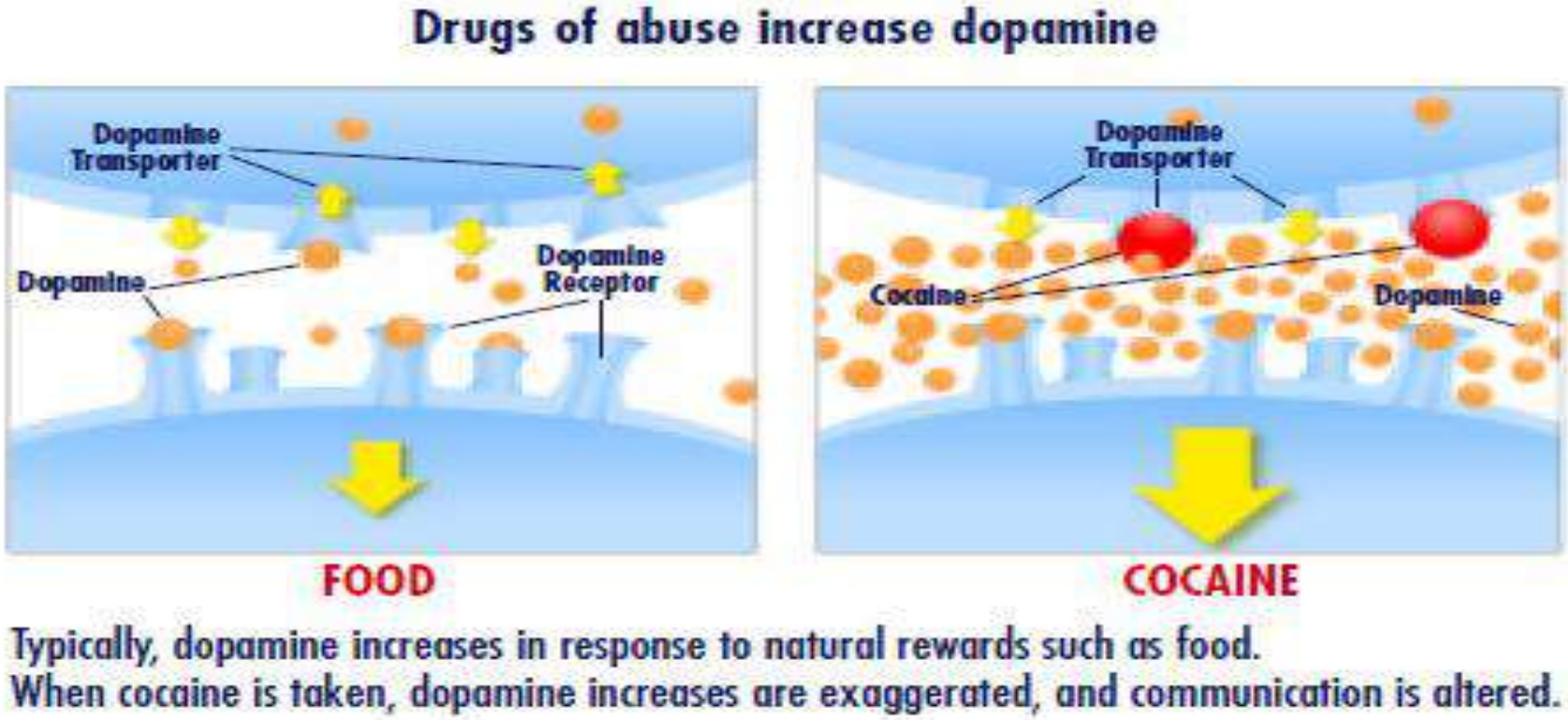
成癮是一個可以治療的腦部功能失調問題



健康者　　物質成癮者-腦部功能失調

“成癮是一個可以治療的腦部疾病”

美國國家衛生研究院藥物濫用研究所



多巴胺對酬償中樞的影響會降低，對樂趣的感受也會異常的低，成癮者會覺得生活無樂趣，心情低落。經常抱怨“無聊”。

成癮行為的共同特徵

- 成癮是一個腦部的疾病
- 成癮者的腦部與非成癮者的腦部已經不同
- 這是一種慢性復發的疾病
- 不只是腦部疾病，且和環境制約有關
- 初期是自發性的行為，隨後變成強迫性的行為
- 也是公共衛生的問題

