

CHAPTER 1 精神科護理歷史及 緒論



主題1 精神科醫學歷史(十八世紀以後至西元 1940年) (93 I 師)

分期	病因	治療方式
人道主義期	心理因素	<p>菲利普畢乃爾 (Philippe Pinel, 1745~1826)：主張去除腳鐐手銬，仁慈對待病患，為精神醫學第一次革新。</p>
現代精神醫學的興起 (93 I 專-①)	生、心、社會文化因素	<p>(一)艾彌爾克雷佩林 (Emil Kraepelin, 1856~1926)：提出描述性精神醫學，將精神疾病依症狀分類，稱為現代精神醫學之父。</p> <p>(二)佛洛伊德 (Sigmund Freud)：創立精神分析學說，為動力精神醫學之代表。以「自由聯想」、「夢的解析」探討潛意識的衝突，為精神醫學第二次革新。</p> <p>(三)1953年：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 門戶開放。 2. 心理治療普及。 3. 麥斯威爾瓊斯 (Maxwell Jones)：提出治療性社區，推展社區心理性運動，為精神醫學第三次革新。 <p>(四)生物精神醫學的發展：研究腦神經介質與受體的關係而推精神疾病的腦部生物機轉，為精神醫學第四次革新。</p>

試題演練1



十八世紀末，在法國倡導去除精神病患鐵鍊並以舒適和自由的環境治療之，引發精神醫學史上第一次革命運動者為： (A)克利皮亞多茲 (Asclepiades) (B)佛洛伊德 (Freud) (C)葛雷辛格 (Griesinger) (D)皮奈爾 (Pinel)。

(93 I 師)

Ans : (D)

► 菲利普畢乃爾 (Philippe Pinel, 1745 ~ 1826) : 主張去除腳鐐手銬，仁慈對待病患，為精神醫學第一次革新。

主題2 精神護理發展史

方式	時間	說明
(一)監禁性護理	1890以前	採用監禁方式管理病人。
(二)管理性護理	1860~1890	受到畢乃爾 (Phillipe Pinel) 影響，採人道方式管理，南丁格爾女士創辦護理學校。
(三)描述性護理	1890~1930	受到克雷佩林 (Emil Kraepelin) 影響，護士觀察病患並紀錄。
(四)肌體性護理	1930~1950	發展許多身體治療方法——如電器休克療法 (ETC)、約束、服藥等。
(五)精神動力護理	1950~1970	受到佛洛伊德 (Freud) 影響，建立治療性人際關係與溝通技巧等。
(六)整體性護理	1970迄今	受到瓊斯 (Maxwell Jones) 影響，成立精神科社區護理機構。

主題3 社區精神醫學

項目	說明
基本概念	(一)重視病患人權。 (二)儘早讓病患回到社區，增進與他人互動機會。 (三)透過衛生教育減少民眾對精神病的偏見。 (四)又稱為預防精神醫學。 (五)加強綜合性及持續性服務。

項目	說明
基本概念	(ㄆ) 社區精神醫學主張以「社區」為單位，維持與促進社區的心理衛生，重點在於預防工作上，而服務的對象是社區所有居民。
去機構化	(ㄊ) 定義：指將長期住院的病人轉移到社區接受治療的過程，避免長期住院病人產生社會功能退化（稱為機構化現象）。 (ㄟ) 機構化症狀：病人長久與社會隔離，病情及生活能力均退步，包括被動、退縮、過度服從權威及對醫院過度的依賴等。 (ㄚ) 去機構化運動：避免以傳統醫療機構（如精神病院）的方式來照顧病人，如設立社區心理中心、做良好的出院準備計畫及社區化的精神醫療服務等。 (ㄣ) 去機構化的成功要素： 1. 預防精神病人不恰當的住院醫療。 2. 給予將出院的病人恰當的準備。 3. 建立並維持社區的支持系統。 (ㄨ) 最終目的：在於使病人能因迅速且有效的治療及照顧，而重享獨立自主的社會生活。

試題演練2



情況題：吳小姐為一位35歲的精神分裂症患者，已半年未規則服藥，今日拿刀砍傷母親，在警方協助下，強制入院接受治療。護理人員應於何時開始計畫出院護理？ (A) 出院2週後 (B) 剛入院時 (C) 出院前1週 (D) 出院後立即進行。

(97 II 師)

Ans : (B)

► 一入院就要開始計畫出院護理。

試題演練3



(續第2題) 依據吳小姐的情形，出院護理計畫的重點，下列何者較不合宜？ (A) 壓力調適策略 (B) 藥物與疾病衛教 (C) 求職面談技巧 (D) 家屬疾病衛教。

(97 II 師)

