

躁狂抑鬱症

重病者會輕生

港兩萬患者 藥物難根治



◆「卓越之友」舉辦首個「精神復康會所模式」啟導課程。

躁狂抑鬱症是一種常見的嚴重精神病，惟因患者的情緒波動較大，以致病徵較難察覺，不少患者更可能有病而不自知，嚴重者更會出現幻覺及自殺的念頭。本港估計約有二萬人患有躁狂抑鬱症，精神科醫生表示，患者可以藥物及心理輔導作治療，但康復後仍需接受過渡復康服務，以助重過正常生活。

醫學界估計，本港每年每十萬人中，便有十至二十宗新症，其終生發病率為百分之零點四至一點六，患者以女性稍多，多在十五至二十五歲發病。

香港大學醫學院精神醫學系名譽臨床醫學助理教授王明燦表示，躁狂抑鬱症是因腦部的神經分泌物失衡所引起，壓力、性格及遺傳都是原因之一，若家人患有此病，其患病的風險會大增十倍。王指出，躁狂抑鬱症的患者會有躁狂及抑鬱症的徵狀，患者會在一至兩日內交替出現徵狀，情緒波動極大，嚴重者更會有妄想或幻覺出現，「佢哋會以為自己有超能力，或者聽到有把聲話自己好衰」，因而萌起輕生的念頭，一至兩成患者更會自殺死亡。

王明燦稱，輕微的徵狀不易被人察覺，「家人、朋友只會以為係有嘢令佢好開心，或者冇嘢令佢唔開心」，由於患者的心情在一段時間後又會改變，故就連患者本身都不會知道這是一種病態。

會所模式助重返社會

躁狂抑鬱症與其他精神病一樣，不能根治，但可以藥物及腦電盪治療，患者還需要全面的復康服務。香港大學及瑪麗醫院於九八年成立的「卓越之友」社區成人精神復康會所，就以會所模式幫助精神病患者融入正常生活，提供過渡復康服務，這個是香港及中國境內首間獲國際會所發展中心註冊的精神科會所。現時約有三百三十名會員。

「卓越之友」會員可透過會所提供的輔助就業及過渡就業計畫，重返工作崗位。約七成活躍會員成功覓得工作，兩成二活躍會員重拾學業，完成因病而放棄的課程。有見內地的復康服務嚴重供不應求，「卓越之友」舉辦首個針對華語社區的「精神復康會所模式」啟導課程，吸引了來自北京、上海及長沙的代表參與，學習在社區內開設會所的方法。



◆由「卓越之友」會員帶領的培訓課程。

參加「卓越之友」 就業重拾自信

【本報訊】精神病患者一直被歧視，更難找到工作。五十歲的莎莎（化名）患有躁狂抑鬱症二十多年，期間十多年也沒法找到工作，直至九八年她加入「卓越之友」，不但學懂使用電腦，更幫她找到一些過渡工作，令她可重拾自信。

當選模範僱員

莎莎以前任職文員，應接不暇的電話令她大受壓力，慢慢變得不理睬別人，寧願睡覺也不想與人傾談，她當時任職公司的上司認為莎莎工作表現差，無效率，向其發警告信，並着莎莎看心理醫生。莎莎最後自動辭職，而看過心理醫生後診斷她是患上躁狂抑鬱症，病情一直受控，只是一次她失戀，竟試圖仰藥自殺，幸被家人發現救回。

自辭職後，莎莎未能找到工作，直至加入「卓越之友」，才在該會介紹下，到瑪麗醫院外科做文員，亦在一間跨國公司工作，更獲選為模範殘疾僱員，其後更曾擔任市場助理。莎莎又表示，以前老闆對自己的評價不佳，但是現在竟然獲獎，令她重拾自信。由於這些工作屬短期性質，每份工作為期九個月，現在她希望可以找到一份長工。



躁狂症徵狀

- 情感高漲、興奮、暴躁
- 意志增加、自我感覺良好
- 思維奔逸
- 言語和動作增加

抑鬱症徵狀

- 情緒低落、鬱鬱寡歡、愁苦、沮喪
- 悶悶不樂、喪失興趣、無精打采
- 自我評價低落
- 思維遲緩、言語和動作減少
- 自殺念頭
- 暴躁

治療方法

- 藥物治療：抗抑鬱藥、抗精神病藥、鋰鹽、情緒穩定劑（例如他馬西平、丙戊酸鹽）
- 腦電盪治療

註：躁狂抑鬱症是指同時擁有抑鬱和躁狂的特徵。