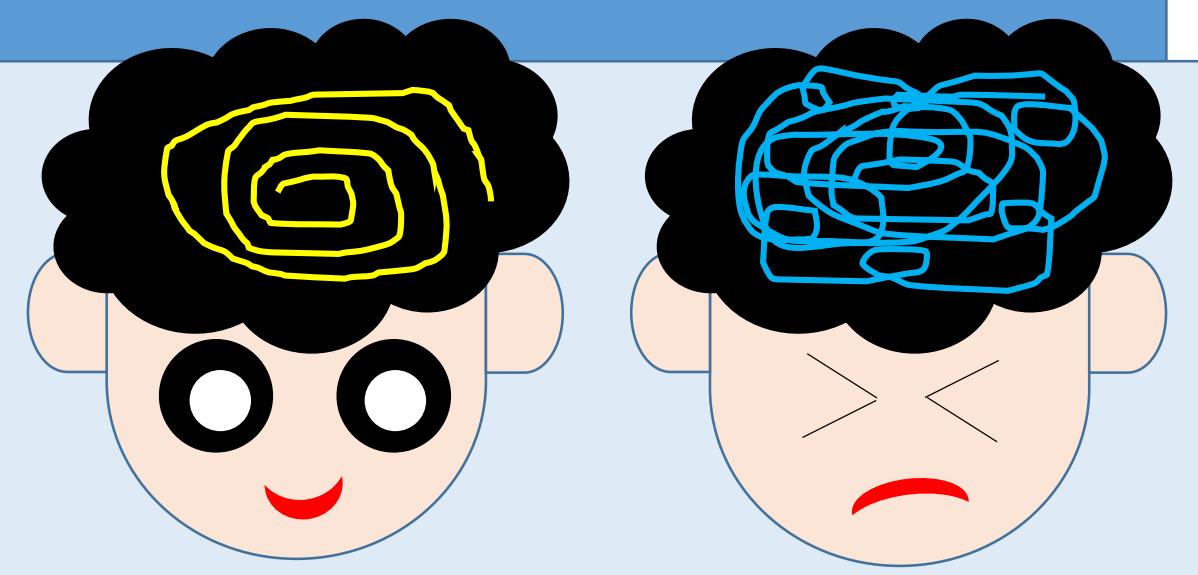
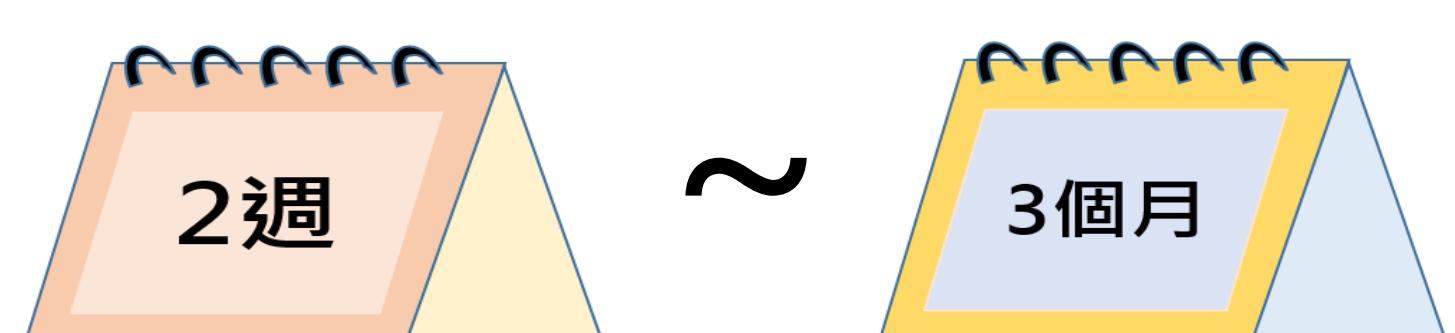
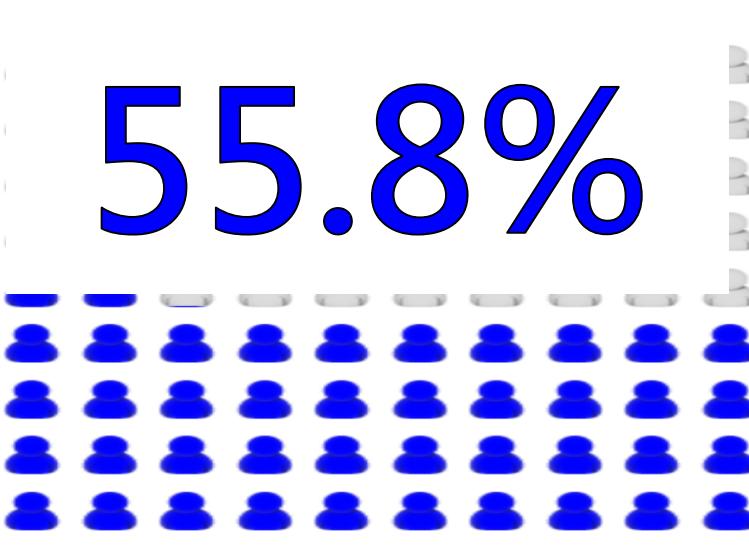
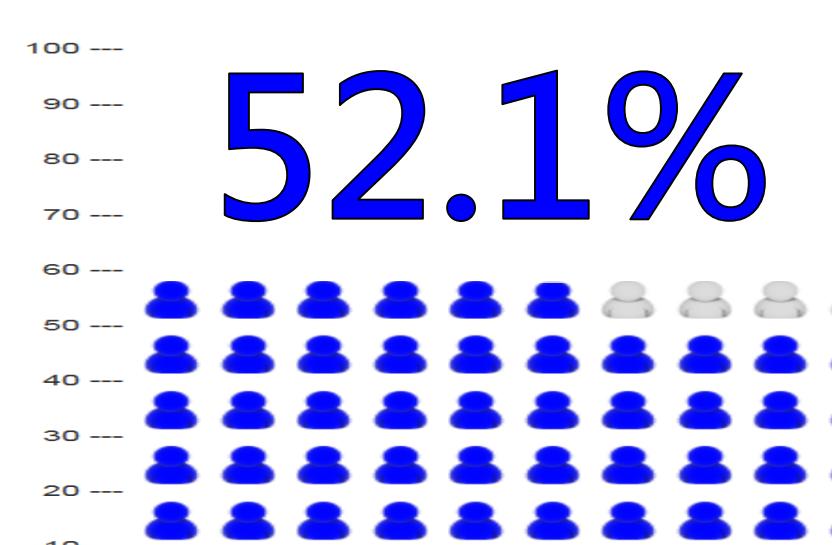
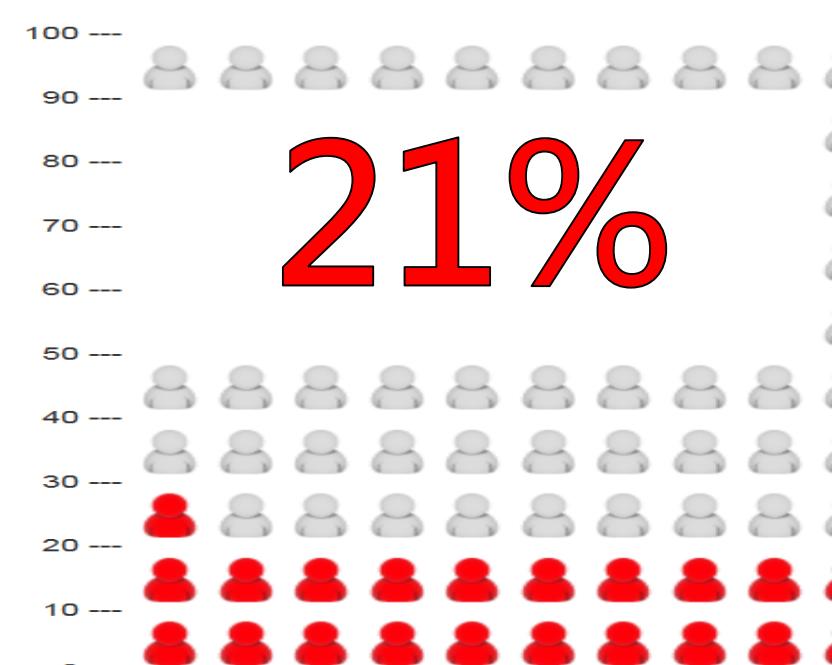


