

桃園市社區（疑似）精神病患通報/轉介說明

通報 / 轉介標準	一、建議通報/轉介之(疑似)精神病人，需符合下列至少一項活性症狀： (一) 於非物質或酒精使用影響下，個案出現以下一項（含）以上精神症狀者，可考慮通報： 1. 幻聽、幻覺、妄想。 2. 答非所問、語無倫次(思考或語言上不連貫，無法聚焦)。 3. 因幻覺或妄想而產生與現實脫節之怪異行為合併不穩定之精神狀況。 (二) 曾被診斷精神疾病但又病發(參考下列第三點)，且未曾有衛生單位協助處理。 二、建議通報/轉介之(疑似)精神病人，須排除以下情形： (一) 疑似為單純失智、人格疾患、智能障礙、自閉症、亞斯伯格、過動症、強迫症及囤積症等疾病之個案，建議循現行權責單位轉介服務。 (二) 若活性症狀明顯僅於物質或酒精使用當下出現，建議轉介相關成癮或毒防單位。 (三) 自殺行為個案，請直接至衛福部自殺防治通報系統進行線上通報。 (四) 在精神復健機構(含日間型及住宿型機構)、日間照顧/訓練機構、庇護工場、安養(護)機構、精神護理之家等接受機構式照顧服務的個案，當個案有狀況時，請機構單位先行處理。 三、衛福部精神關懷收案診斷標準供參： (一) F20 (思覺失調症) (二) F25 (分裂情感性障礙) (三) F30 (躁症) (四) F31 (雙向情緒障礙症) (五) F22 (持久的妄想性障礙) (六) F06.0 (生理狀況引起有幻覺的精神病症) (七) F06.1 (生理狀況引起的僵直症) (八) F06.2 (生理狀況引起有妄想的精神病症) (九) F06.33 (生理狀況引起有躁症特徵的情緒障礙症) (十) F06.34 (生理狀況引起有混合特徵的情緒障礙症) (十一) F06.8 (生理狀況引起的其他特定精神疾病)
其他	一、通報/轉介單位請注意資料正確性，詳細查填通報/轉介單內所有資料後，以電子郵件寄至：TYMENTAL2025@gmail.com(英文大小寫均可)，並來電 03-3134995 分機 19 向承辦確認收件。 二、衛生局收件後，將由專人聯繫通報人，評估是否啟動後續關懷訪視服務及醫療資源轉介。 三、符合派案標準者，後續由轄區衛生所於 7 個工作天內進行關懷訪視，倘轉介網絡單位欲知悉詳細訪視資料，請填寫「網絡聯繫單」，於單位主管核示後寄給本局，本局將協助連繫所轄衛生所進行資訊連結，故請轉介單位務必填寫傳真電話。 四、非列管個案通報/轉介如已逾 3 個月，請再次填寫通報/轉介單進行通報/轉介。

桃園市社區(疑似)精神病患通報/轉介單(網絡單位版)

