



面對難以忍受 藥物副作用的**重鬱症** 我有哪些治療選擇？

前言

憂鬱症是一個大腦的疾病，全球有超過2.6億的人為憂鬱症所困。2030年，憂鬱症將成為人類失能的頭號敵人，造成個人與社會巨大的經濟負擔。在台灣，有超過200萬的憂鬱症患者，其中接受治療的比例不到兩成，近一半的病患在就診後一個月不再回診。儘管我國全民健保制度提供便利且負擔得起的醫療照護，但傳統的精神疾病治療模式較偏重藥物治療和急性控制，常因療效未達預期且副作用多令求診者卻步，而非藥物治療部份目前多數皆需自費，故在臨床治療選擇上常引起選擇上困難。

適用對象 / 情況

抗鬱劑副作用、難治型憂鬱症、
產後憂鬱症、中風憂鬱

何謂憂鬱症

憂鬱症的診斷標準(DSM-IV)：

若出現**四個症狀**以上，持續**超過兩週**
就要小心可能是得了憂鬱症。

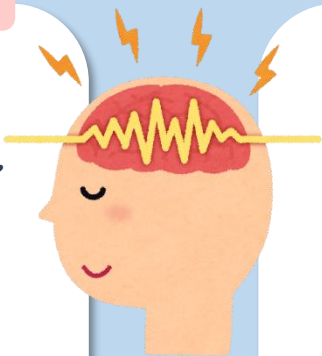
這些症狀包括：

- ★憂鬱情緒：快樂不起來、煩躁、鬱悶
- ★興趣與喜樂減少：提不起興趣
- ★體重下降(或增加)；食慾下降(或增加)
- ★失眠(或嗜睡)：難入睡或整天想睡
- ★精神運動性遲滯(或激動)：思考動作變緩慢
- ★疲累失去活力：整天想躺床、體力變差
- ★無價值感或罪惡感：覺得活著沒意思、自責難過，都是負面的想法
- ★無法專注、無法決斷：腦筋變鈍、矛盾猶豫、無法專心
- ★反覆想到死亡，甚至有自殺意念、企圖或計畫



治療預後

已有多篇綜合文獻支持 rTMS 對於憂鬱症的療效，且治療所需花費時間短、副作用少，與服用口服抗憂鬱劑治療效果相當。



醫療簡介

目前國內針對憂鬱症照護，多數主要仍以藥物治療為主，而非藥物治療常因健保不支付，而不被優先做為考量，若藥物使用效果不佳時，則建議考慮重覆經顱磁刺激(rTMS)。

您目前比較想要選擇的治療方式為何？

- 心理治療
- 經顱磁刺激(TMS)



透過以下四步驟 協助您做決定

步驟一

比較每個選項優、缺點、風險、副作用(併發症)。

診斷為憂鬱症，使用非藥物治療，在您選擇治療方式時，下列表單協助您瞭解其二項選擇特點：

選項	心理治療	經顱磁刺激 (TMS)
療效	約7成	約7成
副作用	情感反轉移	頭痛、頭暈
金錢花費	健保或自費	自費
時間花費	每次約50分鐘 須4到8周	每次約30-40分鐘 須至少10次
麻醉需要性	不需要	不需要
取得方便性	醫院或診所皆有	需有設備的醫院診所

步驟四

您現在確認好醫療方式了嗎？

1.我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- 使用心理治療
- 使用經顱磁刺激 (TMS)
- 使用電痙攣療法(ECT)
- 不進行任何治療，原因：_____

2.我目前還無法決定

- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定
- 我想要再與其他人(包含配偶、手足、同住者等)討論我的決定
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

瞭解更多資訊及資源：

1. <https://www.tact4brain.com/>
(台灣TMS整合治療聯盟)
2. <http://www.depression.org.tw/>
(社團法人臺灣憂鬱症防治協會)



完成以上評估後，
您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師論。



臺南市立
安南醫院 委託中國醫藥大學興建經營
AN NAN HOSPITAL · CHINA MEDICAL UNIVERSITY