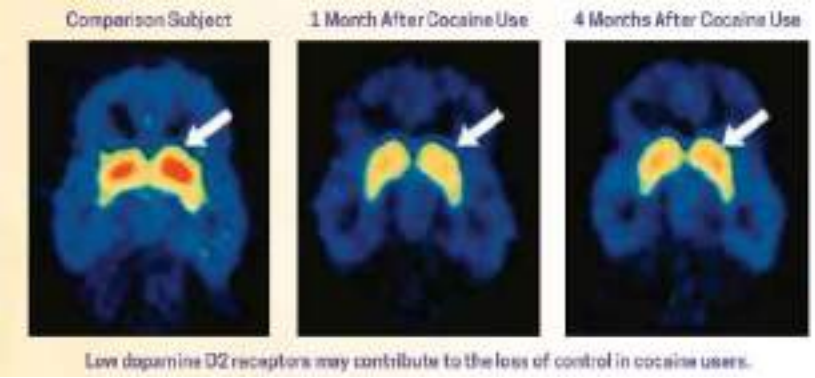
由科學的角度了解物質成癮

- 過去，物質濫用的成因充滿了迷思與錯解，認為成癮是道德問題，而非健康問題，從而強調懲罰性處理，不強調預防或治療理念

- 今日，拜科學進步之賜，觀念得以修正，可以有效地面對與處理成癮問題。
  - 成癮是一個會影響行為的腦部功能異常，受到生物、遺傳、與環境因子的共同影響，而科學界的發現可以提供預防與治療之用。

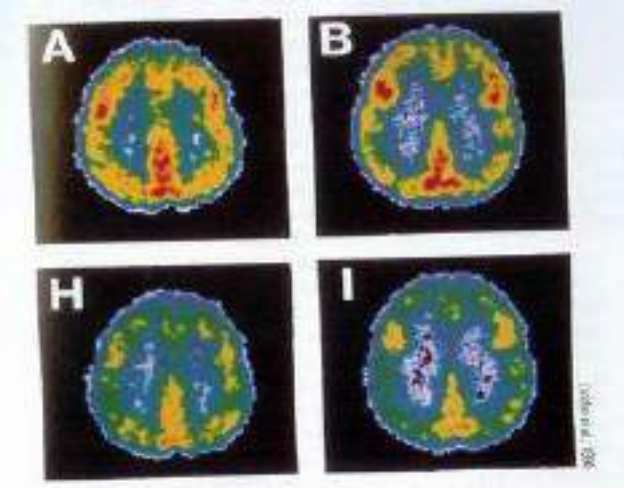
什麼是物質成癮？

- 被認為是一種腦部疾病；具慢性化、易復發等特色
- 改變酬賞機制、壓力因應及自我控制等，即便停藥仍可以影響一段時間
- 成癮如同其他疾患(慢性病)
- 對腦部的影響(fMRI)
  - 多巴胺受器不被活化



什麼是物質成癮？

物質對腦部的影響(PET)：低代謝量、低活動量



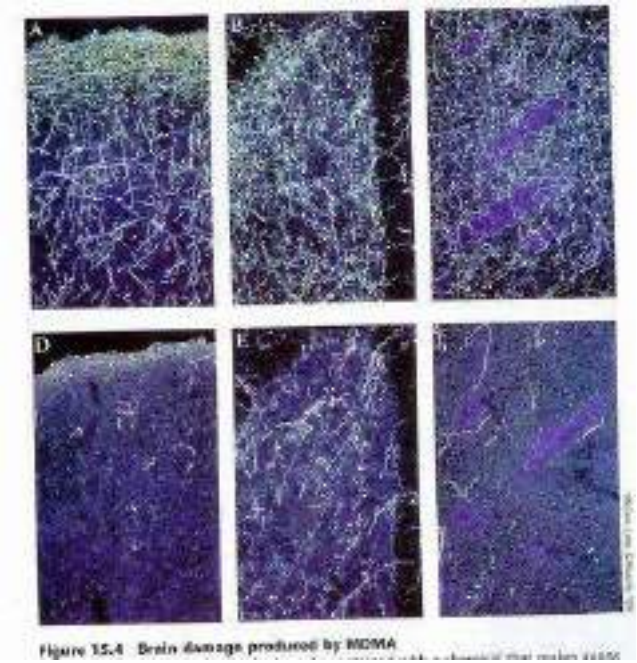


Figure 15.4 Brain damage produced by MDMA

什麼是生物因素？

- **生物/基因** 與 **環境** 的交互作用
  - 基因、性別、發展階段、種族
  - 表徵遺傳學(Epigenetic)，指出40% ~ 60% 的成人具成癮的風險
  - 青少年或成人具精神疾患則亦有更高的風險成癮