114 年 7 月 修訂
114 年 2 月 更新
113 年 9 月 更新
112 年 12 月 修訂
112 年 8 月 修訂

通報單位 (請填全銜)	☐ 社政單位：_____ ☐ 教育單位：_____	
	☐ 司法單位：_____ ☐ 衛政單位：_____	
通報/轉介日期：_____年_____月_____日	☐ 警政單位：_____ ☐ 其他：_____	
	網絡單位	主管核章
通報者姓名	關係：_____	聯絡電話：_____ 傳真電話：_____
服務轉介需知	*請網絡單位轉介時務必告知案家預計轉介關懷，避免訪視時案家或個案感受唐突。 ☐ 已告知主要照顧者 ☐ 無法告知：原因_____	
個案基本資料		
個案姓名	出生日期：_____	性別： ☐ 男 ☐ 女 ☐ 多元性別
身分證字號	聯絡電話：_____	手機：_____
戶籍地址	_____市/縣_____區/市/鎮/鄉_____里_____鄰_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓	
通訊地址	☐ 同戶籍地址 _____市/縣_____區/市/鎮/鄉_____里_____鄰_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓	
教育程度	☐ 無 ☐ 小學 ☐ 國中 ☐ 高中(職) ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士 ☐ 不詳	
職業	☐ 有： ☐ 士 ☐ 農 ☐ 工 ☐ 商 ☐ 家管 ☐ 其他_____ ☐ 無： ☐ 學生 ☐ 退休 ☐ 其他_____ ☐ 不詳	
婚姻狀況	☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 分居 ☐ 同居 ☐ 離婚 ☐ 鰥寡 ☐ 再婚 ☐ 其他_____ ☐ 不詳	
就醫情形	☐ 曾就醫，就醫醫院/年份：(1)_____ (2)_____ ☐ 規則就醫、服藥 ☐ 規則就醫但不規則服藥 精神科藥物： ☐ 口服 ☐ 針劑 ☐ 滴劑 ☐ 不規則就醫 ☐ 未曾就醫 ☐ 不詳	
居住狀況與家庭背景	1. 居住現況： ☐ 自有住宅 ☐ 獨居 ☐ 租屋 ☐ 其他_____ 2. 家庭成員：父： ☐ 存 ☐ 同住；母： ☐ 存 ☐ 同住；配偶： ☐ 存 ☐ 同住； ☐ 其他_____ 子女： ☐ 無 ☐ 有，共_____人，同住_____人；手足： ☐ 無 ☐ 有，共_____人，同住_____人 3. 家庭經濟狀況： ☐ 佳 ☐ 小康 ☐ 普通 ☐ 不佳 (☐ 低收入補助 ☐ 障礙補助 ☐ 其他_____) 4. 家屬與個案態度： ☐ 過分關心 ☐ 關心 ☐ 不關心 ☐ 有放棄意念 ☐ 關係緊張或衝突	
主要照顧者	☐ 無 ☐ 有，主要照顧者姓名：_____ 關係：_____ 聯繫電話：_____	
個案疾病概況		
疾病診斷	☐ 思覺失調症 ☐ 情感性精神病 ☐ 躁症 ☐ 鬱症 ☐ 妄想症 ☐ 藥酒癮 ☐ 其他：_____ ☐ 不詳	
身心障礙手冊	☐ 有，疾病名稱：_____障礙類別第_____類， ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度	
主要症狀	情感： ☐ 無異常 ☐ 憂鬱 ☐ 焦慮 ☐ 易怒 ☐ 過度愉悅 ☐ 情緒變化快 ☐ 冷漠 ☐ 害怕 行為： ☐ 無異常 ☐ 激躁不安 ☐ 攻擊 ☐ 謾罵 ☐ 破壞 ☐ 強迫 ☐ 人際退縮 ☐ 騷亂 ☐ 囤積 ☐ 過度花錢 ☐ 衝動性行為 ☐ 睡眠需求減少 ☐ 不語/呆僵 ☐ 自殺/自傷 思考： ☐ 無異常 ☐ 與現實脫節之固著想法(妄想) ☐ 思考跳題 ☐ 語無倫次 知覺： ☐ 無異常 ☐ 幻聽 ☐ 幻視 ☐ 其他：_____ 其他問題：_____ 物質濫用史： ☐ 無 ☐ 酒 ☐ 鎮靜安眠藥 ☐ 管制藥品或毒品 ☐ 不詳 ☐ 戒癮已逾一個月 *出現前述症狀時，個案當下是否使用藥酒等成癮物質： ☐ 有 ☐ 無 ☐ 不詳 一個月內曾 ☐ 精神科急診 ☐ 警消護送就醫： ☐ 是 ☐ 否，日期：_____月_____日	

案 情 摘 要 ※請詳加描述		案情概述（針對此次轉介情事進行簡述）：					
網 絡 單 位 服 務 概 述 (非網絡單位則 不 必 填 寫)		通報對象為： ☐ 案主 ☐ 案主之家屬/同住者 ☐ 其他_____ 個案目前狀態： ☐ 服務中 ☐ 未開案 ☐ 評估中 ☐ 電訪，次數_____； ☐ 家訪_____，次數：_____（次數概況填寫即可） 必要時，是否能配合共訪： ☐ 可配合 ☐ 無法配合					
衛 生 局 審 核							
派 案 / 轉 知 (免 陳 核)		☐ 新案，_____年_____月_____日，編號_____ 派案予：_____衛生所，應回復日期_____年_____月_____日 ☐ 疑似個案關懷中，轉知主責單位： ☐ 精照系統列管個案，轉知主責人員：				派 案 人 員 核 章	
不 派 案		原因： ☐ 轉介優化 ☐ 住院/住機構中 ☐ 已規則回診 ☐ 精照列管中 ☐ 非精神議題 ☐ 無法訪視到 ☐ 其他：					
辦 理 摘 要		已於_____年_____月_____日回復通報/轉介人，本案 ☐ 派案 ☐ 不派案，並提供 ☐ 醫療諮詢 ☐ 護送就醫要件說明 ☐ 心理諮詢資源 ☐ 戒癮資源 ☐ 自殺通報 ☐ 通報關懷 e 起來 ☐ 其他_____ 回復方式： ☐ 傳真 ☐ 電子郵件 ☐ 電話					
承 辦 人		督 導 / 執 秘		股 長 / 技 正		科 長	

(疑似)精神病人之自傷/傷人危險性簡易篩檢表-家屬版

使用注意事項：

- 每個問句請分段詢問，舉例說明：問完「他有沒有持續一段時間顯得心情憂鬱？」先停頓，等待對方回答後，再詢問下一個問句「或煩躁容易生氣？」
- 符合下列3項或3項以上(題目2、3須符合至少一項，題目4、5須符合至少一項)，為自傷/傷人危險性較高個案。

