

## 參考資料

如欲閱讀原文參考資料及在英國之求助組織，請瀏覽以下網頁：  
<http://www.rcpsych.ac.uk/mentalhealthinformation/mentalhealthproblems/manicdepressionbipolar/medicationsformania.aspx>

## 有用地址或電話

《譯者註：以下是香港資料，提供在港人士使用》

醫院管理局精神科電話諮詢服務：	2466 7350
社會福利署熱線：	2343 2255
香港心理衛生會健康諮詢服務：	2772 0047
衛生署中央健康教育熱線：	2833 0111
香港精神健康家屬協會： 九龍中央郵箱72368號（傳真：2760 4407）	

原作：英國皇家精神科學院  
翻譯者：青山醫院精神健康學院  
出版人：青山醫院精神健康學院  
地址：新界屯門青松觀路十五號  
電話：2456 7111  
傳真：2455 9330  
網址：[www.ha.org.hk/cph](http://www.ha.org.hk/cph)  
[www.imh.org.hk](http://www.imh.org.hk)



青山醫院 12/2006（第二版）

© 本刊物任何部分之資料，如未獲版權持有人允許，不得用任何方式（包括電子、機械、影印或記錄）抄襲、翻印、儲存在任何檢索系統上或傳輸。

# 青山醫院精神健康教育 《病人資訊》

〈原文由英國皇家精神科學院撰寫印製，香港青山醫院獲該院特許進行中文翻譯〉

《此單張乃中文譯本，旨在提供精神健康的資訊。原則是建基於英國的醫療健康服務情況，為保持原作者意見，譯者盡量原文照譯。因此，內文關於醫療健康服務的資料，因各地醫療制度不同，未必完全適用於香港。如有疑問，請與你的醫生商討，或聯絡本地之醫療健康服務部門。》

## 醫治狂躁症的藥物

### 目的：

這份單張可幫助你了解治療狂躁症的藥物。內容包括它們的運用、藥效、副作用，藥物以外的治療方法，和參考資料。

### 甚麼是狂躁症？

如果你患有狂躁症，你會感到興奮、情緒高漲、過分自信、精力充沛、少睡、說話快且多，更有可能做出一些不顧後果的行為，與你平日的性格大相逕庭。

在患上狂躁抑鬱症（又稱雙極型情緒異常或情緒雙極症 Bipolar Affective Disorder）的期間，你可能會同時經歷狂躁期和抑鬱期的情緒波動。

這些情緒波動可以影響病人的日常生活及為病人帶來痛苦。想知更多的資料，請參閱狂躁抑鬱症單張。

狂躁症是會反覆出現的。很多醫生都建議服藥以作預防。藥物可以治療狂躁症，亦可作預防復發。

治療狂躁症	防止復發
穩定情緒藥 (Mood Stabilisers)	
鋰 (Lithium)	鋰 (Lithium)
丙戊酸鈉 (Valproate)	丙戊酸鈉 (Valproate)
	卡帕馬澤品 (Carbamazepine)
	樂命達 (Lamotrigine)
抗精神病藥 (Antipsychotics)	
“非典型” 再普樂 (Olanzapine) 維思通 (Risperidone) 仙樂快 (Quetiapine)	通常與穩定情緒藥一併使用，很少獨立使用
“典型” 氯丙嗪 (Chlorpromazine) 氟哌啶醇 (Haloperidol)	
苯化重氫 (抗焦慮藥) (Benzodiazepines)	
苯甲二氮草安定 (Diazepam) 氯羥二氮草 (Lorazepam) 氯硝西洋 (Clonazepam)	

