

思覺失調症：我該接受長效針劑的治療嗎？

用藥對象：思覺失調症患者，經醫師建議使用長效針劑者

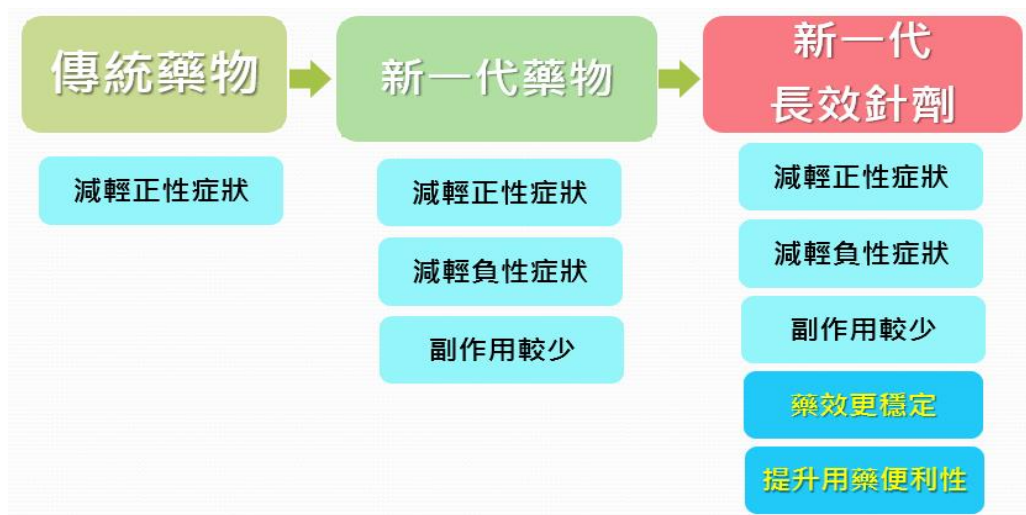
適用狀況：住院初次施打長效針劑之病患

思覺失調症的藥物治療有哪些？

治療思覺失調症有數種不同的藥物，使用的劑型可分為口服或注射：

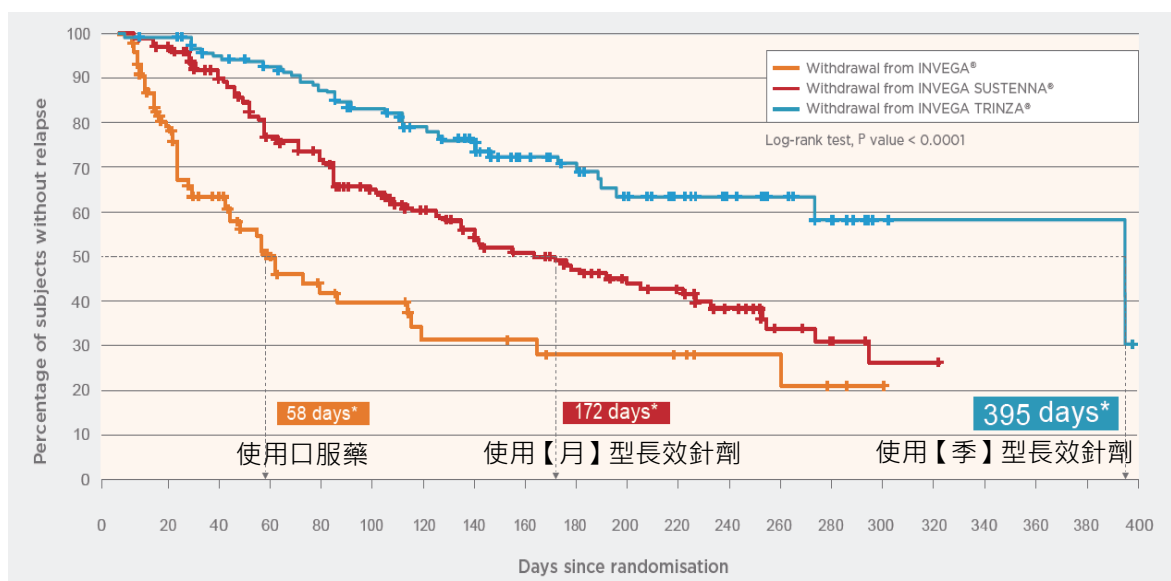
口服 口服抗精神病藥物在 30 多年來被廣泛使用，已成為主要的治療方法。一般而言選擇使用口服抗精神病藥物，需具有病識感，或者可由主要照顧監督陪伴下每日使用藥物。

