

2022 年 07 月 29 日

看不見的朋友甲你攬牢牢嚇壞親友 醫提醒這症狀需早日就醫！

28 歲的翁先生成天對著空氣有說有笑，一問一答得好像真的有人在和他對話，到哪都能暢聊，當旁人問起他都說在跟「阿宏」（21 歲的男大生）討論電玩和都市傳說，嚇得家人一致認為他是不是卡到陰，到各大廟宇神壇收驚拜拜也不見好轉，無助的前往精神科就診才發覺這是思覺失調症發病而非中邪。

萬芳醫院精神科邱一航醫師解釋，思覺失調症是一種大腦神經傳導物質異常的疾病，可能是基因遺傳或後天環境壓力所致，典型病徵如幻覺（聽、視覺為主）、妄想、胡言亂語、混亂或僵直行為、負性症狀，上述症狀至少出現兩項並持續半年以上且造成功能受損，才可判定為思覺失調症。

思覺失調症屬於早發性的精神疾病，通常男性好發於 15~25 歲，發病前驅期常見社交退縮、性情轉變，當病程進入活躍期則會出現正負性症狀。邱一航醫師表示，正性症狀是指幻覺、妄想、混亂脫序的言行；負性症狀則是對身邊人事物興致缺缺、情感麻木、疏於個人衛生儀容等。

藥物治療是控制思覺失調症最核心的方式，若未能規則追蹤治療與服藥，疾病復發的機率將大幅提升，也會再度造成腦部的損害，因此配合療程進行才是維持病情穩定、避免功能受損的關鍵。而當病人察覺症狀加劇，可能服藥也無法立即控制病情，此時應盡早尋求精神科醫師的協助。

最後邱一航醫師也說，判定思覺失調症需要長時間病兆顯現，反之在特定期間如鬼門開，引起部分族群過度敏感與焦慮甚至疑神疑鬼，則較偏向屬於焦慮症相關疾病，隨事件結束症狀也能獲得改善，若影響生活品質可以使用短期抗焦慮劑緩解，提醒民眾不用過度擔心。