

認識思覺失調症

思覺失調症是指思考過程產生偏差，致使個體無法接受正確訊息或對訊息產生錯誤判斷，進而扭曲現實，影響正常生活功能的運作。如：自我照顧功能退化、人際關係疏離、因應能力失調、職業及社交技能退化。一般最常發生在青少年至成年期階段（18~25歲），有可能突然發作，也有可能經過一段日子的醞釀而發作。病程必須超過六個月以上才能確定此診斷。

一、思覺失調症是如何發生？

病因可能由生理、心理及社會因素造成。從生物學研究發現，家族遺傳因素佔所有病因 70%，並與腦中的神經傳導物質不平衡有關，如：多巴胺、血清促進素、正腎上腺素等。心理及社會因素則多為人際間溝通矛盾或未獲得支持、缺乏安全感、低自尊，而影響其人格及人際間發展。

二、思覺失調症有哪些症狀？

1. 幻覺：

是一種知覺障礙，有視、聽、觸、嗅、味等，以聽幻覺為最常見。

2. 妄想：

是一種錯誤且偏離事實的想法，雖然經過不斷的解釋或事實證明，仍無法改變其想法，如認為別人要害自己、認為別人監視或控制自己。

3. 思考障礙：

常因幻覺、妄想的干擾，而出現思考的障礙，如：自言自語、思考停頓、缺乏變通、拘泥於細微小事，而影響解決問題及統籌的能力。

4. 人際關係：

不善與人來往、欠缺對他人的體諒、與他人溝通協調困難。

5. 情感反應不適當：

缺乏合宜情緒表達，易有傻笑、情感遲鈍或高昂易怒的情緒表現。

6. 嚴重時會出現膜拜、自殺、攻擊破壞行為、怪異行為等，此時需住院治療。

三、思覺失調症可以治療嗎？

思覺失調症和其他疾病一樣是可以治療的，早期治療可以避免疾病惡化。治療方法包括：藥物治療、家庭治療、心理治療、職能治療、環境治療及復健治療。急性期通常以藥物治療為主，並配合其他治療方法。慢性期則以職能、社區復健，強調技能訓練與再教育為主，但藥物仍需持續規則服用，切勿自行停藥或減藥。

四、思覺失調症的預後如何？

思覺失調症的預後，視個人的體質、發病年齡、發作次數、病前性格、症狀嚴重度而有差異，早期治療、按時服藥，可延緩生活功能退化及維持較好的社會功能。親友家屬除了給予支持了解，請不要給予太大壓力或過度保護，病人經過治療後約 30%可從事簡單工作，約 30%可以自我照顧，其餘則需長期慢性療養。鼓勵病人持續接受治療、避免酗酒，並請親友及家屬了解復發症狀及自殺前兆，以達最佳治療效果。

國軍左營總醫院 護理部 關心您的健康
如有疑問請撥 (07) 5875938