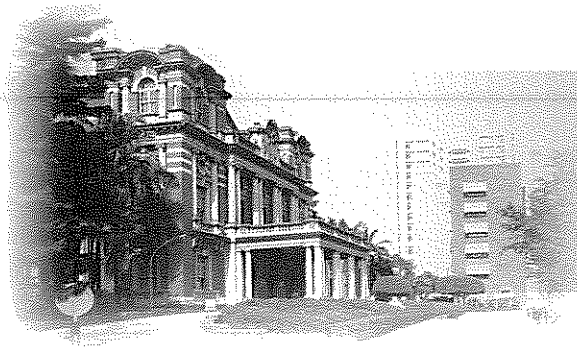


台大醫院精神部新病房喬遷啓用

台大醫院精神部成立五十五年來，在院方的領導下，一直針對社會脈動、世界潮流、與民衆需求，配合國家整體發展，協助擬訂推動系列之精神醫療衛生計劃，並奠定國家級醫學中心之精神科診療模式。本部急性病房（約 20 床）最早成立於 1941 年，設於本院門診部地下室， 1965 年精神部大樓興建完成後，遂遷至於三樓，並於隔年遷至五樓床位（27 床）， 1992 年四樓新成立精神官能症病床（22 床），原五樓床數減爲 23 床，急性病房數總計爲 45 床；爲增加急性精神科醫療之整體品質，本部舊大樓急性病房於 2001 年 2 月 1 日正式遷至西址三東三西二樓，除床數大幅增加至 68 床外，病房之設施在安全性的考量基礎上，兼顧古蹟保存之原則，以及現代化與人性化之理念，整體設計美侖美奐、典雅溫馨。



李院長 致詞

新病房包括三東與三西病房：三東病房主要收治精神官能症疾患，常見的包括焦慮症、憂鬱症、心身症、失眠症及需要危機處理的適應障礙症等疾患；三西病房主要收治躁鬱症、精神分裂症、老年癡呆症以及有嚴重自傷或傷人之精神疾病。承蒙院方的支持及各相關單位之襄助，本部病房從設計、規劃、整修，歷經四年得以順利完成並遷入，謹代表本部同仁致上最大的謝意。茲簡介新病房如下：

臺灣大學醫學院 期刊資料庫

台大醫院精神部二東病房（心身症病房）簡介

台大醫院精神部的心身症病房成立於民國八十一年，主要的目的在提供精神官能症和心身症病患深入的評估，尋找積極治療方向的機會。這些疾病雖然都屬於輕型的精神科問題，短期內都不至於影響身體健康和生命安全。但是對於社會功能和生活品質的影響甚鉅，病患感受到的痛苦和困擾不見得比其它重大的身心疾病輕微，而且往往影響到其他的家人和親友。積極的治療能夠協助認識問題所在，改善困擾的症狀，爲目前的處境找出解決的方向；並且學習如何維繫自己的身心健康，促進生活品質的提升。

1．心病仍需心"藥"醫 —— 藥物治療

目前精神藥物發展突飛猛進，已經有許多有效且副作用少的藥物產生，對於憂鬱、焦慮、失眠、恐慌、強迫症、社交恐懼症、乃至於幻覺與妄想，都可以單藉藥物達到相當程度的治療效果，且不需擔心成癮或依賴藥物的問題，然而精神疾病或心理障礙的治療，不光是藥物治療就可以解決，同時也要整合自我心理調適、生活作息、家人互動、人際關係、功能復健、社會適應等重要因素及療法，以達到最佳治療效果。

2．妳（你）有話要說 —— 個別心理治療

心理治療是一種「談話治療」，亦即以會談的方式瞭解病友情感上的弱點和盲點，透過修改個案的想法和行爲，以度過難關，繼續成長。心理治療依治療的深度分成「支持性心理治療」及「領悟性心理治療」兩種。

(1).支持性心理治療

支持性心理治療可協助患者傾洩情緒上的困擾。治療師經由同理心來體會患者內心的感受，分擔患者的焦慮、憂傷、無助、和自責等痛苦，並說明解釋患者對疾病與治療的疑問，和患者討論如何因應疾病所帶來的適應問題，以改善症狀。

