

禁藥種類知多少

●運動員之用藥如非因治療或預防疾病所需，而只是著眼於提高其競爭能力和技術者，都可被視為禁藥。隨著生化科技進步，目前運動員使用禁藥種類，總數超過一百種以上，國際奧會將它們分為幾類。

一、同化性類固醇：亦稱組合性類固醇，包括男性荷爾蒙睪丸酮素及其人工合成衍生物，班強生及此次大陸十一位亞運選手被檢驗出的就是此類藥物。此類藥物被證實可以幫助運動員建立肌肉組織，也可幫助重建超量訓練中被破壞的肌肉組織。

二、興奮劑：種類繁多達四十餘種，包括最早見於環法自由車賽致選手於死的安非他命，世界杯足球賽馬拉度納服用的古柯鹼、咖啡因、麻黃素等。使用目的在掩蔽、延緩或改變運動員的疲勞感覺，並提升比賽時機警性。在體內須檢驗出超過某種濃度，才視為違規用藥。

三、麻醉性止痛劑：包括人類老祖宗即廣泛使用的鴉片及所提煉出的嗎啡、海洛因及可待因等。這類止痛劑可以提高人體疼痛閾，幫助運動員比賽中提高傷害忍受度，從而延長體能高張度時間，提高成績表現。部分止痛劑被列為報准使用藥物。

四、利尿劑：運動員使用這些藥物目的在求迅速降低體重，以期在以體重區分等級的運動比賽中得利。又因其能促進尿液快速排泄，可降低尿液中藥物濃度，減少藥物被檢驗出機會。

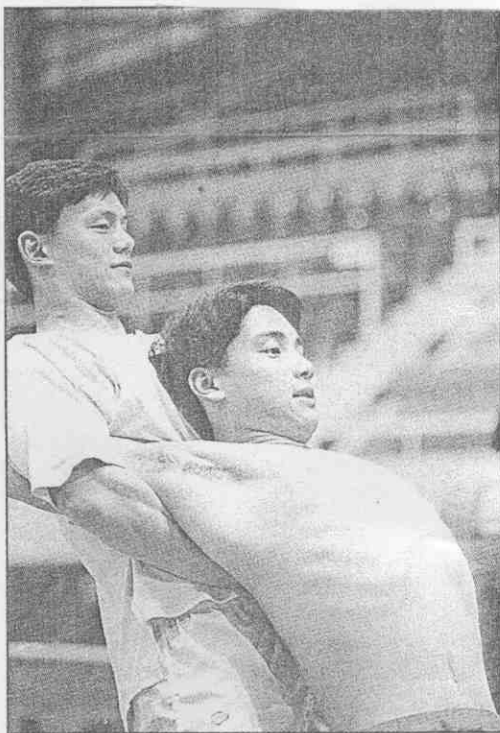
五、Beta-阻斷劑：射擊、射箭比賽選手常使用此類藥物，以減慢心跳，幫助手臂穩定或控制焦慮。

六、其他藥物：生長荷爾蒙可促進人體生長，發育中或發育前使用可以幫助選手長成高大身軀。紅血球增生素，亦是人體自然生成荷爾蒙，可以幫助選手增加血液中紅血球，從而得到更大攜氧能力。歐美國家指控大陸運動員使用禁藥，矛頭即指向此二種先進藥物，但目前尚無法建立檢驗其存在人體內的技術。

除了上述藥物外，一九八〇年代末期，國際奧會又將所謂「掩蔽劑 (masking agent)」納入禁用藥物品項表內。掩蔽劑是一些化學藥劑，比賽前一定時間內

使用後，可以掩蔽某些禁用藥物在人體內的存在，而使檢驗呈陰性反應。日本三菱化工此次即得德國藥物專家之助，成功破解大陸選手所使用的掩蔽劑，從而驗出十一位選手睪丸酮素異乎尋常的高。

→熊國鳴(前)崛起於上海東亞運，他在廣島亞運摘下四面金牌，但未通過藥檢被取消獎牌及禁賽兩年。
記者 江彥文/攝影



歷年藥檢大事紀

——第一件在運動比賽中使用藥物致死紀錄，發生於一八八六年環法自由車賽。

——藥物檢驗也因此發軔於法國，一九五五年環法自由車大賽選手，首度接受藥物檢驗，結果五分之一呈陽性反應。

——一九六七年，國際奧會決議禁止使用特定物質以增進競賽成績，並於一九七二年開始實施全面藥物檢驗。

——一九八三年，泛美運動會設立藥物檢驗室後，許多選手立刻退賽，留下受檢選手有十一人被取消資格及所獲獎牌。

——一九八八年漢城奧運，加拿大選手班強生於一百公尺徑賽打破世界紀錄奪金後，未通過藥物檢驗，被取消紀錄及所獲金牌，事後證實其長期服用同化類固醇，國際田總處以二年禁賽，被視為國際體壇對抗禁藥歷程的世紀事件。

——一九九二年巴塞隆納奧運，大陸女排選手巫丹未通過禁藥檢驗，大陸選手首次為國際藥檢行動矛頭所指。

——一九九四美國舉行世界杯足球賽，阿根廷的「足球金童」馬拉度納未通過興奮劑檢驗，被視為班強生後最重大的運動明星服用禁藥事件。

——一九九四年廣島亞運，十一位大陸選手未通過禁藥檢驗，亞奧會追回大陸十一面金牌、十六面銀牌、一面銅牌，大陸近年苦心建立的體育大國聲譽受到重大挫折。

——民國八十二年桃園舉行的台灣區運動會，首次對破紀錄選手進行藥物檢驗，選手尿液送往日本檢驗，結果發現一例呈利尿劑陽性反應。大會站在教育、宣導立場，未公布選手姓名。

——民國八十三年，中華職棒聯盟首度對聯盟球員進行禁藥檢驗，發現一位選手興奮劑檢驗呈陽性反應，聯盟未公布選手姓名。