



一級致癌物又驗出多重農藥殘留！

市售檳榔嚼塊 84.8%農藥殘留不合格

台灣檳榔防制聯盟籲：落實「健康台灣」，檳榔入口不能再無法可管

台灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟（簡稱台灣檳榔防制聯盟）於 2008 年成立，長期關注台灣口腔癌及檳榔議題。檳榔自 2003 年即已被國際癌症研究總署（IARC）證實為一級致癌物，單獨嚼食檳榔果實就有致癌風險；然而，「檳榔入口嚼食」卻長期缺乏完整法制管理。今（2026）年，成功大學公共衛生學系王亮懿副教授研究團隊與陽光社會福利基金會合作的最新研究發現：2023 年與 2025 年在本島 19 縣市抽樣市售檳榔嚼塊，共檢測 211 件樣本，發現整體農藥殘留不合格率達 84.8%，市售檳榔嚼塊普遍存在多重農藥殘留與重金屬暴露風險，然現行市場監測與源頭管理存在明顯缺口，檳榔依舊停留在「無專法、無完整管理」的灰色地帶，繼續殘害國民健康。

成大公衛系王亮懿副教授研究團隊與陽光基金會合作，於 2025 年抽驗本島 19 縣市的市售檳榔嚼塊，並與 2023 年抽驗結果進行比較，研究成果〈台灣市售檳榔嚼塊中多重農藥殘留與重金屬之合規性分析：專法施行前的全國基線調查〉已於新一期《台灣公共衛生雜誌》發表。

本研究抽樣不同種類檳榔嚼塊總計 211 件，2023 年 116 件（檳榔子 56 件、白灰檳榔 60 件）；2025 年 95 件（白灰檳榔 47 件、紅灰檳榔 48 件），全部進行農藥殘留檢驗。2025 年再從各縣市抽取 1 件樣本（共 19 件）送驗重金屬。結果發現：整體農藥殘留不合格率高達 84.8%；其中含荖葉的白灰檳榔問題最為嚴重，不合格農藥數為檳榔子的 3.23 倍，且白灰檳榔中檢出 11 種以上不合格農藥殘留的比例，在 2023 年佔 27%，2025 年卻增加到 53%，淪為「農藥雞尾酒」。

進一步分析顯示，2023 年樣本共檢出 67 種農藥，2025 年樣本則檢出 76 種農藥；綜合兩年度樣本，殘留農藥前五大分別為益達胺、陶斯松、達滅芬、加保扶與克凡派。值得注意的是，陶斯松已於 2024 年 4 月起全面禁用，但 2025 年樣本中仍有 4 件檢出；加保扶、芬普尼、覆滅蟎等部分禁用農藥，也仍出現在市售檳榔嚼塊中，顯示檳榔產銷鏈在農藥使用、源頭管理與市場監測上仍存在明顯漏洞。

重金屬部分，研究於 2025 年抽驗 19 件樣本，鉛、鎘、砷檢出率皆逾八成，其中紅灰檳榔樣本在鉛、鎘、砷三項皆為 100% 檢出。王亮懿副教授指出，重金屬問題的元凶並非作物本身，主要來自加工添加物的「成分黑箱」，檳榔嚼塊以紅白灰作為酸鹼調節劑，其熟石灰來源不明，紅灰中另會添加中藥、甘草粉、香料、色素等複雜配方增加口感，在缺乏國家標



台灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟

新聞稿

※敬請協助發佈刊登※

準化驗與管制下，可能含有重金屬，又以高嚼檳民眾的累積風險更高，但未曾針對檳榔嚼塊重金屬有系統性的調查與健康風險評估，這更凸顯檳榔嚼塊整體供應鏈與配料來源，均有納入監測與管理之必要。

王亮懿副教授表示，本研究希望建立《檳榔健康危害防制法》施行前的全國基線資料。檳榔嚼食本身已是台灣口腔癌的重要危險因子，研究結果顯示，市售檳榔嚼塊在長期缺乏管理下，還可能存在農藥殘留與重金屬暴露風險，特別是含荖葉的白灰檳榔問題更為明顯。未來推動專法，應建立定期抽驗、源頭溯源與供應鏈管理機制，不能讓檳榔嚼塊繼續處於法規與稽查的空白地帶。

