

教育局 課程發展處 體育組 委託
香港教育學院 健康與體育學系 承辦
體育教師暑期學校2011 (專題講座)

All about Psychosis

(思覺失調)

Dr. Sherry Chan
Clinical Assistant Professor
Department of Psychiatry
The University of Hong Kong

日期：二零一一年七月二日(星期六)
地點：仁濟醫院王華湘中學

賽馬會思覺健康計劃 JOCKEY CLUB EARLY PSYCHOSIS PROJECT

捐助機構

Funded by :

香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

主辦機構

Project Host:

香 港 大 學
THE UNIVERSITY OF HONG KONG

協辦機構

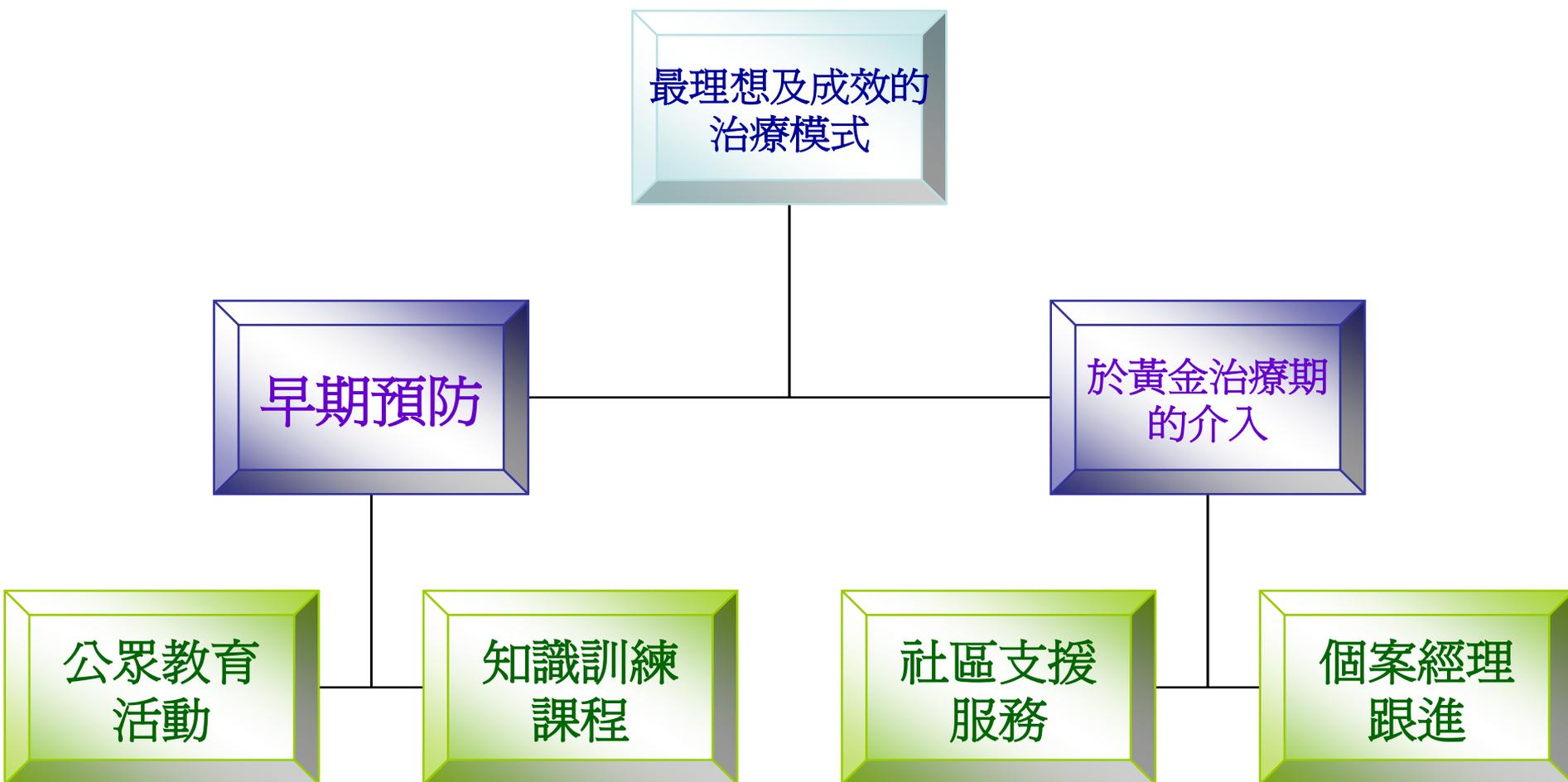
Collaborating Partners:

醫院管理局
HOSPITAL AUTHORITY

香港明愛 社會工作服務部
Caritas - Hong Kong Social Work Services

香港心理衛生會
The Mental Health Association of Hong Kong

「賽馬會思覺健康計劃」介入模式



思覺失調是……?

『思覺失調』是…

思覺失調是一組候群症狀的統稱，而這些候群症狀可能由不同的病症所導致

『思覺失調』是…

- 一種早期不正常的精神狀態
- 患者的思維、感覺和情緒出現問題，而與現實脫節
- 若果不及早治理，會發展成不同的精神病

『思覺失調』的發病率

每年的新症發病率 (Annual Incidence)

- 每一萬人裡，每年可以有 5 個出現個案
- 『思覺失調』狀態較多於青少年期及早期成年時發生

如何識別思覺失調?



思覺失調的病徵

思覺失調的不同階段

先兆期

活躍期

康復或症
狀殘餘期

徵狀 - 【先兆期】

- 數月至數年的先兆
- 功能上的倒退
- 先驅徵狀，如失眠、社交退縮、多疑、不能集中精神，情緒抑鬱、焦慮緊張、脾氣暴躁等
- 徵狀並不明顯和難以被察覺

思覺失調的病徵



徵狀 - 【活躍期】

思想及言語紊亂

妄想

幻覺

思想及言語紊亂

- 談話內容常常離題，甚至語無倫次或者是內容貧乏，變得沉默寡言

妄想

一種脫離現實，難以置信的思想，但患者卻是深信不疑

- 多數患者變得多疑，會深信被監視、跟蹤及有被迫害的想法

幻覺

- 患者看到、聽到或感覺一些不存在的影象或聲音。
- 例如：
 - 沒有人的身邊，卻聽到有人對他們說話。
 - 會表現出自言自語，或無緣無故地笑或發怒。

是正常現象？抑或是病態？

評估徵狀的嚴重度

徵狀的持續時間長短

徵狀影響生活層面的多寡

其他症狀

- 疏於自理
- 社交退縮
- 言語貧乏
- 失眠／睡眠過度
- 暴躁
- 怪異行爲

思覺失調的病徵



徵狀 - 【康復或殘餘症狀期】

- 經治療後都會逐漸康復
- 康復的情況因人而異
- 或會出現殘餘症狀

延誤診治普遍

根據香港的研究資料顯示，
思覺失調人士平均於情況出
現後一年半才求診。

延誤治療的影響

- 康復的速度緩慢及不完全
- 較難預測治療的效果
- 增加產生抑鬱症及自殺傾向的效果
- 干預病人在心理上和社交生活上的發展
- 限制人際關係的發展，失去家庭及社會的支持

- 破壞病人照顧子女的能力
- 在病人的家庭裏產生壓力及心理上的問題
- 破壞學業、工作及就業上的發展
- 濫用藥物
- 產生暴力或犯罪活動
- 接受原可避免的醫治
- 失去自尊及自信
- 增加照顧病人所需的費用

現有思覺失調患者提供的服務

醫院管理局轄下設有：

- 精神科門診服務
- 精神科住院服務
- 精神科社康服務
- 社區精神科小組
- 社區復元支援計劃

- 賽馬會思覺健康計劃 (JCEP)

