


## 社區精神病患訪視照護技巧

---

桃園療養院夏麗華護理師



### 照護家訪的目的

---

- 1. 早期發現社區中疑似病患適當轉介以早期診斷與接受治療
- 2. 確定診斷, 協助個案規則就醫與按時服藥

## 照護家訪的目的

- 3.協助家屬危機處理（暴力及干擾）
- 4.妥善利用各種資源(如長期照護在宅服務)
- 5.增進社區民眾對精神衛生的認識與精神病患的關懷

## 精神疾病症狀

- 情感方面：有憂鬱、煩躁、焦慮過度、興奮、易怒、自大、情緒高亢等表現。
- 思考方面：有關係意念、被害意念、誇大意念、被害妄想、罪惡妄想、宗教妄想、被控制妄想等想法。
- 知覺方面：有幻聽、幻視、嗅或觸幻覺及其他錯覺等

## 精神疾病症狀

**行爲方面：**有攻擊、暴力、自言自語、退縮、自閉、激動、失去動力、自傷、自殺、自笑、強迫行爲及怪異行爲等。

**認知功能：**注意力不集中、思考障礙、記憶力障礙、學習力下降等。

**身體症狀：**失眠、頭昏、頭痛及其他不明因的身體不適等症狀。

## 精神疾病正向症狀 (positive symptoms)

- 妄想
- 思考欠組織
- 幻覺行爲
- 誇大
- 多疑／被害
- 敵意

## 精神疾病負向症狀 (negative symptoms)

- 情感遲滯
- 情感不投入
- 會談關係不佳
- 冷漠／社交退縮
- 抽象思考困難
- 言談缺乏自發與流暢性
- 刻板思考

## 精神疾病的特色

- 急性症狀易致危機
- 無病識感反覆住院
- 易復發需持續治療
- 慢性化致功能退化
- 需依賴家屬照護
- 家屬身心負擔大
- 亦造成被社會孤立

## 生活上的障礙

- 飲食起居不正常
- 金錢的過度使用
- 不注意儀容
- 服藥管理困難
- 不擅利用社會資源

## 與人相處的障礙

- 不善與人來往
- 社會常識不足
- 欠缺對他人的體諒
- 與他人協調困難
- 對自己的判斷和評價不確實

## 工作上的障礙

- 作業上效率低
- 集中力、持續力低
- 缺乏融通性
- 容易疲勞
- 學習技藝遲緩
- 遵守（工作）程序很差

## 認知能力上的障礙

- 無法隨機應變
- 無法掌握全局
- 常常拘泥於細微事情
- 不容易照顧他人
- 思考容易僵硬化

## 精神疾病的特色

- 急性症狀易致危機
- 無病識感反覆住院
- 易復發需持續治療
- 慢性化致功能退化
- 需依賴家屬照護
- 家屬身心負擔大
- 亦造成被社會孤立

## 訪視的重點及注意事項

1. 接案需先收集資料初步瞭解個案之病情(書面資料、電訪)
  2. 訪視前先電話聯絡，以了解個案狀況，並請家屬陪同
  3. 衣著服飾合宜適當，言談舉止宜莊重
  4. 最好與同事結伴共訪
  5. 訪視前先了解案家的地理位置，行經路線
3. 訪視前先電話聯絡，以了解個案狀況，  
4. 並請家屬陪同  
訪視前先電話聯絡，以了解個案狀況，  
並請家屬陪同

## 訪視的重點及注意事項

- 6.信任自己的直覺，如果覺得有壓力時，應立即下定決心離開
- 7.提高自我警戒的心，如果碰到危機時自己如何因應？

## 與精神病患溝通時注意事項

- 注意表情變化肢體動作、是否有情緒欠穩、作勢攻擊之虞
- 保持安全距離
  - 態度溫和適切(溫暖而堅定)
  - 提供安全感
  - 適時說明、澄清、不爭辯



## 案例分享

---