

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：思覺失調症

發表日期：112年8月15日(星期二)

發表人：精神科/吳建霖醫師

25歲張小姐就診時神情顯得慌張不安，坐下後低頭喃喃自語。媽媽氣急敗壞地說：「我女兒最近都不吃不喝，幾乎一個禮拜才洗一次澡，也不出門，整天都關在房間裡。我們去求過神明、祖先，可是女兒始終不見好，做父母的看到女兒日漸頹廢真的很傷心。」

高中畢業後曾工作一年後便無業在家的張小姐表示，會聽見很多人的聲音在討論如何害死自己，認為是鄰居在針對自己，為此用報紙、膠條將房間的窗戶貼滿，但聲音未曾消失，讓她持續緊張害怕。有一天，她發現家人做的飯菜味道不同以往，認為鄰居已經和家人串通好，要在飯菜裡下毒，所以不再吃家人準備的餐點，人也日漸憔悴。

成大醫院斗六分院精神科吳建霖醫師表示，張小姐有幻聽、被害妄想、社交退縮等症狀持續半年以上，診斷為思覺失調症。在住院接受藥物治療將近2個月後，張小姐的神情了輕鬆許多，身體也不再發出異味，可以跟家人一起進餐。

出院後，張小姐接受日間病房復健。久未工作的她在專注力、處理速度明顯不復以往，她期待自己持續復健下，未來能找一份穩定的工作。

吳建霖醫師表示，有些思覺失調症的症狀起初以負性症狀來表現，如變得不愛說話、對事物喪失興趣、社交退縮等，有時會被誤認為憂鬱症狀。而後才出現幻覺經驗、妄想症狀、混亂言語或混亂行為等，往往嚴重到滋擾社區或出現自我傷害行為時才被關注。

思覺失調症的全球盛行率約為1%，隨著病情反復發作，個案的認知功能亦會每況愈下，最後只能依賴家人照顧。

針對「思覺失調症」的治療，主要是藥物治療，目前有口服藥物及長效針劑可使用。而除藥物治療之外，心理社會層面也很重要，如建立良好的治療關係、逐漸提升個案的疾病認知及治療的穩定性；對於明顯功能減退者，要提供必要的精神復健，以減緩認知退化並增進自我照顧能力，甚至是未來的穩定工作。

吳建霖醫師提醒，近年媒體曝光，讓思覺失調症愈來愈耳熟能詳，但仍有不少個案就醫時已苦於此病多年。此類疾患若能早期發現、早期治療，可幫助個案避免因功能退化而長年只能處於被照顧者的角色，也可改善家屬照顧的壓力與負擔。

(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。)



吳建霖醫師資歷：

專科別	現職	經歷
精神科	成大斗六分院精神科醫師	<ul style="list-style-type: none">● 國立陽明大學醫學系畢業● 成大醫院精神部總醫師

專長
一般精神醫學(憂鬱，焦慮，失眠，自律神經失調，急性精神疾患)

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得芳

電話：(05)533-2121 分機 6203