## 鋰有甚麼作用？

它可緩和抑鬱或狂躁的情緒波動。

### 如何服用？

以藥丸的狀態下吞服，通常每天服一至二次。突然停服鋰可以引致抑鬱或狂躁症的復發。所以在病情好轉時，你務必繼續服用。

## 鋰有甚麼副作用？

你會察覺：

在最初的數星期：

- ✱ 輕微手震
- ✱ 口乾
- ✱ 口中有金屬味
- ✱ 疲倦

服用一段日子後：

- ✱ 增磅
- ✱ 渴水
- ✱ 小便增多
- ✱ 甲狀腺功能減退

並非每個人都有這些副作用。如果你有其中某些副作用，請記著它們會隨著身體對藥物的適應而逐漸消失。

## 鋰是否有危險性？

如果服用正確的劑量，鋰是安全的。但是，只須要服用略高於安全劑量的鋰，它便會變得危險。血液中鋰水平是最好的方法去確定你是否服用適當的劑量。

下列一些徵狀可能代表你血液中鋰的水平過高。請立刻看醫生。

- ✱ 極度口渴
- ✱ 嚴重腹瀉或嘔吐
- ✱ 顯著的手腳震動
- ✱ 肌肉抽搐
- ✱ 神智不清

### 服用鋰時請注意：

鋰是經由你的尿液排出體外。如果你缺乏水份，血液中的鋰水平是很易被影響的。如果你飲少了水或從汗液和尿液中失去大量的水份，你血液中的鋰水平便會提升。

血液中的鹽份會影響從尿液中排出鋰的能力。如果你體內的鹽份減少，你從尿液中排出的鋰也會減少，所以你的血液中的鋰水平也會提升。

有一些醫生處方或藥房買到的藥物可能會和鋰衝突。在服食新的藥物前，須請教你的醫生或藥劑師。

所以：

- 飲大量不含酒精飲料（低糖飲料可避免增磅）
- 在炎熱的天氣下，請飲比平常多些水，和避免長時間在烈日下
- 避免低鹽食物
- 在劇烈運動時，你可能會缺水或從汗液中失去大量的鹽份
- 不要焗「桑拿」（蒸氣浴）

### 血液測試：

測試是用來：

- 檢驗血液中鋰的水平（請參閱上文）
- 檢驗你的腎臟和甲狀腺是否正常

- 血液測試通常在你服食鋰後的十二小時後進行
- 如果你一天需要服食兩次鋰，請記住在血液測試前暫停服食早上的鋰。

- 最初的時候，是需要每一至二星期便進行一次測試的。當血液中鋰水平穩定後，便可隔三至四個月才進行一次測試。

### 丙戊酸鈉（Valproate或稱Epilim）

這種藥物已愈來愈被廣泛使用來治療狂躁症。它是用來預防復發的。但是，在英國，它還沒有被正式註冊為治療狂躁症的藥物。現在正在研究去比較它和鋰的治療作用。請參閱：  
[www.psychiatry.ox.ac.uk/balance](http://www.psychiatry.ox.ac.uk/balance)。

和鋰一樣，我們不知道它如何運作。

### 它有甚麼副作用？

常見：

- 渴睡
- 暈眩
- 胃口和體重增加
- 身體不適；作悶
- 皮膚出疹
- 改變血球量
- 月經不規律

罕見的：

- 胰腺炎（少於一萬份之一）  
腹痛、作嘔和嘔吐
- 肝衰竭（少於五萬份之一）  
虛弱、失去食慾、呆滯、昏昏欲睡、有時會不斷嘔吐和腹痛

如果你自上述任何的徵狀，請馬上求援。

你的醫生通常會在治療開始前為你檢查血液與及在首六個月監查著你的血球量和肝功能。

## 卡帕馬澤品 (Carbamazepine)

通常用於不能適應鋰的病人。有一些醫生認為他對於經常復發的人有較好的療效。

### 有甚麼副作用？

它通常比鋰有較少副作用。最普遍的是：

- 感到疲倦或暈眩
- 視力模糊
- 作嘔
- 胃痛
- 肚瀉或便秘
- 約有百份之十的人會起疹子。每二百人中約有一個人會有嚴重出疹的現象而需要緊急治療。
- 每五十人當中會有一人有血球量改變，但很少會有嚴重的影響。這些變化通常會在治療初段出現，所以醫生可能需要持續檢查你血液。如果你發燒、喉痛、口腔潰爛、容易瘀傷、或出疹—尤其是細小紫點狀的話，請馬上找醫生。

## 樂命達 (Lamotrigine)

它或許能預防復發，尤其是嚴重抑鬱症狀。

## 抗精神病藥 (Antipsychotics)

它們可單獨使用，或和鋰或丙戊酸鈉一併使用。它們對你在狂躁時過度活躍，精神錯亂或暴力的病徵有幫助。

抗精神病藥一共有兩種：比較舊的『典型』和比較新的『非典型』，舊式的藥比較容易導致肌肉僵硬和震顫。現在『非典型』藥物是比較常用的。

### 有甚麼副作用？

所有的抗精神病藥也可引致渴睡和暈眩。如果你長時期服用的話，你的體重便可能增加。舊式『典型』藥，如氟哌啶醇 (Haloperidol) 可引致震顫和肌肉僵硬。

它們可用作預防復發，但通常是當單一種穩定情緒藥的效用不太好時，加上去一併使用的。

## 苯化重氮 (Benzodiazepines)

它們通常是和其他在這單張上其他的藥物一併使用幾天。它們可幫助煩躁、過度活躍和失眠的病徵。

### 有甚麼副作用？

- 過度昏睡
- 平衡不穩
- 如果用於兩星期，有成癮的機會。

## 這些藥物的效用如何？

### 於治療狂躁症：

鋰，丙戊酸鈉和再普樂有同樣的效用。卡帕馬澤品也曾被使用，但它的科學證據較少。由於狂躁症並不是一個容易治療的徵狀，所以無論用任何一種藥，你也可能需要用上數星期去復原。緊跟治療和準時服藥是十分重要的。