什麼是環境因素？

- **家庭環境**
  - 父母的物質使用/態度、父母的犯罪行為
  - 將可能增加孩童未來使用物質的風險
- **同儕與學校**
  - 青少年階段頗受同儕影響
  - 同儕可能誘使即便不具風險因子的青少年第一次嘗試使用物質
  - 在學校的衝突或較差的社交技巧皆可能導致孩童未來使用物質的風險

復用是治療失敗嗎?

- 不是。
- 對某些人來說復用是在試圖停止使用過程的一部分，更新的治療方法是在幫助預防復發。
- 復用的復發率與其他慢性疾病的復發率相似，如果人們停止遵循藥物治療計畫，就容易復發。
- 慢性疾病的治療涉及改變根深蒂固的行為，並且復用的意義不是治療失敗。
- 當一個人復用了，需要在與醫師討論恢復治療，並修改或嘗試其他治療方法。

有助於治療成癮的藥物和方法

- 治療應該要依照患者的藥物使用模式以及依照其相關的醫療、心理和社會問題為考量。
  - 治療戒斷
  - 保持治療
  - 預防復發

03

酒精危害性

飲酒對身體的影響

一天一杯紅酒有意心血管疾病?

睡前喝酒比較好睡?

喝酒容易臉紅是因為我代謝快酒量好嗎?

