



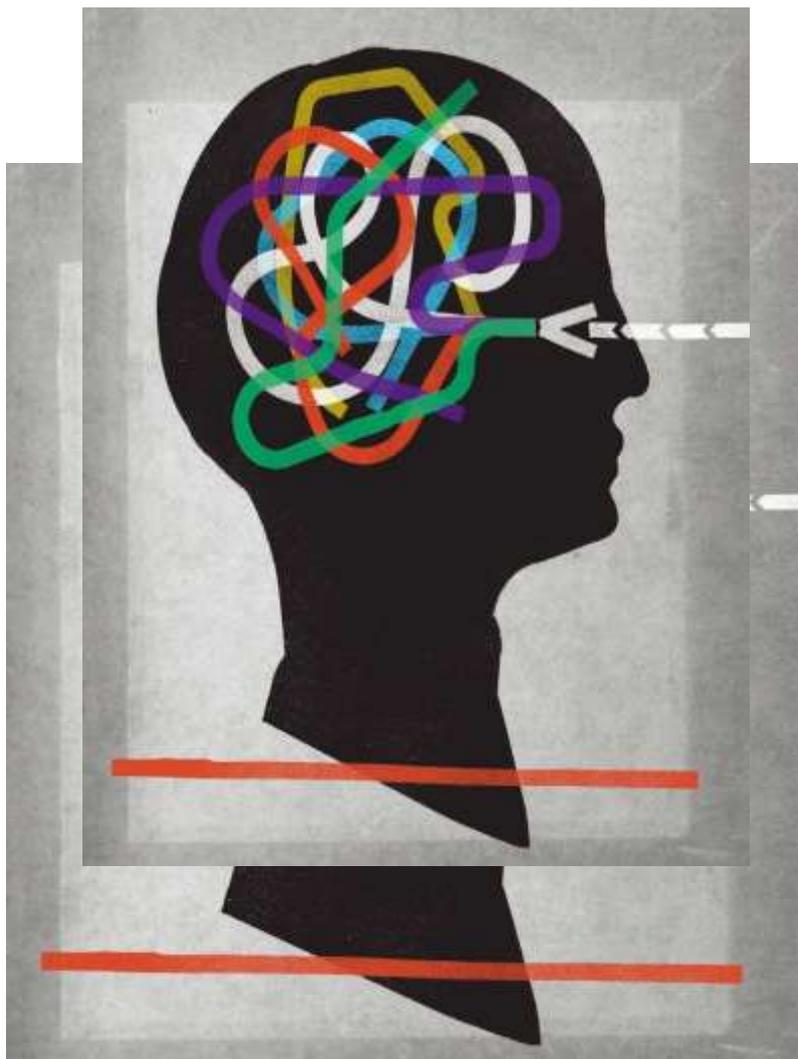
情感思覺失調症病人 住院治療及居家照護

認識
疾病？

認識
症狀？

住院對我的
幫助？

回家要
注意
什麼？



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經精神科醫師專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

