

國立成大醫院斗六分院新聞稿

談腦中風後憂鬱症之治療

發表日期：106.05.17（星期三）

發表人：精神科／許碩恩醫師

根據文獻統計，約4成腦中風後病人會經驗到憂鬱相關的症狀，其中有一半會符合鬱症之診斷準則。而成大斗六分院精神科許碩恩醫師表示，憂鬱症卻又是腦中風後相當常見的併發症，且是再次中風的危險因子之一，會降低病人的存活率。

許碩恩醫師舉例指出，有一個性開朗、人緣好的黃阿嬤，原本健康且無慢性病，70多歲了還在市場做生意賣小吃。去年發生車禍造成肢體擦傷接受手術治療，治療期間出現右側肢體偏癱無力的現象，腦影像學檢查發現為左側前大腦動脈栓塞型中風。經過復健及藥物治療，生活雖尚可自理，但是原本開朗的個性與社交生活，還有自行出門及工作，都已回不去了。

黃阿嬤的家人發現她時常掉淚，有負面思考、情緒低落、注意力不集中、記憶力逐漸衰退等現象。雖然神經科醫師使用了抗失智症用藥，但沒有明顯改善。家屬為尋找日間照護中心協助，黃阿嬤因此被帶到精神科門診接受評估。

許碩恩醫師表示，黃阿嬤抱怨了許多身體不適，包括肚子痛且癢、右側頭痛、尿失禁等，也容易緊張恐懼，不時掉下眼淚。診察發現她眉頭深鎖，表情愁苦話量少，情緒低落難以自控，睡眠失調，對身體症狀相當敏感，好像被憂鬱的情緒占據，只能悲觀地思考，每次一開口就要掉淚，然而總是堅毅地否認心情不好，聲稱自己情緒沒有問題。

經安排藥物治療，黃阿嬤也至老人日照中心接受照護。治療期間雖有便秘、過度嗜睡等藥物副作用，但在調整處方後獲得解決，情緒與睡眠品質也明顯改善，不再容易落淚，參加日照中心活動也較有笑容。雖無法完全回到中風前的生活，但是日常生活品質已經有很大的進步。

許碩恩醫師指出，腦中風後會產生憂鬱症的危險因子，包括：有憂鬱症病史、中風前功能不佳者、獨居、中風後社交隔離者等。腦中風後的憂鬱症，對患者的社會功能、肢體活動、生活品質等皆有長期負面影響。但許多腦中風後憂鬱症患者並未被辨認出來，若無法接受有效的抗憂鬱劑治療，生活品質受憂鬱影響甚大。

他表示，腦中風憂鬱症的治療，需注意患者的年齡、內科疾病、合併用藥、神經學症狀等因素，選擇適當的處方，並根據患者的反應做調整。部分患者接受抗憂鬱劑治療時可能會有藥物副作用，如口乾、便秘、嗜睡、腸胃不適等，皆可透過處方的調整得到改善。

許碩恩醫師特別提醒，民眾若發現中風後患者出現憂鬱症狀，應尋找精神科專科醫師求治，以免憂鬱症妨礙腦中風後艱辛的復原歷程。

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



許碩恩醫師資歷：

專科別	現職	經歷
精神科	成大醫院斗六分院精神暨長期照護部主治醫師	成大醫院精神部住院醫師、總醫師

專長

一般精神醫學(憂鬱症、焦慮、失眠、注意力不集中、失智、妄想行為異常、急性精神疾病、藥酒癮戒治)

新聞聯絡人：管理中心行政組／廖英琦

電話：(05)533-2121分機6203