喝酒會臉紅？飲酒會致癌！

◆ **基因缺陷 台灣人不是喝酒咖**

台灣人不能喝酒！美國史丹佛大學醫學院研究指出，近半台灣人體內基因缺乏乙醛去氫酶（ALDH2 Deficiency），比例全球最高，以致純酒精（乙醛）無法代謝。

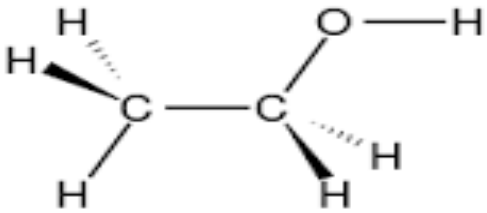
◆ **喝酒易臉紅　罹癌風險高14倍**

若每天2杯紅酒，罹患頭頸癌和食道癌比率比正常人高50倍。

台灣高達47%的民眾缺乏ALDH2，是全球比率最高的國家。

◆ **自我檢測是否缺乏乙醛去氫酶3步驟**

酒是什麼？



乙醇CH^3CH^2OH

●擴散作用：

一到兩分鐘後，即可從口腔、胃、腸粘膜吸收。

●分布於體液，胎盤。

●大腦。

酒精的複雜藥理作用

●媒介GABA與glutamate系統產生鎮靜與降低焦慮，是酒癮與焦慮症共病。

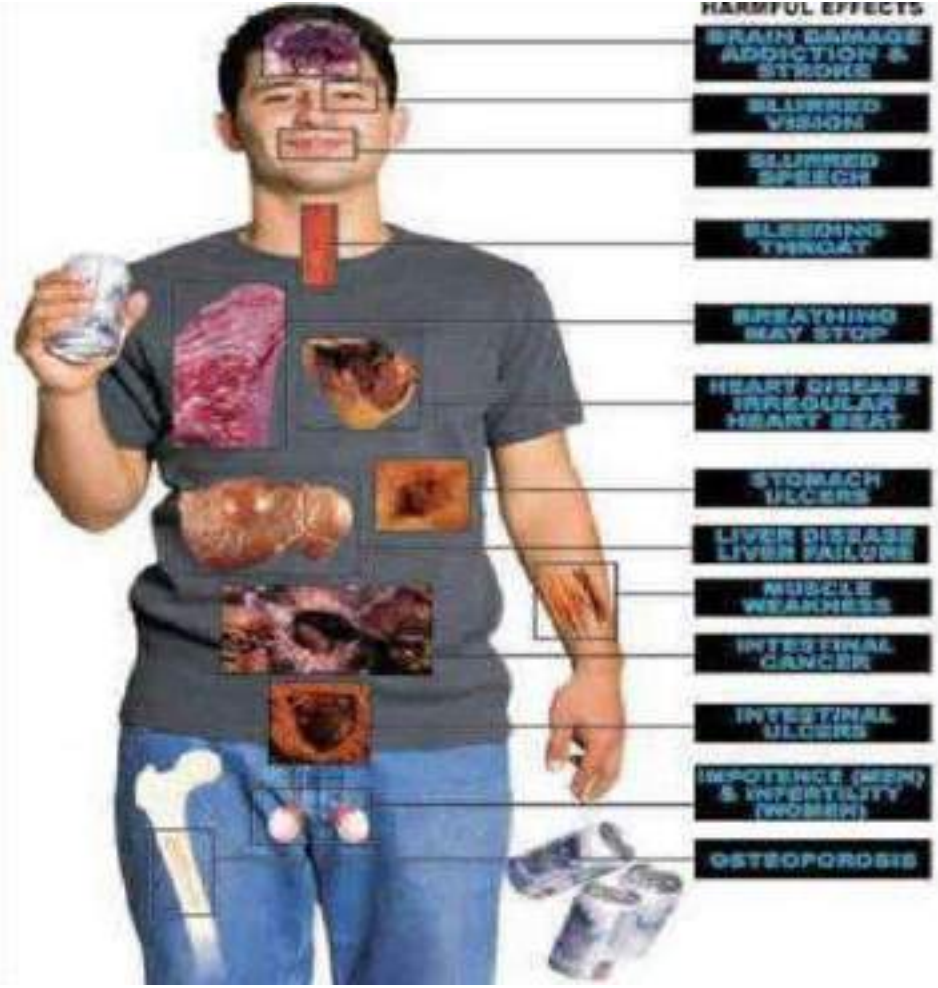
●與endogenous opioids、dopamine互動，使酒產生欣快感。

酒的吸收與代謝

- 酒的吸收：酒進入體內後，約1/5由胃吸收，其他在小腸吸收，飲酒後5分鐘即可進入血液中。
- 酒的代謝：
  - 90%之酒精在肝臟中代謝，轉變成熱量或儲存為脂肪。即使是含酒精度低的啤酒，大量攝取仍會造成肥胖。
  - 正常人的肝臟每小時至少可分解6~8cc純酒精，每天約可消除20~30cc純酒精。
  - 以體重70公斤的人為例，每日的安全飲酒量是相當於酒精濃度4.5%台灣啤酒一瓶，10.5%葡萄酒200cc，16%紅露酒150cc，50%高粱酒50cc。

酒精的威脅

- 3.8%的全球人口死亡率是因為使用酒精所引起的。
- 4.8%全球疾病總負擔是歸因於酒精使用。
- 20-30%的食道癌、肝癌、肝硬化、癲癇、他殺及車禍事件都與酒精使用有關。
- 60種以上的身體疾病及傷亡事件與飲酒相關。
- 酒癮患者較一般人減少10年以上的之平均壽命。

