

探討雙向情感障礙的病狀、 病因以及是否能夠預防

貿二丙 09 王苑綾

指導老師:陳芳嬪

CONTENTS


- 病名
- 症狀
- 病因
- 治療模式
- 是否能夠預防?





SUBJECT ▶▶

雙向情感障礙



WHAT'S THIS ?

雙向情緒障礙症又稱**雙相情感障礙、
雙極性情感性精神**

病又簡稱**雙相障礙、雙相症**，
屬於一種情緒上的障礙症

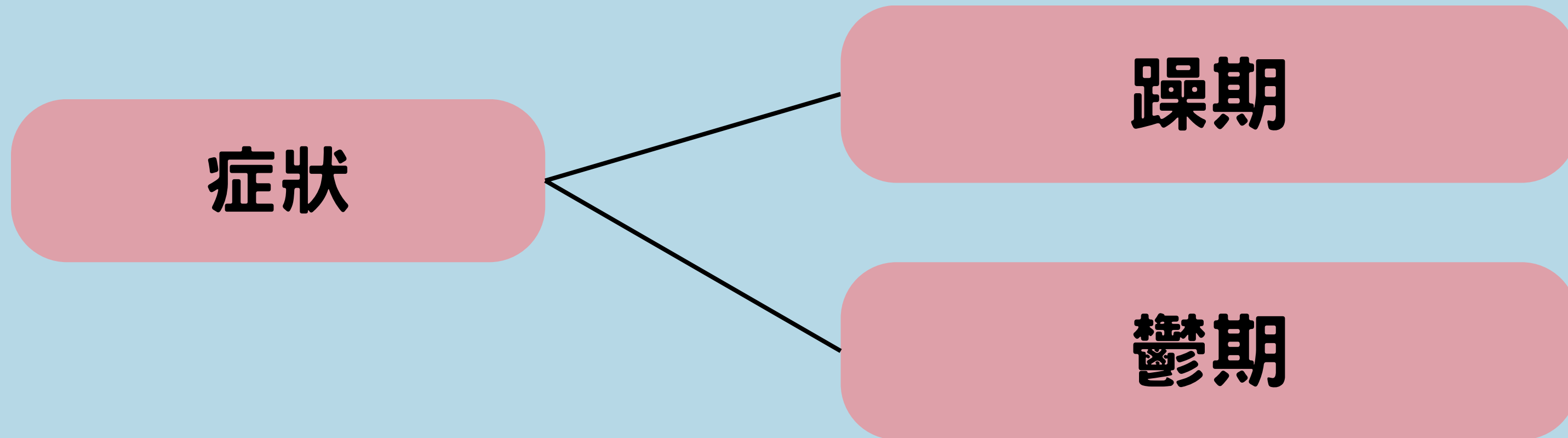
症狀

以經歷「異常高漲的快樂期、情緒亢奮期」和

「抑鬱期」的「**情緒雙相**」為特徵

各期每次持續數天到數周

其中症狀又可分為



雙向情緒障礙症包括情緒特別高昂的「躁期」及情緒特別低落的「鬱期」

兩者可交替輪流出現或單獨出現，而輪替交流之間為完全正常的「緩解期」

躁期

可分為「狂躁」或是「輕躁狂」

差別在於是否影響生活、工作和是否出現精神病症狀
若是狂躁，患者感到或表現出異常開心、有活力、易怒，
常會做出不計後果的決定，對睡眠的需求往往也會減少

鬱期

會哭泣、缺乏與他人眼神交流、對生命萌生負面看法，也有**自殺**的可能。

總體會和**憂鬱症**病況大致相同。

根據資料統計病史長達20年以上的患者，其自殺風險超過**6%**，自殘風險則約**30-40%**，雙相症也常常伴隨著**焦慮症**以及**藥物濫用**等心理問題

題

躁期症狀

活動量增加
靜不下來
話多
咄咄逼人
計劃一大堆
注意力分散
自誇
自認是大人物
自以為天賦異稟
睡眠減少、失眠
不需睡眠

鬱期症狀

活動量減少
不想動
胃口差
話少或不說話
思考遲滯
反應遲鈍
注意力分散
記憶力差
自認罪孽深重
自殺
失眠或嗜睡

病因

雙相症的病因不明，先天基因與後天環境都有影響
許多基因都會略微增加發生雙相症的風險，但目前
尚沒有找到佔主要角色的基因

主要與遺傳、心理人格、環境社會
等三項因素有關，且因素間會互相影響

治療

1.藥物治療：是最有效安全的治療方式
躁症期常用的藥有**鋰鹽**、**鎮靜劑**；鬱期則用**抗鬱劑**等

2.電氣痙攣療法：藥效不佳或**緊急情況**時使用

3.心理治療：提供患者及家屬情緒支持、教育、應對技巧

4.復健治療

若無其他併發症，理論上皆可恢復到發病前狀況
但如無預防性服藥容易**復發**

是否能夠預防?

一般來說的話基因因素為無法避免，
但如果是靠外在的因素來避免許是行得通

畢竟主要與**遺傳**、**心理人格**、**環境社會**有非常大的關聯
且這三項因素間皆會互相影響

研究心得

在研究的過程中，發現資料比較難查詢的到，因為它的患病者相較於其他來說少了很多，我建議醫療機構可以多一些文獻資料讓我們更了解雙向情感這種疾病，就算避免不了，我們也能從裡面得知詳細的治療方法。

參考資料

衛生福利部台北醫院精神科

(https://www.tph.moh.gov.tw/?aid=801&pid=26&page_name=detail&iid=1135.)

嘉義基督教醫院

(<https://www.cych.org.tw/upload/knowledge/2023-8-15-832621.pdf>.)

THANK YOU

