



# 治療精神分裂症 最忌擅自停藥

文／藥劑部 藥師 王雅靜

**最**近接連傳出精神病患暴力事件，又發生患者持刀拒捕，警察開槍，流彈卻傷及無辜少女的意外，引起社會大眾關切。目前治療精神分裂症著重於心理與藥物雙管齊下，心理治療的成效不如藥物顯著，唯有讓患者遵照醫囑，按時服藥，才是上上策。

精神分裂症的妄想、幻覺、語無倫次與怪異行爲，是腦部功能障礙的表現，抗精神病藥物能夠作用在腦細胞，使腦細胞連接處對多巴胺過度興奮的反應趨於正常，我們並不清楚箇中機轉，但可以確定的是，一旦停藥，過度興奮的現象又會出現，使得病情再度惡化，這也就是爲什麼患者需要長期服藥的原因。

抗精神分裂症藥物種類、使用方法、常見副作用與處理方法簡介如下。

### 抗精神病藥物的種類

1. 傳統的抗精神病藥物：Haloperidol（好度得）。
2. 非傳統抗精神病藥物或稱爲第二代抗精神病藥物：Olanzapine（金普薩）、Quetiapine（思樂康）、Risperidol（理思必妥）、Clozapine（可致律）等。
3. 第三代抗精神病藥物：Ziprasidone（哲思）、Aripiprazole（安立復）。

傳統及非傳統抗精神病藥物易引起體重增加的副作用，病患產生肥胖的比例較高，併發高血壓、高血脂、高血糖等代謝症候群機率，更是一般人的兩倍。相較之下，新的第三代用藥較無發胖問題，但病患可能會有難以入睡的困擾。

### 抗精神病藥物的用法有口服及注射兩種

1. 口服製劑應按時服用，若是忘記服藥，可在想起時立刻補服。如果已接近下次服藥時間，不必補服，直接按時服用下次的劑量即可，千萬不可一次服用兩倍藥量。當症狀消除或緩解，醫師會改用低劑量藥物，防止疾病復發，不可擅自停藥。預防性用藥治療可有效預防症狀復發，因此建議維持長期用藥來保持良好的社會功能。
2. 注射針劑分爲長效型和短效型兩種，長效型針劑的藥效在體內作用時間長，通常用於順從性差的病患，半個月或一個月施打一次。短效型的針劑多半使用於緊急狀況，可快速控制病情。

### 抗精神病藥物常見的副作用

服藥副作用因每個人的體質不同而有差異，常見者有手腳發抖、流口水、眼球上吊、坐立不安、肌肉僵硬、動作不自然、嗜睡、口乾、視力模糊、解尿困難、便秘等。另有少數人會產生「姿勢性低血壓」，突然從低的或躺的姿勢站起來時會頭暈，嚴重時可能跌倒，預防之道是動作放慢，如果躺著，可先坐一下再站起來。副作用多半在開始服藥的前幾天較明顯，之後會自動逐漸消失，不用太擔心。

抗精神病藥物的副作用，也可以經由一些物理方法以及使用緩解藥物（如抗膽鹼激素…阿丹）獲得改善，只是在起初服藥或服藥一段時間後所產生的舌頭、嘴唇、頸部、軀幹的特殊不隨意動作，較不容易停止，應找醫師診療。

## 面對副作用的簡易處理法

- ◎ 口乾：多喝水、漱口、含冰塊、嚼無糖口香糖、口含不含糖份的硬糖或酸味硬糖、或以護唇膏保持雙唇潤澤。
- ◎ 嗜睡、暈眩：充分休息、改變姿勢時動作緩慢、注意血壓變化、駕駛交通工具或操作機械須小心、避免喝酒。
- ◎ 視力模糊：若配戴隱形眼鏡，取戴時要避免眼睛受刺激、不要長時間閱讀、改善閱讀環境、使用輔助工具（放大鏡、眼鏡等）、依醫師處方使用眼藥水。
- ◎ 小便不易解出：多喝水、打開水龍頭聽流水聲、必要時尋求醫師協助。
- ◎ 月經不順：不要自行停止、調整藥物，也不可隨便使用賀爾蒙藥物，應就醫。

## 服用抗精神病藥物須知

- ◎ 不可和酒精或來路不明的藥物同時使用。
- ◎ 服藥期間避免長時間曬太陽，以免皮膚過敏。烈日下外出，可戴帽子、穿長袖衣服，或使用防曬品。
- ◎ 服藥後，若感覺暈眩、嗜睡，或視力模糊，請在起床、起立或姿勢改變時，動作放慢，以免跌倒。避免開車、操作機械，或從事需要快速反應的危險工作。
- ◎ 當有重大疾病（如心臟病、糖尿病、高血壓）或懷孕時，事先告知醫師調整或停止用藥。
- ◎ 當患者情緒突然改變（易怒、緊張）或失眠、妄想、幻聽加重，有可能是藥量不足引起。
- ◎ 病情好轉或症狀解除時，應由醫師決定是否停止或調整藥物。

## 精神分裂症服藥多久才會好？病情穩定後可以停藥嗎？

用藥時間長短應視病情而定，有自傷、攻擊行為、發病多次或治療效果較差的病人，更應長期服藥，部份病人可能需要考慮終身接受預防性治療。許多研究報告指出，不用藥病患的復發率比服藥患者高出三倍；一年內規則服藥者，復發率是30%，沒有規則服藥者，復發率是70%，疾病復發將嚴重影響病人回歸社會。

有些患者可能出現無法忍受的副作用，這時應與精神科醫師或醫藥人員，討論改採其他替代療法。當患者在良好的醫療照顧，藥物及心理治療下，病情穩定，精神科醫師會進行全盤的臨床評估，依據個別差異調整藥物或漸漸停藥。假設療效太差，轉到療養機構，在專人協助下，尋求更理想的控制治療，是比較適合的安排。