### 我怎樣選擇藥物？

- 病發階段的時候，你的精神狀態可能使你不能專注於決定用那一種藥。
- 如果你以前曾發病，醫生通常會用以前曾經對你有效的藥。

當你復原的時候，你可能值得和你的醫生達成共識，以何種藥物去治療你的復發。

### 在病發階段時，我還可做甚麼？

- 當你情緒高漲的時候，你可能不相信你的精神有問題。
- 有可信賴的親人或朋友去說給你聽你的狀態如何是十分重要的。
- 如果你不信賴正在治療你的專業人士，請對他們說出你的原因。

### 預防狂躁症的復發

- 鋰大概是最有效的。它減少復發準達百份之三十至四十。
- 丙戊酸鈉可能同樣有效，但直至到研究完成前，我們也不知道結果。

●

- 卡帕馬澤品的療效則比較差少許。

## 那我該如何選擇？

- 鋰通常會被建議作為長期治療用。
- 如果你的病發頻密的話，可建議使用卡帕馬澤品。
- 有部份人需要聯合多種藥物。
- 主要在於你對某一種藥物的反應如何。一種適用於一個人的藥物可能不適用於另一人。

## 母乳餵哺及懷孕

### 懷孕

- 如果母親仍然服用鋰或丙戊酸鈉，她們所生的嬰兒有可能發育不正常，而出現這種機會是正常的兩倍。
- 雖然如此，實際上十個嬰兒當中，九個嬰兒會是正常。
- 卡帕馬澤品的風險稍低。
- 如果你意外懷孕，請勿停止服用你的藥物，因為停藥可導致舊病復發。
- 你需要衡量停藥和繼續服藥的風險及好處。
- 如果你決定繼續服用藥物，你的醫生可能會建議你將藥量分作數份服用，這樣能使血中的最高藥量降低。

### 餵哺母乳

- 母乳通常都會含有母親吸收的藥，但不同藥物的濃度不同。
- 很多專科醫生都認為母親服用鋰便不宜餵哺母乳。丙戊酸鈉或卡帕馬澤品也可能影響嬰兒，所以你應該與你的醫生討論。

## 如果忘記服用藥物，會有甚麼事情發生？

### 在病情緊急的狂躁期

狂躁症可以變得很嚴重及可能導致摧毀性的後果，你可能影響你的家人，可能失去工作，可能會負債累累，可能會違法。你的情緒可能需要數週或數月才能穩定下來，所以你可能造成的損害也很多。一般而言，沒有治療的狂躁病發會維持六個月。

狂躁症病發的頻密程度，會是預測你復發的最佳指標。你狂躁病發愈多，你便更有復發的機會。而且復發頻率會隨年齡增多。

所以，如果你狂躁症病發，你必須嘗試治療，從而減低再病發的機會。

生活中的大事及壓力能夠使你復發，所以你應該考慮接受適當的輔導或心理治療，因為這樣可能令你能夠面對壓力的能力提高，情緒及生活更穩定。

過往狂躁復發次數	一年內再次復發的機會	
	沒有服用鋰	有服用鋰
1-2	10%	6-7%
3-4	20%	12%
5+	40%	26%

### 其他控制狂躁症的方法

- 一些用作治療其他症狀的藥物也可引致狂躁症，所以和你的醫生商量是重要的。

- 如果你覺得情緒高漲，請及早諮詢。調較藥物、休息和避免壓力可能已經足夠去防止一次完全復發。
- 盡量找尋病情和治療的資料。
- 人們通常在情緒高漲前有一些先兆。其中一種是不睡覺。如果你能和你的醫護人員及親人一同研究出一列的復發先兆和誘因，對防止復發是有幫助的。
- 如果你正面對壓力或發覺有狂躁症的先兆，例如失眠的話，服食一個短療程的安眠藥，或抗精神病藥（如再普樂），可有助防止復發。

### 如何可以知多些？

藥物的單張及原文參考資料會對各種藥物的副作用會有比較詳細的介紹。如你有擔心的話，請和你的醫生商量。

### 甚麼是「註冊」藥物？「未能註冊」藥物是否有危險？

- 在英國，藥物是於歐洲藥品評價署註冊的。藥物是證明安全和可幫助此類病人才可獲得註冊。
- 一種藥物未能註冊可能是因為未有足夠的科研證據去確定它對某一種病的療效。這並不同於它有危險性。
- 有很多時候，未註冊的藥物也會用作治療。例如苯化重氮常用於狂躁病上，雖然它並未獲得官方註冊為治療此病的藥物。