Ans : (C)

► 因為吳小姐半年未服藥也還沒有有效控制病情，故還不適合求職的預備。

試題演練4



(續第2題) 吳小姐經住院治療，病情改善後辦理出院，但回家2週即不願再服藥。其母打電話到醫院求助，下列何種回應最適宜？ (A)「儘快帶她來辦理住院」 (B)「再觀察一段時間看看」 (C)「讓我和她談一談，先瞭解情況」 (D)「請警告她：如果不吃藥就要再來住院」。(97 II 師)

Ans : (C)

►先做評估瞭解狀況為優先選項。

主題4 三級預防

分類	對象	目的	工作內容	扮演角色
第一級預防 (初級)	一般社區民眾 (正常)	(-)促進心理健康 (-)避免精神疾患 發生	(-)精神衛生教育-生 命線 (-)張老師-自殺專線	(-)指導者 (-)教育者 (-)協助者
第二級預防 (次級)	精神疾患或是疑 似有症狀者(疾 病)	早期發現早期治 療	(-)精神醫療機構 (-)專科病房 (-)門診	(-)醫療諮詢者 (-)個案管理者 (-)危機處理者
第三級預防	慢性精神科病患 (慢性復健)	(-)限制殘障 (-)復健治療	(-)社區居家照護 (-)日間留院 (-)庇護工廠 (-)復旦之家	(-)復健協助者 (-)後續服務者

試題演練5



秦先生是一位上週剛出院的精神病患，今日打電話回病房，向主護護士抱怨精神症狀的干擾，並問及該如何處理，請回答下列一題：

若你評估秦先生的情況需要有居家護士前往訪視，則居家護士首次訪視的護理重點應為下列何項？ (A)建立關係，並瞭解其發病史 (B)建立關係，並評估其症狀干擾程度及服藥情形 (C)聯絡其父母，協助送醫 (D)要求檢查其藥袋，瞭解其是否確實服藥。(96 II 師)

Ans : (B)

►先建立關係並且需要評估居家用藥情形為優先。

試題演練6



林護理師為社區心理衛生中心的護理人員，下列何者不是他的工作內容？
 (A)至學校進行心理衛生工作之宣導 (B)藉由媒體，推廣心理衛生及精神疾病防治 (C)修訂心理衛生服務法令 (D)參與社區內自殺防治計畫。

(98 II 師)

Aus : (C)

►修定衛生服務法並非護理人員的工作項目。

試題演練7



有關社區心理衛生基本概念的敘述，下列何項錯誤？ (A)進行方式並非一對一的個人關係 (B)服務焦點在於預防工作上 (C)服務對象為社區中精神病患 (D)滿足社區成員心理健康需求。

(94師)

Aus : (C)

►社區心理衛生的服務對象為社區中全體居民。

試題演練8



精神衛生護理的初級預防工作中，下列那一項答案最適當？ (A)社交技巧訓練 (B)發現個案 (C)危機處置 (D)提升對生活環境的適應能力。(94師)

Aus : (D)

►其他修正：(A)為三級預防；(B)(C)為次級預防。

主題5 護理原則

項目	說明
(-)自主原則 (autonomy)	尊重個案給個案自己做決定。
(-)行善原則 (beneficence)	給予個案施加好處給個案，為其謀求最大福利。

1-6 精神科護理學

Psychiatric Nursing

項目	說明
(三)不傷害原則 (nonmaleficence)	避免個案身心受到傷害。
(四)公平原則 (justice)	用公平合理的態度對待個案。
(五)誠實原則 (veracity)	誠實對待精神個案，對病人說實話。
(六)守信原則 (fidelity)	對待個案並守約定。
(七)保密原則 (confidentiality)	不洩露病人的隱私給他人知道。

試題演練9



在精神科急性病房裏，治療者對有重大暴力失控行為之患者立即約束其四肢，並送入保護室隔離，請問在此事件處置過程中，治療者最不易達到以下那一項倫理原則的要求？ (A)自主原則 (B)不傷害原則 (C)行善原則 (D)公平原則。
(93師)

Ans : (A)

►病患被約束四肢且送至保護室強制隔離，因而無法達到「尊重病人自己做決定」之自主原則。

附錄·最新相關法規

精神衛生法

◎民國96年07月04日總統令修正公布全文63條；並自公布後一年施行 (94 II 師-①、④，95 I 師-①)

第一章 總則

第1條

為促進國民心理健康，預防及治療精神疾病，保障病人權益，支持並協助病人於社區生活，特制定本法。

第2條

本法所稱主管機關：在中央為行政院衛生署；在直轄市為直轄市政府；在縣（市）為縣（市）政府。