注射 施打長效針劑通常用於拒絕服藥或缺乏病識感的病患，可減少主要照顧者在給藥上的負擔，可以提升病患及家屬的生活品質與功能。

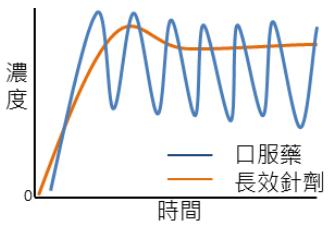


口服藥及長效針劑我該怎麼選？

一、口服藥及長效針劑使用後，50%的病人中斷藥物再發病的平均日



二、口服藥及長效針劑比較

	口服用藥	長效針劑	
		月型針劑	季型針劑
發病率	中斷口服用藥後復發天數約為 2 個月	中斷長效針劑後復發天數約為 6 個月	中斷長效針劑後復發天數約為 12 個月
治療時間	每日服藥	每月施打	每季施打
執行治療者	病患或照顧者	醫護人員	醫護人員
照顧者壓力	每日提醒，監督服藥	每月監督返診	每季監督返診
常見副作用	手抖、流口水、僵硬、動作緩慢、坐立不安等，體重增加，升高泌乳激素，導致月經異常、男性女乳症等副作用		
費用	有重大傷病卡，免藥品部分負擔		
優點	1. 服藥自主性高 2. 調整藥物劑量較靈活	1. 不需每日服藥，克服病人服藥順從性差或不服藥的問題 2. 減少再復發的頻率及再入院率 3. 藥物血中濃度穩定，減少因藥物濃度波動造成之副作用 4. 較可釐清復發原因 5. 減少服藥過量的意外風險	
缺點	1. 容易遺忘服藥，導致疾病復發 2. 藥物血中濃度不穩定，較容易造成症狀起伏 	1. 調整藥物的靈活性低，且過程較緩慢，故若有副作用產生消失的時間也較緩慢 2. 有可能發生注射部位疼痛	

為什麼您的醫生會建議您使用長效針劑：

目前世界各國的研究與臨床證據都指出，長效針劑可以有效降低病人復發、住院風險，維持病人社交與互動之功能，大幅提升病人回歸社會與就業的機會。

長效針劑多久要打一次？

目前本院提供 2 種長效針劑依照病人狀況來做選擇，施打頻率有以下幾種：

- 每一個月 1 次(月型)
- 每三個月 1 次(季型)

選擇長效針劑治療前，您會在意的因素有？

兩邊的情況，哪一邊對您比較重要

我想轉換成長效針劑的理由	我的感覺	我想使用口服藥的理由
我希望有穩定的藥物血中濃度，讓我不再受幻聽干擾	較重要 重要 一樣重要 重要 較重要 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	我能每天準時服藥，也能耐受口服藥的藥物濃度變化與症狀偶爾起伏的情形
我擔心會忘記吃藥，造成病情的不穩定	較重要 重要 一樣重要 重要 較重要 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	我想藉由每天服藥來訓練我的治療自主性
我不希望家人為了提醒我吃藥而每天盯著我	較重要 重要 一樣重要 重要 較重要 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	我可以自己準時服藥不需要家人叮嚀
我的疾病曾經復發過兩次以上，我很擔心會因為忘記吃藥而再次復發	較重要 重要 一樣重要 重要 較重要 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	因為我每天都記得吃藥，所以我從來沒有復發過
我期待像一般人一樣生活，不用每天被藥品束縛	較重要 重要 一樣重要 重要 較重要 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	我覺得每天服藥是很自在的，並不會構成我的困擾
我知道轉換用藥可能會有症狀起伏的風險，但為了能不用每天服藥、降低忘記吃藥而造成的復發住院，承擔這些風險是值得的	較重要 重要 一樣重要 重要 較重要 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	我非常害怕轉換用藥所帶來的風險，我還是繼續服用口服藥就好，即便長效針劑能帶給更多的治療幫助，我也不願意承擔這個風險

你是否已經清楚知道接受長效針劑的好處與風險了？

請試著回答下列問題

- 我知道長效針劑的療效與副作用和口服藥品相同？
☐是 ☐否 ☐我不確定
- 我知道口服藥品必需每日服藥，若未服藥的發病率比長效針劑風險更高？
☐是 ☐否 ☐我不確定
- 長效針劑相對於口服藥品，更能預防復發，穩定症狀，有效降低再入院風險？
☐是 ☐否 ☐我不確定
- 我知道目前長效針劑有一個月、三個月施打一次的劑型可以選擇？
☐是 ☐否(我只知道口服藥的治療) ☐我不確定

針對以上問題如果還有不清楚的地方，請諮詢醫師

您決定好治療方式了嗎？

您選擇的治療方式為：

☐口服藥物 ☐長效針劑

我對於自己的決定有多確定？

☐非常確定 ☐我不是很確定，因為_____

主治醫師簽名：_____

患者/家屬簽名_____

日期： 年 月 日

日期： 年 月 日