

# 長效針劑有助於精神病患者穩定病情

文/社會服務室 謝芳宜 社工師  
身心科 謝明鴻醫師 校閱

阿國被診斷思覺失調症已經有十多年的時間了，每次他住院治療後都可維持穩定服藥一陣子，日子久了阿國開始覺得自己症狀好轉，似乎不用再規律吃藥，家人也忙於工作無法時時看管阿國服藥狀況，數個月後阿國感覺到路上有人要謀害他，也開始聽到隔壁鄰居都在說他的壞話，電視都在報導有關他的生活，且阿國常說不到二句話就跟家人起口角，甚至威脅要給對方好看，家人擔心阿國受到疾病症狀影響，情緒不穩行為容易脫序，也怕阿國無預警攻擊他人，只好將阿國再度送至醫院住院治療。

在醫療團隊與個案家人討論下，為了維持阿國症狀的穩定，讓體內藥物濃度不會受停藥而有影響，開始施打新型的長效針劑，用針劑取代藥物治療；阿國症狀穩定後再也不用煩惱服用藥物的問題，只要回診時施打針劑，即可穩定個案精神症狀，家人也不用神經緊繃檢查阿國是否按時服藥，只要規律回診時施打針劑，就可以控制疾病穩定度，間接也降低家屬照顧上之壓力。

在台灣有關身心科研究文獻中發現，國內罹患精神病(如思覺失調症、躁鬱症、妄想症等)患者約有七八成沒有病識感而不認為自己有生病，也不認為需要接受治療，相較歐美國家高出許多，由於病患服藥配合度不佳，疾病容易反覆發作，家人在照顧上也較為困難。加上之前傳統精神病用藥較容易產生副作用，如出現動作行為緩慢或身體較僵硬，此外不同患者還可能有其他的不良反應，如女生可能會出現異常的乳汁分泌、月經不規則等情況；男生可能出現男性女乳症等副作用，影響病患的生活及對藥物服藥順從度，讓病患不能忍受服藥後的副作用，排斥吃藥的心態使疾病症狀更為不穩定。

加上在台灣的精神醫療資源較缺乏康復

之家，病患不是在醫院住院治療，就是由家人幫忙照顧，常見的照顧狀況是由年邁父母照顧病患，或是家人獨立照顧罹患精神病的子女(手足)，較難時時監督病患按時服藥，因而病患一旦停藥，精神症狀就容易發作，家人面臨的壓力與威脅更大。

對於服藥配合度不佳的病患，新一代長效針劑是另一種可以選擇的治療，此針劑只需2-4週注射一次，因為不需經過胃腸、肝臟的首度代謝，比口服藥物使用較低的劑量即可達到同樣的效果，注射體內後穩定的血液藥物濃度，不會因為病患暫停服藥而導致藥物濃度驟降，因此症狀復發也就相對降低，不僅生活隱私受到保護，病患就醫性相對提高許多。

傳統的長效針劑為油性溶液，打針部位可能會出現有紅腫、硬塊或疼痛現象，甚至藥物滯留在肌肉組織中影響藥物的吸收與療效，新型的長效針劑優點為分子小、水溶性且較不痛，因此病患的接受度相對提高。

施打長效針劑對病患及家屬的好處？

病患部分：

- 1.長效針劑目前有二週施打一劑或一個月施打一劑的方式，相較於每天都需記得服用藥物所造成的不便，使用長效針劑較能更自主進行生活中的安排。
- 2.藥效在體內穩定持續作用，可有效控制疾病，預防再度復發。
- 3.降低因藥物產生副作用造成不適，病患也較願意接受治療，減少病患對治療負面印象。
- 4.身心科的治療目標除了防止症狀惡化外，進一步可改善功能，讓病患能夠回復正常生活。

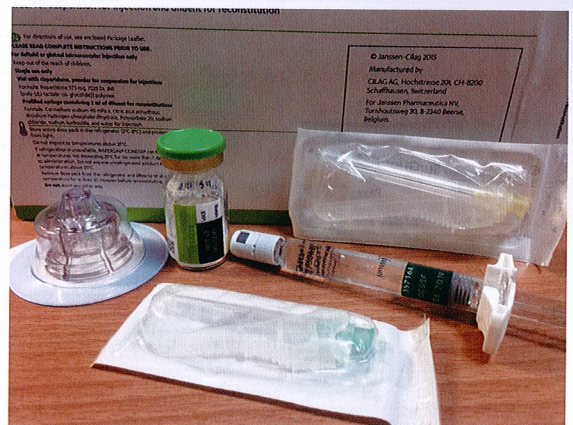
家屬部分：

- 1.不需叮嚀病患每日按時服藥。
- 2.症狀穩定、減輕疾病症狀起伏。
- 3.減少病患復發再住院。
- 4.讓病患生活功能逐漸恢復。

哪些病患適合用新型的長效針劑？

- ◎ 不願意遵從醫囑
- ◎ 不按時服藥
- ◎ 任意增減藥物劑量
- ◎ 自行停用藥物
- ◎ 因副作用而不配合服藥
- ◎ 原先藥物療效不佳
- ◎ 病識感差

不過，許多病患及家屬也會詢問，施打長效針劑是否還需要繼續服用藥物，一般而言長效針劑可以簡化病患目前使用的口服藥物，病情穩定後可由醫師酌量減低口服藥物劑量，有些病患甚至可以只注射針劑而不用使用口服藥物，但醫師也會針對每位病患不同的情況，給予其他輔助治療的藥物。



新一代長效針劑讓疾病獲得控制，預防再復發及減少住院治療