當我被診斷思覺失調症 適合使用長效針劑治療嗎？



抗精神病藥物選項的比較

考量 選項	長效針劑	口服藥物
給藥方式	不用每天吃藥，由醫療人員給藥 	每日口服，需家人幫忙提醒 
療效	 55.8%	 52.1%
復發率	 18%	 21%
再住院率	長效針比口服藥低20~30%	
副作用	<ul style="list-style-type: none"> 中等機率(<10%)：運動協調障礙、代謝症候群、嗜睡、體重增加、便秘、泌乳激素升高。 罕見(<1%)：心律不整、白血球低下、姿勢性低血壓。 <p>暫時性注射處疼痛、紅腫、硬結發生率約8~13%，程度多輕微</p>	無注射相關副作用

請回答下列問題，選擇最符合您需要的選項

對於給藥方式，我覺得....

不重要 1	2	一般 3	4	很重要 5
----------	---	---------	---	----------

對於復發率，我覺得....

不重要 1	2	一般 3	4	很重要 5
----------	---	---------	---	----------

對於副作用，我覺得....

不重要 1	2	一般 3	4	很重要 5
----------	---	---------	---	----------

參考文獻:

- Hasan, Alkomiet, et al. "World Federation of Societies of Biological Psychiatry (WFSBP) guidelines for biological treatment of schizophrenia, part 2: update 2012 on the long-term treatment of schizophrenia and management of antipsychotic-induced side effects." The world journal of biological psychiatry 14.1 (2013): 2-44.
- Schreiner, Andreas, et al. "Paliperidone palmitate versus oral antipsychotics in recently diagnosed schizophrenia." Schizophrenia research 169.1-3 (2015): 393-399.

