

高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科 別	精神部	編號：7G70002
主 題	思覺失調症的治療方法	2015.11.27 訂定
製作單位	GW07 病房	2023.09.12 三修

一、什麼是思覺失調症

思覺失調症是一種包括思考、情感、行為等多方面障礙的精神疾病，導致其精神生活與現實世界明顯脫節，使日常生活無法自理，功能退化。

二、思覺失調症有哪些症狀？

- (一) 幻覺：是一種知覺障礙，有視、聽、嗅、觸等幻覺，思覺失調症以幻聽最常見。
- (二) 妄想：是一種錯誤且偏離事實的想法，雖然經過不斷解釋或事實證明，仍無法改變其想法（如：認為有人要害他的被害妄想、認為旁人的一言一行都與他有關係妄想等）。
- (三) 胡言亂語：言語片段或停頓、自創新字、表達前後不連貫等。
- (四) 混亂行為：嚴重時會出現攻擊、破壞、自殺等不適當行為。
- (五) 負性症狀：情感冷漠，缺乏情緒表達，人際關係退縮，多獨處。

三、思覺失調症的治療

- (一) 藥物治療：常用藥物如下列圖示，可以減少妄想、幻覺等精神症狀，需長期規則服藥，切勿自行停藥，避免疾病復發。若無法規則服藥，可考慮輔助使用其他長效型針劑，依醫師評估約每二到四週或三個月注射一次，藥物可在體內慢慢地釋放，維持效用，穩定病情。

Sulpiride 200mg(舒立寧)

Solian 200mg(首利安)

Quetiapine 300mg(美加柔)



Olanzapine 5mg(樂安神)

25mg Risperdal Consta(維思通)

150mg Invega Sustenna(善思達)



圖一、思覺失調症常見口服藥及長效針劑

- (二) 職能治療：運用不同治療活動有目的改善及增加人際互動、回歸家庭及社會功能，達到復健治療效果，增進對社會環境的適應能力。
- (三) 團體治療：以團體治療的方式，增進與他人互動的機會，學習人際互動技巧。
- (四) 心理治療：以個別方式藉由會談找出情緒障礙原因，修正不切實際

的想法與習慣，引導及協助適當處理。

(五) 電痙治療：若藥物反應效果不佳，症狀干擾嚴重影響日常生活時，可考慮使用電痙治療。

(六) 復健治療

1. 日間病房：病情穩定後，白天來院參加復健活動，培養獨立生活能力、增進解決問題技能及學習人際互動技巧、養成規律作息的良好習慣。



圖二、日間病房環境



時間	活動
08:30-09:30	報到
09:30-09:40	服藥
09:40-10:00	晨會時間
10:00-11:10	護理 護理者
11:30-12:00	午餐 / 服藥
12:00-12:30	新聞團體
12:30-13:30	午休
13:30-14:00	城市健康課 清室時間
14:00-15:30	藥物護理 指導
15:30-15:40	服藥
15:40-16:00	午後分享時間
16:00-17:30	離院

圖三、日間病房作息表

2. 社區復健中心：提供輕度功能退化需積極復健，且具備復健動機及潛能者、能獨立接受訓練並主動服藥及規則門診治療者，進行復健治療，提供多樣化的學習活動，以恢復或維持社會功能，激發潛能，培養工作態度與能力。

參考資料：

王怡文、陳玉婷、賴佑銘 (2019) . 思考障礙之護理 . 蕭淑貞校閱，精神科護理概論：基本概念及臨床應用(十版，395-421 頁) . 華杏。

Huang, C.-Y., Fang, S.-C., & Shao, Y.-H. J. (2021). Comparison of Long-Acting Injectable Antipsychotics With Oral Antipsychotics and Suicide and All-Cause Mortality in Patients With Newly Diagnosed Schizophrenia. *JAMA Network Open*, 4(5), e218810.

<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.8810>

圖一、「思覺失調症常見口服藥及長效針劑」高雄榮民總醫院藥學部(2020)拍攝授權使用。

圖二、「日間病房環境」高雄榮民總醫院 GW07 李雅茵(2020)拍攝授權使用。

圖三、「日間病房作息表」高雄榮民總醫院 GW07 李雅茵(2020)拍攝授權使用。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！