(2).領悟性心理治療

領悟性心理治療乃根據精神分析的理論，治療者與個案在密切的治療關係中，探索內心深處的癥結或衝動，以幫助患者自我了解，進而調整適應不佳的性格特質。最後，患者能獨立面對自我，並適切因應自己的情緒和人際關係。經過完整的領悟性心理治療過程後，可望使得病症不易復發。

3．大家一起來談心 — 團體心理治療

團體心理治療是心理治療的一種。人們在群居的環境中長大，家庭就是一個特殊的團體，我們自小便從中學習如何和他人相處，培養協助他人和尋求支援的人際關係；同時也經驗到團體的壓力。團體治療是由治療師引導大家，相互探索內心世界，在互動中表露困擾自己的情緒和心理問題，並學習克服和因應壓力。

4．許一個滿意的治療之旅 —— 臨床社工師

臨床社會工作師是精神科醫療團隊的一員，介於病患、家屬及醫院之間，扮演一個聯繫、協調及處理的角色。

(1).針對病患及家庭所處的社會生活環境，協助做客觀的分析及評量，以做爲診斷和確認病因的參考；並加強有利治療的因素。

(2).協助家人認識醫療過程、疾病知識與疾病預後。

(3).支持家人陪伴病患走過因罹病所帶來的心理及情緒反應，並給予精神上的鼓勵和慰藉。

(4).協助家人增進照護病患的能力。

(5).提供相關的資訊和社會資源，以減輕因罹病帶來的精神上及經濟上的負荷。

(6).協商病患出院事宜。

臺灣大學學術期刊資料庫

(7).協助醫療人員與病患或家屬的瞭解和溝通。

(8).提供家族(夫婦)的輔導、諮商或其它的治療工作。

5. 化解心有千千結 —— 臨床心理檢查和治療

臨床心理師是精神醫療團隊的一員，具備有心理測驗和心理治療的專業訓練，可以協助病患深入探索各種心理狀態，作病理分析的參考：

(1).提供人格特質、心理需求及壓力因應模式的心理評估。

(2).提供認知功能評估。

(3).提供心理功能的深度評估以作爲醫療團隊成員擬訂治療計劃的參考。

(4).向病患解釋並討論心理測驗之結果。

(5).提供心理治療。

6. 24小時與您爲伴 —— 精神科護理簡介

人們在生病或處於壓力狀態時，各種想法和心情會深受衝擊，進而影響每天的生活和行爲。護理人員會給予病患日常生活和起居作息上的照護和調理，同時在疾病治療中和治療後學習因應自己的問題。

(1).一般性護理

著重每天例行之護理，包括：每天給藥護理(藥物準備、藥物諮詢衛教、副作用處置、住出院用藥指導)、測量生命徵象(體溫、脈搏、呼吸及血壓)、定期治療性會談及探視(由主護護士瞭解及關懷病人的需要、擔任與其他工作人員溝通之橋樑、協助住院適應和疾病衛教)、家屬之衛教與支持、晨間作操、更換床單被單、返家準備(包含：支持性諮商、出院規則、用藥解釋及門診追蹤說明)。

(2).特殊護理

A.團體治療護理

a.生活討論會：在住院的日常生活中，護士們會與病患們一起討論生活各類問題、增進病友與工作人員之溝通、促進病友之互動，於自治團體經驗中，學習表達自我，分享疾病的感受，並討論未來計畫。

b.肌肉鬆弛團體：身心緊張狀態是惡化焦慮和身體症狀常見的原因，因此學習如何放鬆自己有助於日後因應壓力。護理人員安排有睡前全身肌肉放鬆的訓練。

c.各式不同型態團體：向日葵團體：針對不同年齡患者的需求，設計有關的主題進行討論。關心團體：除了疾病和症狀以外，病友相聚談論日常話題，享受生活百態，有助於移轉症狀的心理負擔。