服務對象：26歲-55歲初患思覺失調人士；
現接受醫院管理局轄下精神科服務。

www.jcep.hk

- 思覺失調服務中心 (EASY)

服務對象：15-64歲初患思覺失調人士
熱線電話：2928 3283

- 思覺失調學會 (EPISO)

2009年成為註冊慈善機構

透過心理健康教育及推廣活動，淡化思覺失調的標籤效應

精神健康綜合社區中心

- 政府將於2010年10月開始於全港十八區增設**精神健康綜合社區中心**
- 對象：區內有精神健康需要的人士，包括：
 - 1) 15歲或以上的精神病康復者
 - 2) 15歲或以上的**懷疑有精神問題的人**
 - 3) 上述人士的家屬/照顧者
 - 4) 有意進一步認識/改善精神健康的居民

成因

- 先天：
 - 遺傳
- 後天誘發性：
 - 腦部病變等
 - 環境因素如長期壓力
 - 藥物濫用

成因

- 腦部異常狀況所致
- 負責傳遞訊息的化學物質失去平衡所造成
- 多巴胺與思覺失調症狀有密切關係

(圖片)

思覺失調的各種治療

藥物治療

劑型包括：口服及注射

作用：

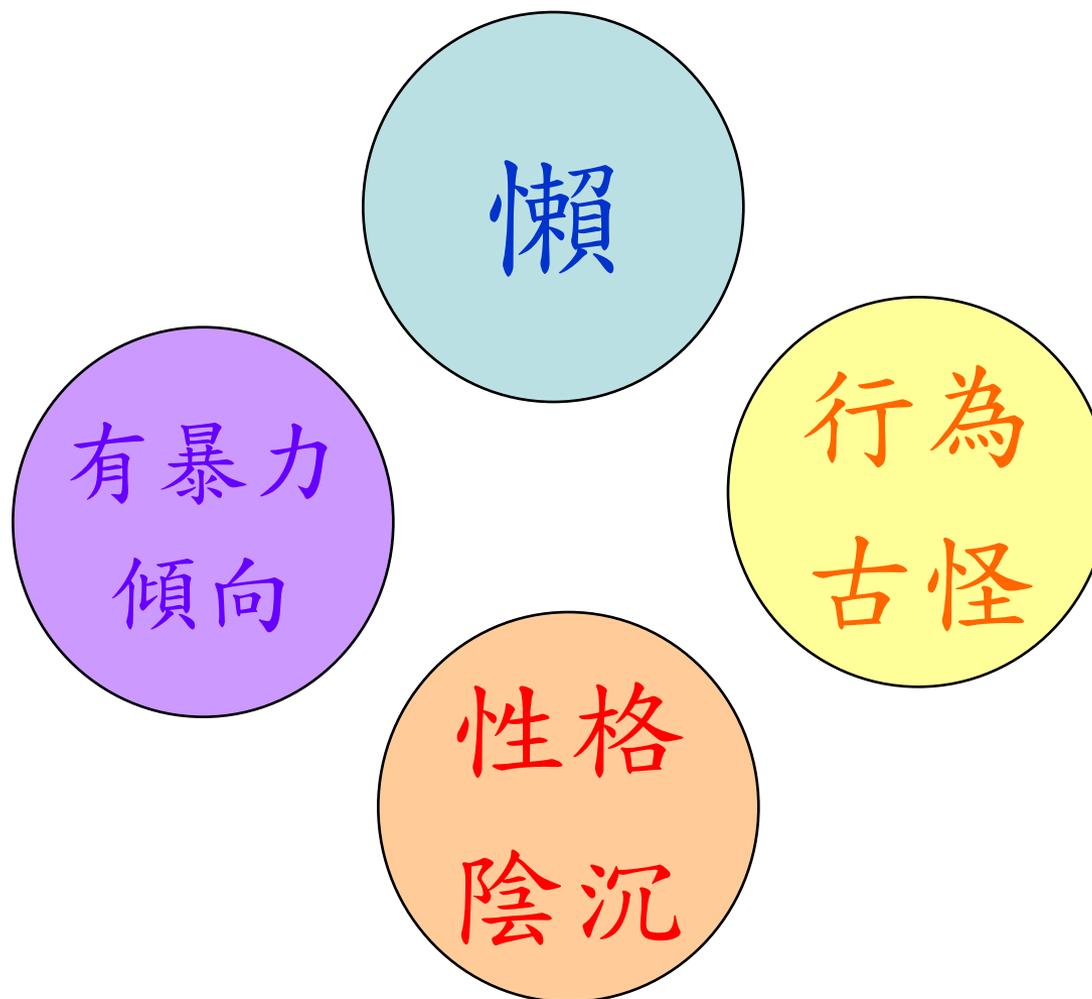
- 調節腦內多巴胺的分泌，令患者能重新整理思維、接觸現實。
- 大部分患者在服藥後，妄想、幻聽等情況可能在數星期後便有所改善，而大約80%患者會漸漸康復過來。

