

思覺失調症-治療篇

一、前言

「思覺失調症」病人受幻聽、妄想及錯誤信念...等症狀影響，且缺乏病識感，多數病人未主動就醫。所以，要靠病人及家屬共同努力持續治療，以降低疾病復發率。



二、思覺失調症的治療

- (一)急性期以藥物治療及環境治療為主。
- (二)急性期當藥物治療效果不佳、出現躁動攻擊或強烈自殺傾向，經醫師評估可注射針劑或執行電氣痙攣治療。
- (三)症狀穩定時，可評估病人病程需求，執行職能治療、心理治療或家族治療等。
- (四)治療模式：急診、門診、住院、慢性病房、日間病房、居家護理、社區復健。治療旨在協助病人改善幻聽干擾及妄想內容的強度和頻率。同時，強化其表達能力及人際關係。規律的門診治療及服藥，是預防疾病復發的重要關鍵。

藥物
治療



電氣痙
攣治療



其他
治療



治療
模式



國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院

關心您

三、治療思覺失調症的藥物

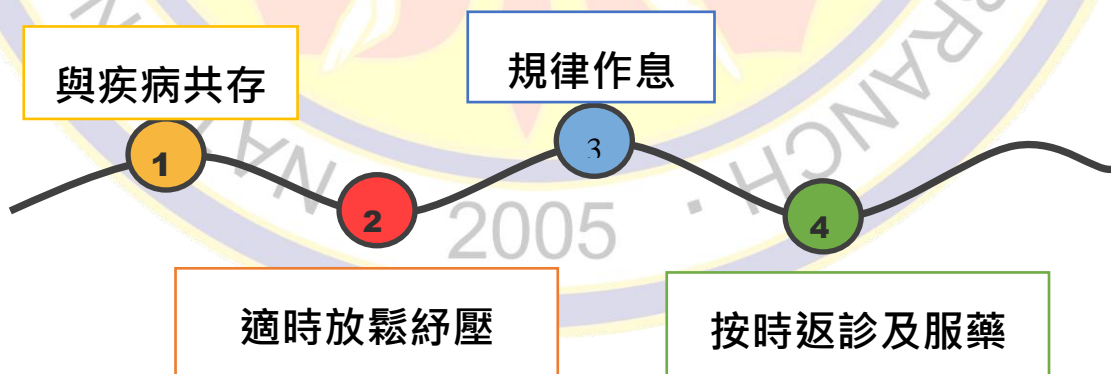
隨著醫療科技之進步，藥物副作用也漸趨改善，目前常用藥物有：Abilify 安立復、Clozapine 可致律、Etumine 意妥明、Flurazine 富祿靜、Halin 哈寧、Invega 思維佳、Olanzapine 津普速、Risperidone 理斯必妥、Seroquel 思樂康、Solian 首利安、Sulpin 舒復寧、Winsumin 穩舒眠…等)。

四、治療思覺失調症藥物使用時之注意事項

最有效安全的治療方式，可分為口服藥物及針劑。

口服藥	針劑
<ul style="list-style-type: none">★可快速調整藥物劑量。★若忘記服藥，將當天剩下的藥量依時間平均分配服用。若隔日才想起忘記服藥，不需補吃前一天所忘記的藥量。★當症狀改善時，千萬不可自行停藥，仍必須規律依醫囑服用藥物，預防疾病復發。	<ul style="list-style-type: none">★短效針劑快速改善症狀。★長效針劑在體內作用時間較久，通常使用於缺乏病識感，拒絕服藥的病人。★長效針劑能維持穩定的血中濃度，可依病情變化，由醫師決定一週、二週或一個月施打一次。

五、如何預防思覺失調症之復發？



參考資料來源：成大總院 12B
製作單位：PSY
製作日期：111.01
修訂日期：113.06
DL-09-1-006



國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院

關心您