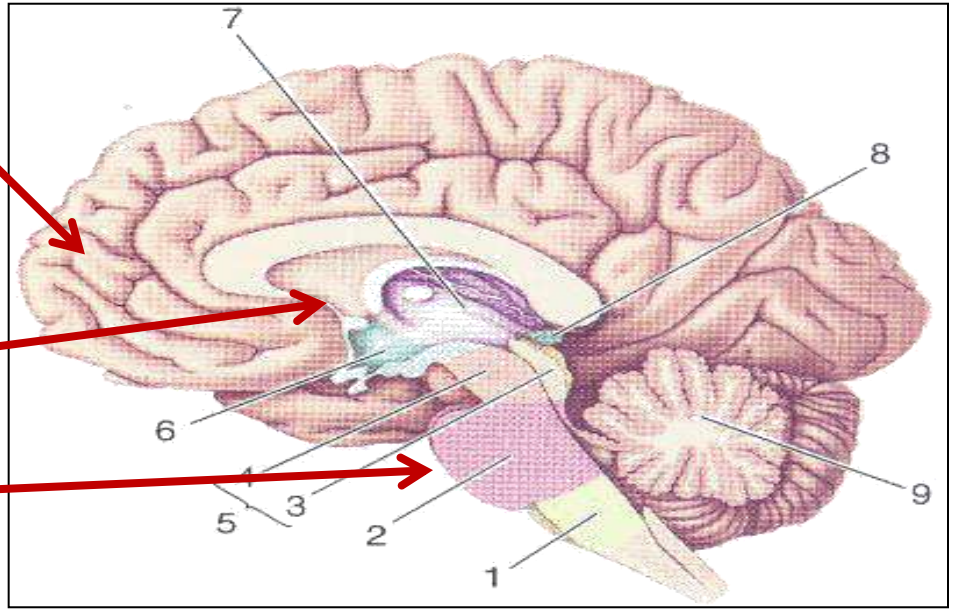


長期飲酒對身體的傷害

- 中風
- 視力模糊
- 口齒不清
- 高血壓
- 心肌梗塞
- 脂肪肝
- 痛風
- 性功能障礙
- 骨質疏鬆
- 股骨頭壞死
- 酒精性胎兒徵候群

酒精在腦部的作用

1. 首先作用在額葉抑制運動協調與決策功能(變得很隨便)20-30mg
2. 然後抑制中腦的功能使人失去情緒的控制(80-200mg)
   產生失憶症狀(blackout) 200-300mg
3. 最受抑制腦幹功能而有引發致命的潛在危險性>300mg



對中樞神經系統的影響

視力很差

很難與行走的車輛保持一定的距離，顏色分辨不清。對強光不能適應。而因夜間視力影響更大，容易跌倒、撞傷、或造成其他意外。

喪失記憶力及定向力消失

不辨人、時、地及方向。常常在酗酒後隔日，忘記前日發生的事情（失憶），造成難以挽回的傷害。平日之專心注意力和記憶力也受損

身心失調

長期酗酒的人會出現譫妄狀態—一但停酒或減少飲酒，會有腦部混亂、全身震顫，幻想等現象，不能辨識眼前發生的事、人、時、地，有視幻覺或聽幻覺。

喪失感覺

過量酒精會使痛覺減弱或喪失，還會導致不醒人事，昏迷、甚至死亡

腦細胞受損

繼續過量飲酒，會導致腦細胞受損害，會長期喪失判斷力及學習力，甚或造成酒精性痴呆，現實感變差，需要他人協助自我照顧。

神經系統病變

酗酒對中樞神經與周邊神經造成危害，造成憂鬱症、癲癇、酒癮、精神病、失憶或失智症、多發性神經病變（感覺神經與運動神經受損）。

對呼吸系統的影響

抑制呼吸中樞作用

持續酗酒會抑制呼吸中樞功能，使呼吸不能通暢，肺部器官變弱，支氣管運輸氣體功能變慢。

呼吸系統容易遭受感染

酒精減低人體的抵抗力，呼吸系統很容易受到各種病菌的侵襲，致生不同種類的慢性呼吸系統疾病。肺結核就是最常侵襲酗酒者身體的例子。

對心臟與血管系統的影響

長期酗酒會產生不規則的心脈、心肌負荷過度、心臟擴大，容易造成心肌病、血管硬化、高血壓、出血性及缺血性腦中風、心臟病或心臟衰竭。

對胰臟與肝臟的影響

胰腺炎

急性或慢性的胰腺炎、影響胰島素的分泌導致糖尿病。

脂肪肝

長期的酗酒會增加血脂濃度，產生急性或慢性脂肪肝炎，合併產生其他肝臟病變。

酒精性肝炎

臉色帶黃，體重減輕、體弱易倦、微量發熱、胃口變差、噁心、嘔吐，嚴重者更有腹水腫脹、深褐色的尿液和灰白色的糞便，若患者能及早完全戒除酒精，此種肝炎痊癒機會很大。否則，嚴重者會有死亡危險或演變成不可醫治的肝硬化，甚或肝癌。

酒精性肝硬化

長期嗜酒，肝細胞被酒精破壞，無法再生新細胞，組織起痂痕變硬化，硬化的肝組織失去活動和功能，肝組織部位硬化越大功能越少。由於肝功能的破壞，影響體內其他器官亦發生問題。

