



財團法人台灣省私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院
TSYR-HUEY(MENTAL HOSPITAL KAOHSIUNG JEN-AI(LOVE)HOMES

仁愛心 慈惠情 玫瑰緣 服務 教學 研究 管理

第 137 期

本院推行 e 化活動，本刊物歡迎至本院網站自行查閱全文版
網站：<http://thmh.khja.org.tw/info.asp>
慈惠醫訊





慈惠醫訊

創刊日期:九十四年一月十八日 總編輯:蔣語涵
發行人:吳景寬 執行編輯:賴素惠
編輯:慈惠醫訊編輯小組 發行組:劉凱萍

本院網址:<http://thmh.khja.org.tw>
地址:高雄市大寮區後庄里鳳屏一路 509 號

電話:(07)7030315 轉 3103
傳真:(07)7012624

醫學教育專欄

邊緣性人格之病理生理學：催產素之角色

(A new perspective on the pathophysiology of BPD : a model of the role of oxytocin)

邊緣性人格約佔總人口數之 1-2%，其中 6%住院，10%在精神科門診。邊緣性人格有三大病理生理學：1.情緒失調：常有極端負向情緒以及在極爽和極差情緒擺盪。2.行為混亂：衝動、激進及無法解決問題之行為 3.人際關係敏感：對人的看法常有選擇負向之傾向，人際功能失調。



圖：blog.xuite.net

邊緣性人格源自於早年和照顧者依附關係之解組(disorganization)與矛盾(ambivalence)，因而有情感不穩定(affective instability)之發展，而催產素系統(Oxytocinergic system)和邊緣性人格、混亂的親子依附關係以及早年困難治療(early life maltreatment)有極大關係，其中人際關係的敏感和大腦突出網絡(salience network)有相當大的關聯，所謂突出網絡就是整合感觀、情緒及認知之整體功能，扮演著當內外刺激來臨時有適當生物行為反應之重要角色。突出網絡主要位在下皮質(subcortical structures)，杏仁核及腹側紋狀體(ventral striatum)和黑質(substantia nigra)與腹側蓋區(ventral tegmental area)。

情緒失調(Affect dysregulation)與前額葉(prefrontal)-邊緣系統(limbic)網絡(circuitry)之關係：邊緣性人格在島狀(insular)有較強神經活性，在舌下潛前帶狀皮質(subgenual anterior cingulate cortex)及前額葉後側(dorsolateral prefrontal cortex)亦有較低的活性。在負向情緒裏，邊緣性人格有較低的前額葉底區活性(orbitofrontal cortex activity)、有較小的杏仁核、海馬回及扣帶回(cingulate gyri)，以及其前額葉與邊緣系統都有改變。續第二頁(文/精神部張義宗主任)



本院成毓賢醫師通過兒童青少年精神科次專科考試 家有發展遲緩、過動兒，向前行！本院兒青團隊伴您同行

很高興能被派往高雄長庚醫院接受兒童心智科次專科訓練，過去一年在兒童青少年精神醫療的領域學習很多，而今也順利通過兒童青少年精神科次專科考試，希透過我的專業能在本院提供兒童及青少年情緒及行為問題更完整的照顧。

隨著台灣社會對於兒童教育重視的提升，台灣的家長深怕自己的孩子輸在起點上，從小就提供多方面的學習來努力提升孩子的競爭力。然而對於孩子的情緒及行為問題，更容易疏忽，常等到在學校出了問題才尋求協助，但往往已造成孩童學習以及人際關係的影響，導致在學校被貼上標籤而進一步影響孩童的自信心，甚至於未來發展。其實孩童的情緒行為問題更需早期的介入，才能夠協助孩童學到適當的技巧來適應學習以及人際關係。早期發現，早期輔導，必要時早期治療，其實是幫助有情緒或行為問題的孩童適應生活最重要的一環。