台灣檳癌防制聯盟指出，高比例市售檳榔持續驗出多重農藥殘留，是長期缺乏專法管理的具體結果！現今國民食安意識抬頭，民眾對入口產品的來源、添加物與殘留風險愈來愈重視；唯獨號稱「台灣口香糖」的檳榔，雖然每天被嚼食者直接放入口中，卻因法制定位長期不明，導致販售責任與源頭溯源缺乏完整法制規範。聯盟沉痛呼籲：檳榔入口不能再無法可管，行政院應儘速完成《檳榔健康危害防制法》草案，提交立法院加速立法進度，補足國民健康保護、產品安全、兒少保護與產業轉型的治理缺口。

聯盟強調，嚼檳率下降，不代表政府治理責任可以消失。相反地，正因台灣長期防制已有一定成果，更應趁此時建立制度，讓防制成果穩定下來，避免新型態產品、網路販售、加味檳榔、甜點化包裝與兒少接觸漏洞，使下一代重新暴露於檳榔危害之中。尤其近年市場已陸續出現多種新型態檳榔產品與販售模式，包括夜市「檳榔糖葫蘆」、網路可取得之「加味檳榔」，以及過去曾出現的檳榔自動販賣機、檳榔便利店加盟模式等。這類產品可能將檳榔包裝為零食化、甜點化或娛樂化體驗，降低民眾對其一級致癌風險的警覺，也可能增加兒少接觸與嘗試的機會。聯盟指出，現行《兒童及少年福利與權益保障法》第 43 條偏重「不得供應」的禁止性規定，已不足以處理現代檳榔市場快速變化的販售型態與行銷風險，因此更需要專法補足兒少保護漏洞。

以前，政府對檳榔採取「三不政策」：不輔導、不鼓勵、不禁止；展望未來，台灣檳癌防制聯盟主張，新的檳榔防制政策也應有「新三不」：不賣給未成年人及孕婦、防制經費來源不能缺漏，以及產業轉型、安全管理、預防工作不能偏廢。聯盟強調，推動《檳榔健康危害防制法》並不是要禁檳，也不是要打擊檳榔農、攤商或產區生計，而是要解決長期以來「檳榔入口卻無法可管」的衛生安全問題，以及販售、促銷與通路管理不足，難以限制未成年人取得檳榔的兒少保護問題。政府若擔心產區衝擊，更應同步提出廢園轉作、產銷輔導、轉型期間支持與跨部會資源整合等公正轉型配套，讓國民健康與農民生計一起被照顧。

要落實賴清德總統所提出的「健康台灣」願景，政府就不能只重視醫療照護，也必須重視



台灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟

新聞稿

※敬請協助發佈刊登※

疾病預防與風險源頭管理。**聯盟主席韓良俊教授**呼籲：「檳榔危害防制在台灣已經談了近三十年，口腔癌造成的健康與家庭衝擊仍然沉重。**嚼檳率下降是防制成果，不是政府停止治理的理由**。如今研究發現，市售檳榔嚼塊仍存在多重農藥殘留與重金屬暴露風險，政府更應正視檳榔長期無專法可管的問題。行政院應儘速提出具體草案與時程，立法院各黨團也應以國民健康與下一代保護為優先，讓《檳榔健康危害防制法》早日完成立法。」



【台灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟】

目前聯盟 10 個團體會員為：

財團法人陽光社會福利基金會、財團法人台灣癌症全人關懷基金會、財團法人台灣癌症基金會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國口腔顎面外科學會、中華民國家庭牙醫學會、中華民國口腔病理學會、台灣防癌協會、台灣文明病防制推廣協會、臺北醫學大學附設醫院。

個人專家會員：

台大韓良俊教授、東華大學教育與潛能開發學系李明憲教授、成大公衛所王亮懿副教授、淡江大學建築系鄭晃二教授、黃瑞典執行長。

主 席：韓良俊（台大名譽教授）

副主席：舒靜嫻（陽光社會福利基金會執行長）

✂ 新聞聯絡人：

台灣檳榔防制聯盟工作小組（陽光基金會倡導組主任） 莊麗真

手機 0933-904-163 chuang@sunshine.org.tw

成大公衛所王亮懿副教授，電話：