對消化系統的影響

食道

酒精會使下括約肌的收縮力減低，致使胃內的容物逆流至食道，造成胸口不適，疼痛，惡性嘔吐、食道炎、食道出血、食道潰瘍、食道癌。

胃

過量胃酸分泌，腹痛、胃脹和消化不良、易患胃炎、[illegible]瘍或 十二指腸潰瘍，嚴重者引致胃癌。

小腸

消化酵素的改變，影響脂肪、蛋白質和脂溶性的維他命A、D、E和K的吸收，造成營養吸收不良，身體衰弱、便秘。

對泌尿與生殖系統的影響

泌尿系統

酒精會造成頻尿或甚至小便不能控制，易致成尿道炎、前列腺炎，或其他泌尿系統疾病。體內水分不斷的增加，形成患者足踝浮腫，腹水腫脹。

荷爾蒙分泌失調

酒精導致分泌的作用失調，男性嗜酒者體內的女性賀爾蒙增加，胸部加大，睪丸內縮，恥毛稀疏，性慾減弱或性無能。女性嗜酒者體內的男性賀爾蒙加多，乳房日漸縮小，聲音粗啞，唇上生小鬍子，月經失調，甚至不孕。

妊娠與胎兒

使胎兒發育發生障礙，產生「胎兒酒精中毒症」，嬰兒出生，身體瘦小，面目輪廓異常，頭部較細小，眼睛很小，嘴唇凸出，全身震顫不停。嚴重的胎兒酒精中毒，剛出母體的新生嬰兒，呼吸帶有酒味，心臟和腦神經系統亦被酒精侵害，產生很多嚴重的併發症。

03

酒精危害性

其他酒精相關危害

一天一杯紅酒有意心血管疾病?

睡前喝酒比較好睡?

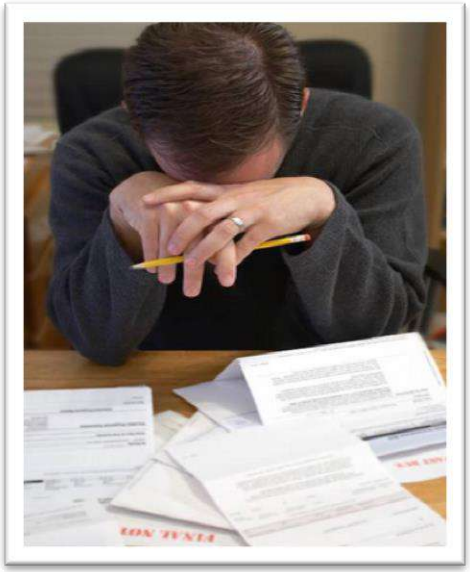
喝酒容易臉紅是因為我代謝快酒量好嗎?

酗酒與家庭暴力

婚姻或家庭暴力的施虐者，約有50%左右都有酒精濫用的情形，國外甚至將喝酒的嚴重度，當作婚姻暴力的預測指標。

酗酒與工作

下班後飲酒過量，醉酒後昏睡不醒，第二天無法準時起床、按時去上班工作，久而久之，就遭到被解僱的下場。



上班時間飲酒，不但工作效率大大減低，甚至會由於精神不集中，一時疏忽，而導致重大的工作事故使生命、財產都造成很大的損失。

酗酒與工作

根據國外的資料顯示，酗酒不只導至失業、減產、健康問題，還會造成車禍、犯罪、火災等各種難以彌補的傷害以及國家、社會資源的損失。

酒後駕車的嚴重性

人的血液中酒精含量增加時，撞車的危險性也急遽地上昇。

喝任何劑量的酒後開車，都會降低判斷距離、速度以及角度的能力，並影響動作協調。

體內酒精濃度和行為表現之相關性

體內酒精濃度和行為表現之相關性

血液酒精濃度	行為表現
0.5%	易造成死亡
0.4%	昏迷、呼吸抑制
0.3%	意識不清，認知功能如記憶力等嚴重受損
0.2%	步態不穩、行動遲鈍、站立平衡感變差、眼球震顫造成視力模糊、口齒不清、判斷力受損、情緒不穩定
0.1%	運動失調、說話有點不清楚 (血液酒精濃度0.1~0.2%：平常所謂的酒醉)
0.05%	思想、行為、判斷受影響，表現出多話、大聲、活動過度或亢奮
0.02~0.03%	行動較不靈活，思考能力下降