雖然許多家長會擔心自己小孩就醫後會被學校貼上標籤，但在過去一年與家長和學校的接觸當中，發現孩童常常被貼標籤的原因來自於行為本身，而非醫療的診斷。其實醫療的幫助主要是在提供老師與父母努力的方向，許多孩童在接受治療後，問題行為大幅改善，在學校被同儕與老師的接受度也大幅的改善，貼標籤的問題也隨之迎刃而解。

在台灣學齡前兒童最常見的問題是發展遲緩與自閉症。而學齡兒童最常見的問題在於注意不足、過動症、妥瑞症/抽動症、學習障礙、亞斯伯格症和行為障礙。在青少年則是以適應障礙、憂鬱症和物質濫用為主。透過過去一年在兒童青少年醫療領域專業的訓練，以及結合本院心理師和其他醫療團隊，本院針對上述困擾將可提供更完整的評估以及後續輔導或治療計畫。若有任何疑問或需要相關諮詢，歡迎隨時與我們醫療團隊聯絡。(文/成毓賢醫師)

本期目錄	♥ 醫學教育專欄.....1-2	♥ 自費藥品售價調整公告.....3
	♥ 兒青門診為您服務.....1	♥ 作品義賣區新品上架.....4
	♥ 活動報導.....2	♥ 門診自費服務項目.....4
	♥ 師培專欄.....3	♥ 105 年 12 月門診表.....4

(續前頁)同理心及情緒的感染性(emotion contagion)與腦迴路的關係：邊緣性人格在同理心上減少了顛葉活性，但增加杏仁核與體感覺層(somatosensory cortex)的活性，而且對杏仁核在過度控制下，降低了對負向或威脅的社會刺激的過濾情形。

不信任以及不良社會回饋經驗與中腦邊緣迴路(mesolimbic circuitry)之關係：不信任與缺乏合作是邊緣性人格的核心缺失，此緣自於因沒安全感的依附關係而導致孩提時期之經常無效的治療經驗、不安全感以及不良被對待。維持合作關係、修補破裂及寬恕的困難，和其對前島皮質(anterior insular cortex)的改變有關。

異常情感痛苦過程(abnormal affective pain procession)：邊緣性人格在壓力中會減少痛苦過程，主要在杏仁核與扣帶回連接的背側前額葉(dorsolateral prefrontal cortex)之去活化，以及其不良自我傷害之適應模式受到其感觀的拉扯而形成的。

催產素調節社會刺激表現(oxytocinergic modulation of salience of social stimuli)：催產素促進社會刺激的認知，尤其是臉部表情，也能減少社會威脅及憤怒的暗示，以及調節腦部突出網絡同時，減少在側及背杏仁核對恐懼臉孔之反應但增加快樂表情之活化。

催產素之情緒調節：主要藉由前額葉至邊緣系統來運作，催產素在社交焦慮症減少中前額葉及前扣帶回之神經活性，以及減少腹側及後側前額葉的活性，此與情緒調節有很大關係。催產素在社交焦慮症可減少恐懼，而在社交恐懼症中增強連接杏仁核與喙前扣帶回連結功能，使之改善。

催產素對社會報酬經驗之調節：高密度催產素接受器(receptor)在杏仁核腹紋狀體及伏核(nucleus accumbens)等報酬腦(reward brain)發現，它加強了學習健康、經濟報償及正向溝通，而減少衝突的討論。

催產素與同理心：催產素在腹蓋區(ventral tegmental)及伏核作用，增加對親密夥伴的吸引，以及對邊緣性人格在社交互動裏增加與熟悉的人聯結。催產素增加同理心的能量(僅對情緒的同理心，而非認知的同理心)以及情緒的共享。

催產素與情感痛苦過程的調控(oxytocinergic modulation of affective pain procession)：催產素藉由 endocannabinoid 在下室丘及神經垂體合成及釋放，而邊緣性人格在血清有較低的 endocannabinoid，而 endocannabinoid 扮演催產素抗痛覺過敏的關鍵角色，所以催產素可調節邊緣性人格情緒與行為。

