

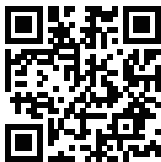
思覺失調症

如何選擇適合我的治療方式

改變，讓我們走得長。



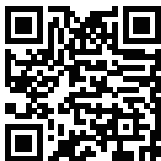
認識思覺失調症 與治療方式



思覺失調症
是什麼



穩定治療可以
如何幫助我



什麼是
「藥效基本盤」



改變讓我們
走得更長

資料來源：台灣精神醫學會、中華民國康復之友聯盟

什麼是思覺失調症



原來是大腦生病了

台灣約有 15 萬思覺失調症病友¹，思覺失調症是一種漸進式腦神經退化性疾病，讓病友難以分辨「真實」與「虛幻」，以至於出現下列症狀。

認識思覺失調症症狀²

症狀主要可分為**正性**、**負性**、**認知**等方面
在不同時期影響病友的思考、情感、語言、認知和行為



正性症狀

妄想
幻覺



負性症狀

情感平淡
社交退縮
缺乏動機/興趣



認知症狀

注意力不集中
記憶力衰退
缺乏組織能力

1. 衛生福利部統計資料

2. American Psychiatric Association-Schizophrenia

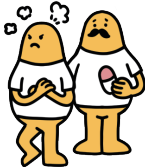
與醫師討論此次會診的期待...

選擇治療時，我在意...

病情復發



因吃藥與家人爭執



影響生活/上班/上學



其他_____ (規律吃藥、副作用、怕打針)



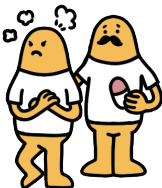
持續治療的重要性

口服用藥容易忘
造成病情不穩定¹



思覺失調症病友

60% 會少吃藥或不吃藥²



忘記吃藥
增加住院風險

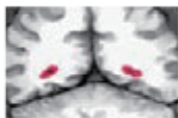
≥2倍³

早期治療，避免復發

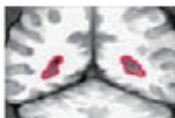
思覺失調症發作會造成大腦萎縮⁴，其中復發次數越多，萎縮程度越明顯⁵，因此應及早且穩定治療，保護大腦功能。