B.認知行爲治療護理

協助病友觀察評估自己的症狀，透過紀錄來學習自我察覺。護理人員將與病友討論如何對特殊問題有具體的認識，尋找因應措施，研擬改變行爲的方向。



左起：本院會計室主任韓湘雲，衛生署醫政處副處長李懋華，本院副院長何憲武，醫學院院長謝博生，精神部退休教授林憲，精神部主任李明濱

7. 從動手動腦到動心 — 職能治療能爲你作什麼？

你也許因爲憂鬱症而暫停工作，對許多事皆不感興趣，在家中閒散或無心做事。或許患有厭食症，在飲食問題逐漸改善後，卻又擔心如何回到學校唸書。精神官能症和心身症的治療牽涉的範圍很廣泛，除了藥物治療外，還需要其他各種不

臺灣大學學術期刊資料庫

同的心理復健治療。職能治療師將協助病人瞭解自己實際的生活活動狀況，提供技巧的訓練，讓病友熟習常規的日常活動，促進病人早日回歸社會。

以下是我們提供的服務：

(1).增進病人的生活功能：例如料理家務、衛生習慣、工作技巧的訓練、或應用休閒時間等等。

(2).增進生活的技巧：例如求職、工作、或社交技巧等等。

(3).促進自我成長：瞭解自我的生活安排、生活需求、價值與目標爲何。

(4).增進人際關係：加強人際互動技巧與團體角色行爲。

台大醫院精神部三西病房簡介

提到精神科病患，一般總讓人想到暴力、蓬頭垢面……而提到收容精神病患的精神科病房，有些人會視爲理所當然的認爲那是個黑暗、狹小、封閉、充滿鐵鐐與鐵籠的地方。殊不知在精神病病患中，只有少數未經妥善治療的人才會出現暴力行爲與骯髒的外表；而對於精神科病房的刻板印象，即將在台大醫院新啓用的精神部三西病房有所改觀。

走入三西病房，第一眼並沒有電影或小說中的鐵鐐鐵鍊、也沒有黑暗、狹小、封閉的空間，取而代之的是窗明几淨、寬敞明亮的走廊。在日據時代留下來的國家級古蹟當中，保留外表的歷史價值與美感，而裡面則施工以期給予每位病患最人性化的照顧與最大的活動空間；三西病房的三十五床病患，除了寬敞的床邊空間外，病房前後都有空間可以迎旭日、送朝陽，書報、電視、運動器材一應俱全，當然人人臉上都看不到敵意，也沒有污穢的外表。

在台大醫院精神部三西病房，強調的是整體醫療團隊的工作模式，團隊中除了醫師外，還包括了護理人員、臨床心理師、職能治療、社會工作人員等。醫師除了診治病患外，也在醫療團隊中擔任協調溝通的角色；護理人員依據護理理論發展病患照護模式，以提供病患身、心、社會與靈性層面的照顧，應用於臨床護理實務包含個別性護理、團體治療、家庭護理、社區護理等；臨床心理師除了心理衡鑑的協助診斷之外，還在心理治療上幫助病患；職能治療師針對精神病病患之精神病理、功能缺損、以及復健潛能等進行周延之評估及測量，並逐步擬定特殊復健之計劃，職能復健評估與治療；社會工作人員在病患、家屬、醫院及社區之間扮演著"橋樑"，並協助處理病患暨家屬間因疾病所帶來的各種家庭、社會暨心理層面的問題。

對於因症狀干擾、難以在門診治療的諸如精神分裂症、躁鬱症等病患，精神部三西病房採取的是生物—心理—社會並重的人性化醫療：醫療團隊觀察分析各種症狀的內容及意義，與病人建立專業上的關係及會談技巧，有系統地將所有資料整理分析，以做正確的診斷；按照精神藥理學、心理治療及團隊工作的原理而給予適當的治療。未來的願景，則在發展台灣都會區與非都會區符合本土文化特性之社區精神醫療模式。

新病房的啓用，將是本部邁入新世紀，推展新世紀精神醫學的重要里程碑。其成立對於未來的醫療服務、學生實習教學及相關之研究品質必能大幅提昇。冀望在新病房的完善設施下，配合有效的管理策略，本部將繼續秉持以病人爲中心，實證醫學爲基礎的團隊照護，開發更有效的治療模式，以奠立國家級醫學中心的精神科醫療典範。(本刊編輯)

臺灣大學學術期刊資料庫