催產素與邊緣性人格：催產素減少邊緣性人格不舒服情緒及對社會壓力之可體松反應(cortisol response)，增加信任與合作之反應，但對正常人無此反應。超過 90% 邊緣性人格顯示與人不安全感的聯結，催產素在高焦慮及低逃避的族群增加其合作行為，但對高焦慮及高逃避族群減少合作行為，對憤怒臉孔減少逃避的反應以及降低對威脅高過敏的反應。催產素藉由減少後杏仁核高活性而降低社會威脅暗示注意力的偏差。

催產素效應是通過突出迴路而調節社會過敏(social hypersensitivity)及威脅過敏(threat hypersensitivity)。通過前額葉至邊緣迴路來調節不穩定的情緒。通過中邊緣迴路調解社會報酬經驗(social reward experiences)。通過 cannabinoid 系統調節異常情感痛苦過程。催產素通過減少社會威脅過敏改善社會認知及增強社會支持及報酬經驗，進而提升了心理治療的效果，加強了父母在社會心理處遇的效果以及照顧嬰兒品質，並扮演了阻止邊緣性人格早期對治療的不良反應。張義宗主任(文章源自於 The American Journal of Psychiatry)

活動報導 實踐在生活 權益我掌權 第十二屆「健心盃」活動開賽囉！

每到 9 月便是天使合唱團成員期待的時候，感謝康復之友聯盟，每年定期舉辦健心盃活動，提供一個讓身心障礙者能表現自我的舞台，今年南區預賽於 9/28 在前鎮區勞工局大禮堂舉行，天使合唱團這次選擇“讓愛飛翔”作為比賽曲目，期望能藉由這首歌曲表達出內心能自由飛翔的渴望。

經過多個禮拜密集的練習，團員們從背歌詞、記憶歌曲音律節奏，到分部合唱，過程中經歷了不少挫折，但成員沒有放棄，彼此分享背誦訣竅，相互給予鼓勵，於每次練習中都可發現團員們的進步，也激勵了大家朝目標努力。

到了預賽當天由郭昭志與徐宏元職能師帶領前往，活動分為個人組與合唱組比賽，個人組由鮑姓與田姓學員報名參加，演唱曲目為愛甲超過跟買醉，上場前可發現成員難掩緊張的表情，但當台上音樂一播放，大家便立刻進入狀況，隨著郭職能師的引導，展現出練習的成果，也很幸運獲得評審青睞，個人組與合唱組均進入決賽，也於 10/28 當天前往嘉義人力發展所參與全國決賽，最後得到優勝獎項，對成員來說是個莫大的鼓勵，也為此次活動留下難忘的回憶。(文/徐宏元職能師)



圖：主辦單位頒發優勝獎品予鮑姓學員



圖：主辦單位頒發優勝獎品予田姓學員



圖：天使合唱團在工作人員引導下表演實況

師培專欄

以病人為中心的照護模式 跨領域團隊合作照護訓練工作坊

本次所舉辦跨領域團隊合作照護訓練工作坊的主要目標是以臨床實務的應用為主，藉由透過臨床個案討論會討論病人本身臨床問題討論之外，並利用跨領域團隊合作訓練，強化臨床教師訓練學員在跨領域團隊合作照護的知識、態度與技能。課程中也透過跨領域的醫療照護教育，讓不同職類的醫事人員（醫、護、社、心、職、藥師…等）能瞭解並運用團隊運作領導原則、技巧於臨床教學活動中，促成大家發揮團隊功能，提供各種不同專長、觀點及經驗並向其他專業學習，以促進跨領域團隊的相互合作。

臨床上不良的團隊合作常容易造成醫療錯誤，因此，好的團隊合作必需要具備四大要素「4C」：1.團隊成員間的溝通 - Communication among team members 2.資訊與資源的合作共享 - Collaboration: Information & resources sharing 3.決策與活動的協調 - Coordination of decision and activity 4.共同目標的建立 - Common goals，良好的跨領域團隊合作照護是以病人為中心的照護方式，並藉由反思「我的照護團隊表現如何？」及適時地訓練，降低了病人意外發生率、並救治病人生命、同時也增加醫療人員工作滿意度和成就感。