病情反覆發作會造成大腦容量萎縮

腦部磁振造影(MRI)⁶



首次發作



第一次復發



第二次復發



第三次復發

* 多次復發也會導致大腦功能損傷

1. Álvarez-Jiménez M et al. Schizophrenia Research 2012;139:116-128

2. 健保署英文專書讀書會-加值場次23 YT_20220526

3. Weiden PJ et al. Psychiatr Serv 2004; 55: 88 6-891

4. Thompson et al. PNAS of the USA,98(20): 11650-11655,2001.

5. Van Haren et al. Neuropsychopharmacology 2007;32:2057-2066

6. Gardner KN & Nasrallah HA. Current Psychiatry 2015 14(7)

維持保護大腦的重要性^{1,2}

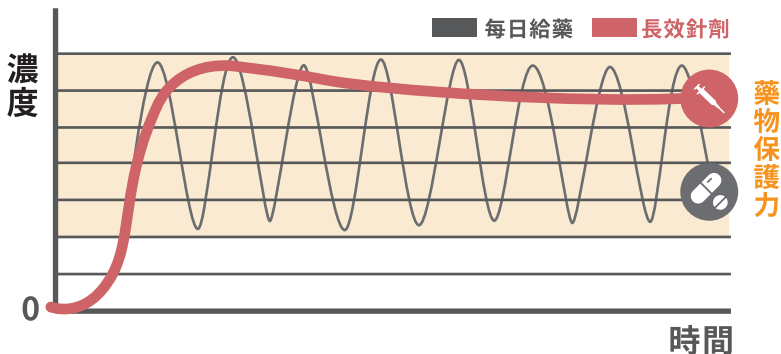
什麼是藥物保護力？

藥物的腦部保護力是指在使用藥物之後，會於體內提供一定程度的保護，使幻聽、幻覺等症狀獲得控制，進而預防復發，避免大腦損傷。

保護力維持的時間與藥效長短有關

每種藥物的使用頻率不同，藥物濃度會在我們身體裡有不同變化，所以要維持體內藥物保護力，一定要記得依照指示規則用藥。

口服藥物與長效針劑濃度藥物保護力變化圖



1. Russu et al. 2018. Int J Clin Pract.,72(6),e13089

2. Miller DD. Prim Care Companion J Clin Psychiatry 2004;6(Suppl 2):3-7.

一年約需要藥物治療次數^{1,2}



每年≥365次



每年26次



每年12次



每年4次



每年2次

長效針劑4大優勢³

降低 住院風險

▼60%



降低 急診風險

▼40%



降低 半年內精神科
急性病房再住院風險

▼64%



降低 開始治療後
兩年的死亡風險

▼40%



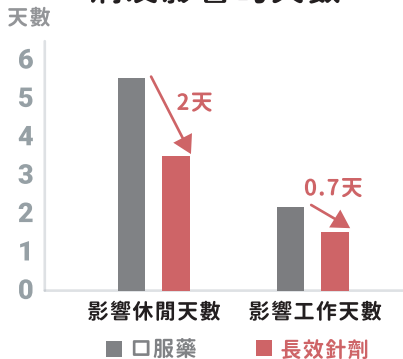
1.Turkoz I et al. Ther Adv Psychopharmacol. 2023 Sep 29; 13:20451253231200258.

2.Pai et al., Australas Psychiatry. 2023 Feb;31(1):76-81

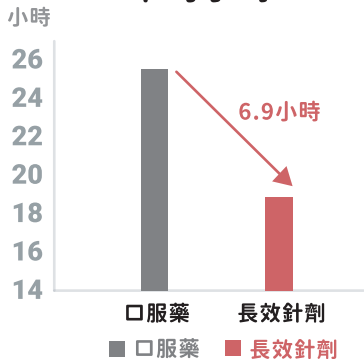
3.衛生福利部中央健康保險署110年度自行研究計畫

長效針劑有效下降照顧者負擔¹

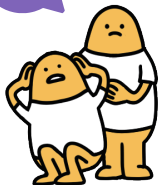
一個月平均因照顧病友影響的天數



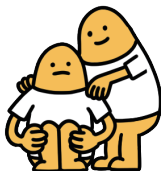
一週照顧病友平均小時



提醒用藥頻率



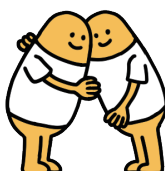
每年 ≥ 365 次



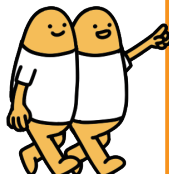
每年 26 次



每年 12 次





每年 4 次



每年 2 次

治療選擇¹

治療選擇/特色	口服藥物	長效針劑
服藥頻率 (每年平均用藥)	 每年 ≥365次	 每年2次 每年4次 每年12次 每年26次
用藥隱私性	低	高
療效持續性	短	長
預防復發療效	👍	👍👍👍
預防再住院療效	👍	👍👍👍
副作用	鎮靜、體重增加、身體僵硬、靜坐不能、口乾 視力模糊、低血壓、泌乳激素增加	

我想要選擇的治療方式：



口服藥物



長效針劑

注射小提醒¹



注射後
不需按摩



建議用一般力道
按壓一段時間

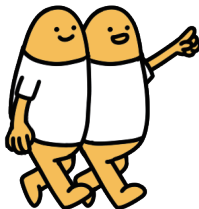


若不舒服請主動
告知您的醫護人員

未來想做的事



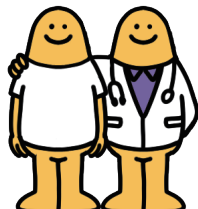
上學/工作



交朋友



與家人和好



其他_____



台灣社會與社區精神醫學會關心您

1. 產品仿單

本資訊僅供衛教參考，詳細治療資料請諮詢您的專業醫療團隊