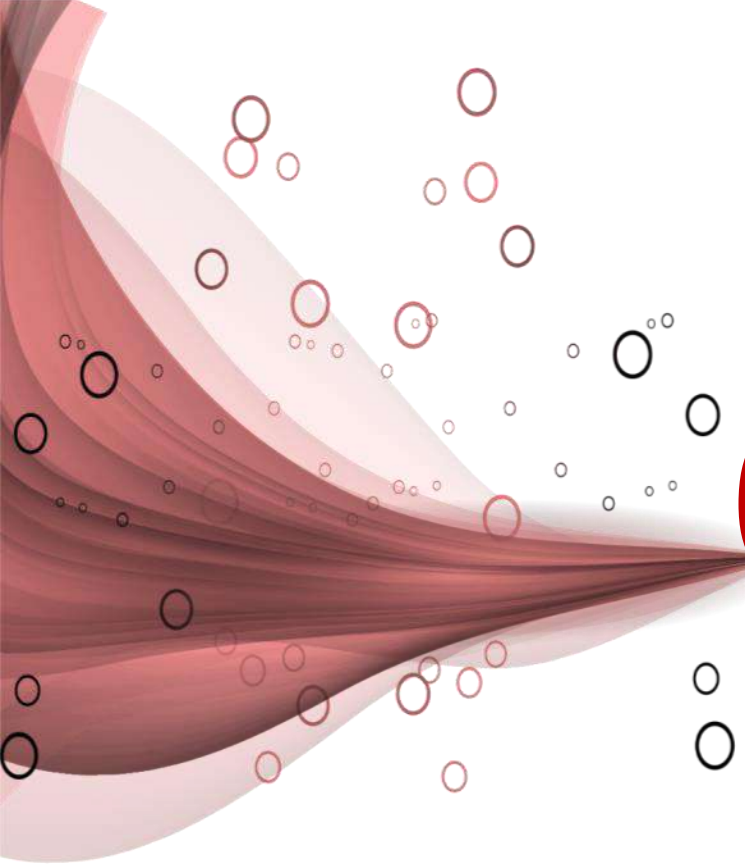
※以上為約略數值，個體間經常會有差異存在。

參考資料：台灣酒駕防制社會關懷協會

酒精濃度換算法

體重x0.8=喝多少純酒精濃度會超過0.25mg/L

體重 kg	純酒精 cc	啤酒 (酒精 5%)	紅酒 12%	紹興 16%	米酒 20%	米酒頭 35%	白蘭地 40%	高粱 58%	大麴酒 65%
50	40	800	333	250	200	114	100	69	61.5
60	48	960	400	300	240	137	120	83	74
70	56	1120	466	350	280	160	140	96.5	86
80	64	1280	533	490	320	183	160	110	98.5
90	72	1440	600	450	360	205	180	124	111



04

道路交通管理處罰條例—交通安全熊平安

酒駕修法新上路!

「酒駕累犯之累加制度」

「酒精鎖」

「同車連坐罰」

「車輛沒入」

酒醉與交通事故

- 單純酩酊的犯罪事件，以交通事故最為常見，譬如：美國的高速公路死亡事故中，65-70%與酒醉駕駛有關

酒精對駕駛行為之影響

呼氣酒精濃度／血液中酒精濃度	行為表現或狀態	肇事率
0.25mg/L(50mg/dL)	從事複雜動作有障礙、駕駛能力變差	2 倍
0.40mg/L(80mg/dL)	話多、感覺能力有障礙	6 倍
0.50mg/L(100mg/dL)	說話含糊不清、腳步不穩	7 倍
0.55mg/L(110mg/dL)	平衡感與判斷力障礙度升高	10 倍
0.75mg/L(150mg/dL)	明顯酒醉狀態、步履蹣跚	25 倍
0.85mg/L(170mg/dL)	噁心、嘔吐	50 倍
1.50mg/L(300mg/dL)	呆滯木僵、昏睡迷醉	迷醉
2.00mg/L(4000mg/dL)	呼吸中樞麻痺、接近死亡	無法開車
2.50mg/L(500mg/dL)	死亡	

