

思覺失調

陳友凱教授

香港大學精神醫學系教授

香港思覺失調學會主席

賽馬會思覺健康計劃總監



什麼是思覺失調?

- 是一組病徵，反映腦部處於特別的狀態
- 由於腦部思想和感覺功能的不和諧
- 患者的主觀經歷
- 會出現幻覺、妄想
- 患者可能有相關的行為或隱藏的行為

患者如何發現患有思覺失調?

- 家人、朋友發現
- 部份的患者能自己發現

- ## 思覺失調有什麼表現?
- 會出現幻覺，可以是聽、視、味、觸覺
 - 大部份患者的病徵是幻聽

例如：

- 四周沒有人，而經常聽到有人說話
- 誤會四周的人講論自己的秘密，自己妄下錯誤的結論
- 當事人覺得真實，不認為是幻覺、妄想

如何為持久的幻聽?

- 1日內有數小時的幻聽
- 連續數天有幻聽
- 屬於不正常的情況，需要接受治療

什麼是妄想?

- 患者對事物的分析及想法
- 為事實提供非理性或不合理的解釋
- 妄想的情況是身邊人難以察覺、分辯

例如：一名女患者一直相信自己的丈夫是某殺人犯所扮(那殺人犯已入獄)，認定自己的丈夫會追殺自己，當丈夫穿着「格仔衫」的時候，她會說是「格殺勿論」。

如何去了解患者妄想的情況?

- 多與患者溝通、傾談
- 身邊人首先要耐心聆聽其內容
- 透過討論→觀察患者的解釋與現實不同
- 比較患者的經歷
- 在患者認為不合理的內容→再進深傾談
- 若有懷疑的情況→尋求相關專業人士作出評估

與患者傾談時，應注意什麼？

- 持開放態度與患者傾談
- 盡量讓患者表達自己的感受
- 須深入、耐心的聆聽
- 鼓勵患者以不同的角度分析事物
- 持平和的態度與患者對話

與患者傾談時，應注意什麼？

- 如患者病情較輕→可以抒緩病情
- 盡早尋求對話的機會
- 盡早讓患者知悉自己的問題→較容易接受評估
- 若遇懷疑的情況→盡早接受評估
- 醫生評估後，可透過藥物控制病情

思覺失調的成因是什麼?

先天因素

- 父母遺傳
- 懷孕期間的環境因素

思覺失調的成因是什麼?

後天因素

- 轉變環境時，被排斥/不被接納
- 青少年時期
- ◆ 適應過程中所遇的壓力
- ◆ 受其他人的歧視/感覺被歧視
- ◆ 移民的人口愈少數→愈容易受歧視，如：移民、轉校

思覺失調的成因是什麼?

後天因素

■ 濫用藥物

- ◆ 研究指**12-13**歲吸食大麻→成年後患上思覺失調的風險增加
- ◆ 濫用藥物→身體的功能性受損

思覺失調在香港普遍嗎?

- 香港目前暫未有數據，期後會有相關的普查
- 患者(需要接受治療)約佔人口**1-2%**
- 患者(曾有輕微幻覺及幻聽)約佔人口**5-10%**

患者多分佈在哪個年齡群組?

- 青少年至成年(約15-30多歲)
- 早期出現病徵的青少年(約15歲)→病情較嚴重
- 香港男女患者數目差不多
- 其他國家以男患者居多

男或女較容易患思覺失調?

- 一般男患者的病發期較早
- 女患者的治療效果較好
- 因為女性的雌性荷爾蒙對腦部有保護的作用，會延遲發病的時間，治療的效果亦佳

男或女患者的表現有什麼不同?

- 男女患者的病徵差不多
- 表現多為幻覺、妄想

如何治療思覺失調?

- 配合各方面的治療(如：藥物、心理、家庭、工作)

藥物治療→有助調較多巴胺的系統

- 一般服食藥物**2-3**星期後→病情已有改善
- 藥物的療程為**2-3**個月→病徵已明顯的減退
- 藥物需繼續服食→預防復發

藥物有什麼副作用?

傳統的藥物(視乎份量、患者對藥物的適應)

✓ 針對多巴胺的系統

- 手腳緩慢

- 手震

- 手腳的肌肉僵硬

- 口乾

- 便秘(可多進食高纖維的食物)

- 容易疲倦

抗精神病藥物有什麼副作用?

新一代的藥物

- 容易疲倦
- 口乾
- 容易肥胖→脂肪、血糖比例上升
- 醫生會定期檢本血糖等的情況
- 若以上藥物無效→會使用**clozapine**
 - 一般患者使用這種藥物，病情有明顯好轉
 - 但減低白血球→抵抗力下降
 - 需定期檢查白血球含量

在什麼情況下患者需要住院?

- 由醫生作出評估
- 患者有暴力/自毀的傾向→傷害到身邊的人/自己
- 醫生需調較藥物的份量/種類
- 醫生需與患者有緊密的溝通和觀察
- 抒緩患者對其他環境的恐懼

除藥物治療外，還有什麼方法治療思覺失調?

個人心理的重整/調整

- 多參與社交活動，提升對生活的興趣/動力
- 家人的鼓勵、協助最為重要
- 盡量放鬆，不被以往經歷影響現在的生活
- 建立正常的生活

思覺失調知多D

認識更多有關思覺失調的資料，可瀏覽

www.episo.org

如對以上內容有任何問題
可電郵

mentalwebradio@tungwah.org.hk

給我們
謝謝!