

我有思覺失調症，我該選擇口服或長效針劑藥物？

適用對象

思覺失調症個案

治療選項比較

口服抗思覺失調藥物：

每天服藥一次到四次

長效針劑抗思覺失調藥物：

每隔二至四周肌肉注射藥物

於手臂或臀部肌肉



透過以下步驟來幫助您做決定

步驟一 抗思覺失調藥物選項的比較

口服藥物	比較	注射長效針劑
可以自己完成	自主性	需要醫療人員協助
種類多，易調整藥物	選擇性	種類不多，不易調整
52.1 %	療效	55.8 %
9.9 %	副作用	9 %
31.4 %	復發	25.8 %
27.3 %	再住院	21 %

步驟二 會在意哪些事情？在意程度如何

選擇口服藥的理由	同意 普通 同意	選擇注射針劑的理由
我可以每天規則服藥	←————→	我無法每天規則服藥
如果有副作用，可以接受目前藥物的副作用	←————→	我想要藥物副作用少
家人會提醒我吃藥時間	←————→	家人會陪伴我到醫院打針

護理人員：

病人/家屬：

步驟三對治療方式是否了解？

- ◎注射針劑長效抗思覺失調藥物相較於口服抗精神病藥物可以減少疾病復發與再住院率？
對 不對 一樣好
- ◎注射針劑長效抗思覺失調藥物表示我的病情比較嚴重？
對 不對 一樣好
- ◎注射針劑長效抗思覺失調藥物相較於口服抗思覺失調藥物對症狀的療效？
對 不對 一樣好



步驟四是否已確定好治療方式？

我已經確認好想要的治療方式（二擇一）

- 每天規則服用口服抗思覺失調藥
- 固定時間注射針劑長效抗思覺失調藥
我目前還無法做決
- 我想要再與我主治醫師討論
我想要再與其他入（包含配偶、家人、朋友等）討論
- 我想要再瞭解更多，我的問題有：

- 對於上述的治療模式，我想要再了解更多，我的問題是：

衛教者簽名：_____ 家屬簽名：_____ 日期：_____