心理治療

- 提供思覺失調病患者有關的知識(例如成因、症狀、治療方法)
- 情緒支援
- 學習壓力及危機處理
- 協助適應日常生活
- 增加對病發的警覺性及症狀處理
- 學習如何預防復發
- 提供或轉介日間活動或訓練

如何與康復者相處與溝通？

我們對康復者是否存有誤解？



學生向我傾訴他所面對的妄想和
幻覺，我該如何應對？

建議方法

- ✓ 嘗試認同他們被妄想、幻覺所困擾而產生的負面感受；
- ✓ 嘗試引導他回想或說出一些現實情況。

正確示範：

- 「如果我係您，經常覺得被人跟蹤及監視，我都會覺得好驚、好無助！」
- 「我見你好似同A同學比較投契，如果A同學陪你一齊返放學，會唔會可以令你安心啲？」

建議方法 (續)

- ✘ 不要與患者爭辯他們的妄想和幻覺；
- ✘ 不要假裝自己同樣地感受到妄想和幻覺；
- ✘ 不要恥笑或贊同他們；
- ✘ 切忌給予不加思索的建議。

陰性病徵對康復者的影響

• 陰性病徵 - 疏於自理、社交退縮、言語貧乏

→ 蓬頭垢面

→ 懶惰

§ 罵她/他是愛他的表現？

☒ 成日都唔返學，係咪想一世做寄生蟲呀！

☒ 唔好成日留係屋企啦！睇見你都眼怨！

☒ 算啦！都係冇用架喇！你都係改變唔到架喇！

如何回應？

- ☀️ 鼓勵她/他們重拾以往的興趣，陪伴她/他們一同進行
- ☀️ 遇失敗，莫氣餒，再接再厲！
- ☀️ 觀察及讚賞她/他們微少的進步
 - 提升自信
 - 鼓勵循序漸進

與康復者相處重點

- ✓ 非批判性態度；
- ✓ 建立互信關係；
- ✓ 認同當事人被病徵困擾所帶來的負面感受；
- ✓ 對待當事人如一般學生；
- ✓ 向當事人表達關心；
- ✓ 時刻留意當事人的情緒起伏；
- ✓ 與家屬及學校社工保持良好溝通；
- ✓ 了解當事人在學習及適應上的需要，并予以支持及鼓勵。
- ✗ 質疑當事人所描述的內容；
- ✗ 對當事人的徵狀/ 表現感到氣餒；
- ✗ 責怪當事人；
- ✗ 向當事人作出或暗示懲罰；
- ✗ 假裝自己同樣感受到妄想及幻覺；
- ✗ 操之過急，強迫當事人接受自己患病的事實。

謝謝

請瀏覽賽馬會思覺健康計劃網頁

www.jcep.hk