



**我是思覺失調症病人，已施打一個月
長效型針劑，我該轉換為施打三個月
長效型針劑嗎？**



佛教大林慈濟醫院

醫病共享決策輔助評估表

一、思覺失調症是什麼？

腦內神經傳導物質失去平衡所導致的腦部疾病，會造成思考、知覺、情緒障礙及日常生活功能的退化，神經傳導物質有很多，目前認為最主要的神經傳導物質是多巴胺。

二、思覺失調症需要治療嗎？

腦內神經傳導物質不平衡會產生讓人感覺十分真實的**感覺經驗**，如：幻覺、妄想等，大部分是相當不舒服的感受，如謾罵、責怪、貶低的幻聽，看見鬼怪等恐怖的幻視，認為自己或家人會被害的想法，別人都在說我壞話，做事都被監聽跟監視，被跟蹤...等。長期下來會產生憂鬱、焦慮、生氣、害怕等情緒，甚至影響自己或周遭親友的安全。如果沒有良好治療，反復發病會導致疾病慢性化，生活功能退化的，如：沒有生活動機，沒有興趣，情緒變化少，反應遲緩等狀況，嚴重者，甚至根本無法自理，需要家人協助，進而增加家屬的負擔。根據研究顯示：第一次發病的病人，沒有藥物治療，一年內復發率77%，兩年內復發率90%。有多半數的病人偶而不服藥，甚至有22%的病人完全不服藥，將會造成正性及負性症狀加劇，也會使病人對於藥物治療的反應變差，所以持續有效治療是對疾病控制很重要。

三、思覺失調症治療方式？

思覺失調症的治療有口服藥物及長效針劑，而長效針劑又有一個月及三個月劑型，這在忙碌緊張的現今社會，不失為一個更方便的選擇。

四、適用對象

思覺失調症病人目前正在施打一個月型長效針，且症狀控制穩定，無明顯副作用。

您目前比較想要選擇的施打長效針劑是：

- 一個月長效型針劑
- 三個月長效型針劑

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較「一個月」與「三個月」劑型的優點及缺點

藥物劑型	一個月	三個月
注射部位紅、腫、痛、硬、發炎反應的發生率	40%	30%
體重增加	10%	9%
坐立不安的發生率(如：坐也不是，站也不是，一直走動)	5%	5%
帕金森氏症(手抖，流口水，小碎步，前傾)的發生率	5%	4%
施打頻率	一個月/1次	三個月/1次
精神症狀控制程度	一樣	一樣
施打後一年疾病復發率	45%	37%
費用	健保	健保

步驟二、您選擇劑型在意的項目有什麼?在意程度為何?

請圈選下列考量項目，0分代表對您完全不在意，5分代表對您非常在意

考量項目	完全不在意 ←————→ 非常在意					
	0	1	2	3	4	5
1. 症狀控制	0	1	2	3	4	5
2. 復發率	0	1	2	3	4	5
3. 副作用	0	1	2	3	4	5
4. 方便性	0	1	2	3	4	5
5. 家屬負擔	0	1	2	3	4	5
6. 別人的看法	0	1	2	3	4	5
7. 生活品質	0	1	2	3	4	5

步驟三、您對醫療選項的認知有多少?

您對醫療選項的認知瞭解多少?			
1. 思覺失調症是一種腦部疾病，藥物治療可以控制症狀	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
2. 規律的用藥，可以減少思覺失調症復發機率	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
3. 思覺失調症的藥物治療，除了口服藥還有長效針劑	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
4. 思覺失調症的長效針，有一個月劑型及三個月劑型	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
5. 長效針一個月劑型是一個月施打一次；三個月劑型是三個月施打一次	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
6. 長效針可有效控制思覺失調症的症狀	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
7. 三個月長效針可更有效減少思覺失調症復發率	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
8. 三個月長效型針劑副作用比較少	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定
9. 三個月長效型針劑對於生活比較方便	<input type="checkbox"/> 對	<input type="checkbox"/> 不對	<input type="checkbox"/> 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

一個月長效型針劑

三個月長效型針劑

我目前還無法決定：

我想要再與我的主治醫師討論

我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我的決定

我想要在了解更多，我的問題有：

參考文獻

1. Kern Sliwa J, Savitz A, Nuamah I, Mathews M, Gopal S, Elefant E, Najarian D, Alphs L. An assessment of injection site reaction and injection site pain of 1-month and 3-month long-acting injectable formulations of paliperidone palmitate. *Perspect Psychiatr Care*. 2018 Oct;54(4):530-538. doi: 10.1111/ppc.12267. Epub 2018 Feb 14. PMID: 29446084.
2. Lencer R, Garcia-Portilla MP, Bergmans P, Gopal S, Mathews M, Wooller A, Pungor K. Impact on carer burden when stable patients with schizophrenia transitioned from 1-monthly to 3-monthly paliperidone palmitate. *Compr Psychiatry*. 2021 May;107:152233. doi:10.1016/j.comppsy.2021.152233. Epub 2021 Mar 2. PMID: 33711781.
3. Mauri MC, Franco G, Minutillo A, Paletta S, Di Pace C, Reggiori A, Baldelli S, Cattaneo D. The Switch From Paliperidone Long-Acting Injectable 1- to 3-Monthly: Clinical Pharmacokinetic Evaluation in Patients With Schizophrenia (Preliminary Data). *J Clin Psychopharmacol*. 2022 Jan-Feb 01;42(1):23-30. doi: 10.1097/JCP.0000000000001484. PMID: 34840286; PMCID: PMC9907683.
4. Turkoz I, Daskiran M, Starr HL, Najarian D, Lopena O, Obando C, Keenan A, Benson C, Gopal S. Comparing Relapse Rates in Real-World Patients with Schizophrenia Who Were Adequately versus Not Adequately Treated with Paliperidone Palmitate Once-Monthly Injections Before Transitioning to Once-Every-3-Months Injections. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 2022 Aug 30;18:1927-1937. doi: 10.2147/NDT.S373725. PMID: 36065384; PMCID: PMC9440679.
5. Effects of Long-acting Injectable 3-Monthly Paliperidone Palmitate on the Clinical and Social Performance of Patients with Schizophrenia

製作時間及未來更新說明

1. 本文於113年10月完成，每兩年更新一次。
2. 各醫院提供之治療方案及程序不盡相同，請與您的主治醫師及醫療團隊討論。
3. 本文件無涉及廠商利益。