一、什麼是情感思覺失調症？

是指在同一次的發病期中，病人同時有情緒障礙和精神症狀，而導致學業、工作、人際關係或自我照顧造成功能下降。



二、有哪些常見症狀？

(一) 正性症狀



包括：幻覺、各種妄想、胡言亂語（如談話內容經常跳題、前後不連貫）。

(二) 負性症狀



包括：態度疏離、社交退縮、生活動機降低。

(三) 情感症狀



1. 鬱症：
情緒低落、對所有活動失去興趣。



2. 躁症：
情緒亢奮，容易生氣。

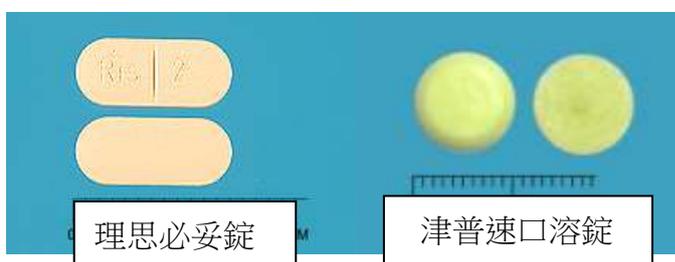
(四) 其他症狀：行為呈現混亂或僵直行為。



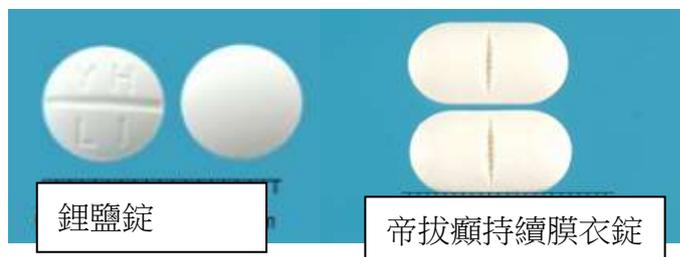
三、住院治療介紹?

(一)藥物治療:因病人同時具有情緒障礙與精神症狀，合併使用抗精神病劑、情緒穩定劑、抗憂鬱藥。

抗精神病藥



情緒穩定劑

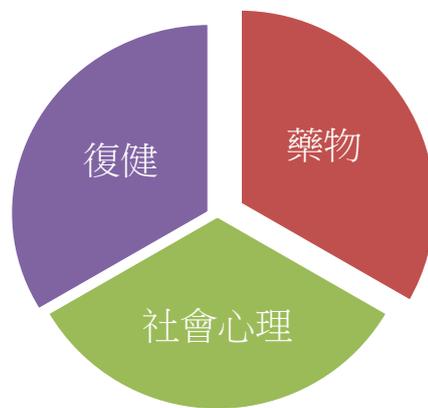


抗憂鬱藥



(二)社會心理的治療:病人因適應環境及挫折的耐力及調適力降低，在精神症狀與情緒改善後宜學習情緒管理、壓力調適、正向認知和社會技巧，親友提供支持以增強病人的自信心和能力。

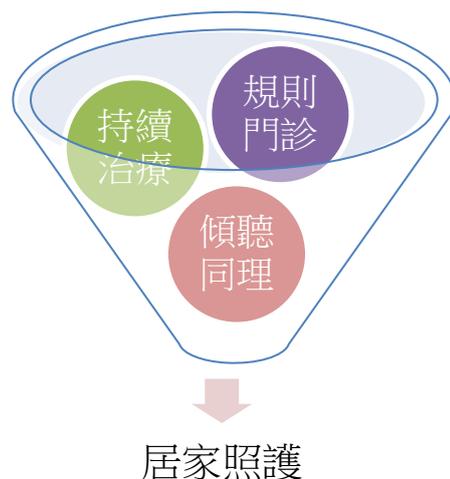
(三)復健治療：當病人發病多次或日常功能退化時，鼓勵病人參加日間病房或社區復健中心的復健治療，以增加人際互動、學習職能技巧與疾病自我照顧能力。



四、居家照護

病人失眠或煩躁不安，家屬應提早就醫。

病人要求增加，合理範圍家屬可適時予以滿足。



五、結語

精神科病人因缺乏病識感，病人常常住院期間穩定出院後，未按時服藥及按時回診，故返回家中仍需給予持續性的照護，除了加強住院期間辨識精神症狀及認識藥物之外，提供病人個別性的居家照護也是不可或缺的關鍵。

六、參考文獻

- 楊雅珊、吳瑞燕(2017) • 應用認知行為治療於一位
思覺失調症個案之護理經驗 • 若瑟醫護雜誌，
11(1)，127-139。
- 蕭秋萍、楊凱程、潘昱萱(2016) • 思覺失調症學生
在校園中的困境 • 諮商與輔導，364，13-18。
- 何芳慈、陳靜芳、陳昱芬(2017) • 照護一位缺乏
病識感的思覺失調症病人之護理經驗 • 澄清醫
護管理雜誌，13(1)，64-73。