參與課程的臨床教師可從中學習了解到各職類在團隊當中所扮演的角色、合作夥伴的專業、如何運用溝通技巧達到專業間的相交流，經由討論、溝通並適時代表自己領域的角色提出提升照護品質的見解、也能接受團隊中其他成員的意見並做出合宜回饋，不僅提升醫療照護團隊的團隊合作精神也提高工作效能，掌握病人病情變化，做出最適時、適當、適切的應變，改善病人的照護醫療品質，保障病人生命安全，亦可達到所希冀的學習成效和教學相長。(文/莊琍晴護理長)



圖：跨領域團隊合作照護訓練工作坊上課實況



圖：吳院長致贈講師廖以誠主任院慶紀念 T 恤

提升醫療品質 增進工作滿意度 PGY 藥師參訓心得分享

回想去年，我以學生身份去某醫院實習時，臨床藥師帶著懵懵懂懂的我去參加了跨領域團隊的例行巡房，那時我什麼都不懂，也壓根不知何謂「跨領域」的意義。

2016 年 10 月 13 日院慶活動，我以 PGY 藥師身分參加了醫院舉辦的跨領域團隊合作照護訓練課程，在課程的前一天，講師提供了一個缺乏團隊合作的影片及學習單，藉由影片帶我們來發現一些問題，讓大家反思在平常舉行的病例討論會中是否有不足的部分，在課程中也讓大家實際操演一遍病例討論會的流程，使學員清楚地明白各職類在團隊中扮演的角色，講師一邊說明每個步驟的目的，讓我們了解在各個環節中如何運用溝通技巧、透過各領域提出的見解來做出適當的回饋，互相尊重且互相學習，一個好的醫療照護建立在好的跨領域團隊的合作上，進而提供一個以病人為中心最適切的醫療決策，提升醫療品質。跨領域團隊合作是當前醫療環境中的趨勢，一個好的跨領域醫療團隊，不單單會增加醫療品質也能增加人員的工作滿意度。

經過這次的課程教學，了解到平常不僅要更增加自己專業領域的知識及經驗，還要多多學習如何與其他領域的人員溝通、討論，對於其他職類的專業虛心學習，期望自己在未來能藉此學到更多不一樣的東西。(文/藥劑科顏筠藥師)