參考資料：台灣酒駕防制社會關懷協會

酒駕初犯（2019酒駕新法）

汽車酒駕

初犯

罰3萬～12萬元

機車酒駕

初犯

罰1萬5千～9萬元

一併處罰

1. 移置保管汽車或機車
2. 吊扣駕照1～2年
3. 強制參加酒駕違規道安講習

加重處罰

- 車上有未滿12歲兒童、肇事致人受傷：吊扣駕照2～4年
- 致人重傷或死亡：吊銷駕照，不得再次考領

酒駕再犯 (2019酒駕新法)

汽車酒駕

5年內第2次

罰12萬元

(第2次違規的運具為汽車)

機車酒駕

5年內第2次

罰9萬元

(第2次違規的運具為機車)

5年內第3次以上，罰前次處罰金額+9萬元 (累計無上限)

例如：前次違規的運具為汽車：12萬元+9萬元；前次違規的運具為機車：9萬元+9萬元

一併處罰

1. 移置保管汽車或機車
2. 吊銷駕照 (3年內不得考領)
3. 強制參加酒駕違規道安講習

加重處罰

- 致人重傷或死亡：吊銷駕照且不得再次考領，並沒入車輛

酒駕刑法（2019酒駕新法）

不能安全駕駛
或吐氣酒精濃度
達0.25mg/L以上
還駕車

處2年以下有期徒刑及20萬以下罰金

致人重傷：處1年以上、7年以下有期徒刑

致人死亡：處3年以上、10年以下有期徒刑

5年內再犯

不能安全駕駛
或吐氣酒精濃度
達0.25mg/L以上
還駕車

處2年以下有期徒刑及20萬以下罰金

致人重傷：處3年以上、10年以下有期徒刑

致人死亡：處無期徒刑或5年以上有期徒刑

拒檢(測)(2019酒駕新法)

何謂拒檢(測)：不依指示停車接受稽查或拒絕酒測

初犯

罰18萬元

一併處罰

1. 移置保管汽車或機車
2. 吊銷駕照（3年內不得考領）
3. 強制參加酒駕違規道安講習

加重處罰

- 致人重傷或死亡：
  吊銷駕照且不得再次考領，並沒入車輛

再犯

5年內第2次以上
每次加罰18萬元(累計無上限)

例如：第2次為18萬+18萬=36萬元
第3次為36萬+18萬=54萬元

一併處罰

1. 移置保管汽車或機車
2. 吊銷駕照（5年內不得考領）
3. 強制參加酒駕違規道安講習

加重處罰

- 致人重傷或死亡：
  吊銷駕照且不得再次考領，並沒入車輛

連坐處罰(2019酒駕新法)

汽機車駕駛人的酒精濃度達0.25mg/L或血液酒精濃度0.05%以上且駕車，同車乘客一併處罰600～3,000元

免受罰的乘客：
未滿18歲、年滿70歲、心智障礙者、汽車運輸業(如公路客運、市區公車、計程車)之乘客

懲罰性賠償金(2019酒駕新法)

運輸業司機工作時違反酒駕或拒檢(測)而導致他人受損害

法院可依被害人要求，視受害程度，判決汽車運輸業者賠償損害額3倍以下的賠償金

免責條款

- 汽車運輸業者已盡到監督受雇司機之責任時，則不須負賠償責任

慢車駕駛人酒駕及拒檢(測)(2019酒駕新法)

腳踏自行車

電動輔助自行車

電動自行車

三輪以上慢車

慢車駕駛人酒駕及拒檢(測)將開罰

酒駕罰600元～1,200元

拒檢(測)罰2,400元

2020年3月即將實施：酒精鎖

汽車駕駛人若因酒駕遭吊銷駕照…

1. 須先完成 **酒駕防制教育** 或 **酒癮治療**，才可申請考領駕照
2. 考領照後，一定期間要駕駛裝有 **酒精鎖** 的車輛

曾因酒駕遭吊銷駕照的汽車駕駛人，重新考領駕照後，不依規定使用酒精鎖

曾因酒駕遭吊銷駕照的汽車駕駛人，駕駛沒有酒精鎖的車輛

6千~1萬2千元

一併處罰：移置保管汽車

代他人吹酒精鎖者也要被罰6千~1萬2千元

大眾媒體

Not everyone who gets hit by a drunk driver dies.
DON'T DRINK & DRIVE

MY LAST PARTY COST ME AN ARM...
MADD

臺北市立聯合醫院松德院區　成癮防治科

2020謝謝聆聽