重要訊息看版

自費藥品售價調整 公告

自 106 年元月一日起，本院自費藥品調漲售價，造成不便之處，

敬請見諒！特此公告。慈惠醫院 關心您！





私立高雄仁愛之家附設慈惠醫院 105 年十二月門診表

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	備註
上午	一診 吳景寬 *青少年藥、酒癮戒治特別門診	張義宗	吳景寬 *整合照護門診	張志華 *整合照護門診	吳景寬 *整合照護門診	成毓賢 12/3, 12/17 12/31 王弘裕 12/10, 12/24	◆掛號時間◆ 星期一至星期五 08:00-11:30 13:00-16:30 星期六 08:00-11:30 ◆看診時間◆ 星期一至星期五 09:00-12:00, 14:00-17:00 星期六 09:00-12:00 ★特約門診, (自費)須預約 ◎藥癮特別門診 W2 張志華, W4 鍾偉倫 *青少年藥、酒癮戒治特別門診 W1 吳景寬 ◆戒菸特別門診 W5, W6 成毓賢 ☆兒童青少年門診, W5 成毓賢 ●教學門診 *整合照護門診 W1 張義宗、塗崑喻 W2 王弘裕、成毓賢 鍾偉倫(特約, 隔 4 週) W3 吳景寬、鍾偉倫 曾秉濤 張志華(特約, 隔 4 週) W4 張志華 W5 吳景寬、張義宗 王弘裕(特約, 隔 4 週) 週六上午: 王弘裕: 12/10, 12/24 成毓賢: 12/3, 12/17, 12/31
	二診	張志華	成毓賢 *整合照護門診	成毓賢	王弘裕	曾秉濤	
	三診			張義宗 ●教學門診 ★特約門診	吳景寬 ●教學門診 ★特約門診	王弘裕 *整合照護門診 (特約, 隔 4 週)	
	五診	塗崑喻 *整合照護門診	鍾偉倫 *整合照護門診 (特約, 隔 4 週)	張志華 *整合照護門診 (特約, 隔 4 週)		塗崑喻	
	六診		張志華 ◎藥癮特別門診		鍾偉倫 ◎藥癮特別門診		
下午	一診	鍾偉倫	王弘裕 *整合照護門診	鍾偉倫 *整合照護門診	陳正興 12/1 12/15, 12/29(隔週)	張義宗 *整合照護門診	
	二診	張義宗 *整合照護門診 ★特約門診	減重營養諮詢	曾秉濤 *整合照護門診	薛克利 12/8, 12/22(隔週)	成毓賢 ◎兒童青少年門診	
	三診				文榮光		
備註	☆本院醫療服務項目：精神科急診、門診、住院、日間留院、居家服務、心理治療與諮詢、老年、兒童青少年門診、家暴、性侵害、自殺防治、失智症、藝術治療、戒菸、減重、營養諮詢、心理諮詢特別門診、同志友善、酒癮、藥癮、物質濫用治療、成癮治療門診、整合照護門診、就業輔導服務中心、禪園實習商店、玫瑰天使實習餐廳、臨床研究、教育訓練、與實見習學生。 ☆本院夜間門診暫停。若有需要，請事先於掛號時間來電業務室。電話(07)7030315 轉 3167，將為您專案處理。 ☆本院另有全天 24 小時精神科急診服務、居家治療及 24 小時精神科緊急諮詢專線 07-7020755(白天)、07-7030315 轉 3202(夜間)						

重
要
訊
息

*門診自費服務項目

- 藝術治療：服務時間：預約
服務地點：藝術治療工作室
- 營養諮詢：服務時間：每週星期二下午
蕭如君營養師 服務地點：門診區第二診間

本院臨床心理科特約自費心理諮商門診

- *潘威富主 任(星期一晚上) *胡欣玫心理師(星期二晚上)
- *蘇俊賢心理師(星期四晚上) *葉品陽心理師(星期三晚上)
- *林瓊芬心理師(星期六上午) *粘晶菁心理師(星期五晚上)

*您有憂鬱情緒難以抒解嗎？本院臨床心理科隨時傾聽您的心聲。自殺防治專線電話：(07) 7030315 轉 3120

◆ 健康存摺 ◆

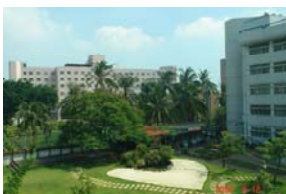
中央健康保險署日前推動「健康存摺」系統，民眾可透過網路通過身分驗證(健保卡或自然人憑證)，就可以查詢個人健保就醫相關資料，查詢的資料內容包含保險費的計費及繳費情形和就醫資料。
 「健康存摺」協助民眾即時方便地取得個人的就醫資訊，以便做好自我健康管理。也可以在就醫時供醫師參考，提升醫療安全及效益。(摘錄自中央健保署網站)

強推！本院作品義賣區新品首選，閃亮登場。歡迎大家參觀選購！

本院一樓作品義賣區，有學員創作的手工藝品，近期更有多款拼布包、皮件、手鍊、帽子等，歡迎您蒞臨！您的支持是對我們最大的肯定，所有收入將全數納入復健基金，供全院學員復健活動使用。**2017 年月曆預定年底販售，敬請期待！**



慈惠醫院通過 103 年度精神科專科醫院評鑑優等及 104 年度精神科教學醫院評鑑



視病如親 If the patient were you or someone you love...

院址：高雄市 831 大寮區鳳屏一路 509 號
 本院電子信箱：thmh@mail.khja.org.tw
 本院網址：thmh.khja.org.tw
 電話 (TEL)：886-7-7030315
 傳真 (FAX)：886-7-7012624
 分機 (EXT)：掛號 3167 門診 3138、3140
 居家治療 3141、3161 急診服務 3201、3203
 戒菸相關諮詢服務 3173