訪視對象姓名：_____，與當事人關係：_____。

1. 他有沒有持續一段時間顯得心情憂鬱？(是 ☐ 否 ☐) 或煩躁容易生氣？(是 ☐ 否 ☐)
2. 當他有那些情緒狀況時，會不會不小心衝動傷害自己或別人？或摔東西、破壞物品？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是 ☐ 否 ☐

3. 以前他有發生過傷害自己或傷害別人嗎？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是 ☐ 否 ☐

4. 你有沒有看到他出現一些別人沒有過的不尋常狀況：是 ☐ 否 ☐ (是請續填以下各項)
 - a. ☐ 他曾經說過有人在暗中監視他嗎？或說有人設計要害他？或說有人想要傷害他？他有沒有說過家人也想要害他？他是否曾因為這樣對家人發脾氣或甚至動手打家人？(若有，請受訪者舉例子)

 - b. ☐ 他曾經說過電視、收音機或報紙在傳送特別的訊息給他嗎？或是他不認識的人特別注意他？(若有，請受訪者舉例子)

 - c. ☐ 你曾經覺得他的想法很奇怪或不尋常嗎？(若有，請受訪者舉例子)

 - d. ☐ 你曾經聽到他自言自語嗎？或他曾說聽到別人聽不到的聲音？
(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清：☐ 他有沒有說聽到聲音在批評他？ ☐ 這些聲音會不會叫他去做事，甚至叫他去傷害別人或傷害自己？ ☐ 他以前有沒有真的聽他們的命令去做？ ☐ 做過哪些事情呢？)

 - e. ☐ 你曾經聽他說在清醒的時候會看到別人看不到的事物嗎？(要確定這些現象在目前文化背景下是不恰當的) _____
5. 目前你有發現他說話語無倫次，答非所問，或聽不懂他說什麼嗎？ 是 ☐ 否 ☐
6. 就你所知，
他曾經使用過安非他命、K他命、海洛因、搖頭丸或咖啡包嗎？是 ☐ 否 ☐
他有喝酒的習慣嗎？(若有，接著詢問種類和使用頻率) 是 ☐ 否 ☐

(疑似)精神病人之自傷/傷人危險性簡易篩檢表-當事人版

使用注意事項：

- 每個問句請分段詢問，舉例說明：問完「你有沒有持續一段時間感到心情憂鬱？」先停頓，等待對方回答後，再詢問下一個問句「或煩躁容易生氣？」
- 符合下列3項或3項以上(題目2、3須符合至少一項，題目4、5須符合至少一項)，為自傷/傷人危險性較高個案。

1. 你有沒有持續一段時間感到心情憂鬱？(是☐ 否☐) 或煩躁容易生氣？(是☐ 否☐)
2. 當你有那些情緒狀況時，會不會不小心衝動傷害自己或別人？或摔東西、破壞物品？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是☐ 否☐

-
3. 以前有發生過傷害自己或傷害別人嗎？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是☐ 否☐

-
4. 現在我要問你有沒有過不尋常經驗：是☐ 否☐ (是請續填以下各項)

- a. ☐ 你曾經相信有人在暗中監視你嗎？或有人設計要害你？或有人想要傷害你嗎？(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清：你知道是那些人嗎？有沒有包括你的家人呢？你打算怎麼辦？)

-
- b. ☐ 你曾經相信電視、收音機或報紙在傳送特別的訊息給你嗎？或是你不認識的人特別注意你嗎？(若有，請受訪者舉例子)

-
- c. ☐ 你的親友曾經覺得你的想法很奇怪或不尋常嗎？(若有，請受訪者舉例子)

-
- d. ☐ 你曾經聽到別人聽不到的聲音嗎？(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清)

☐ 你聽到的聲音是在批評你的想法或行為嗎？☐ 你聽到聲音在彼此講話嗎？

☐ 這些聲音會不會叫你去做事？☐ 叫你去傷害別人或傷害自己？

☐ 你以前有沒有真的聽他們的命令去做？☐ 做過哪些事情呢？

☐ 你如果不照做會發生甚麼事？

- e. ☐ 你曾經在清醒的時候看到別人看不到的事物嗎？(要確定這些現象在目前文化背景下是不恰當的)

-
5. ☐ (訪視人員自填) 病人目前表現出語無倫次，答非所問，或讓你難以理解他的說話內容嗎？

-
6. 當你心情不好，或出於好奇，曾經使用過安非他命、K他命、海洛因、搖頭丸或咖啡包嗎？

是☐ 否☐，

你有喝酒的習慣嗎？(若有，接著詢問種類和使用頻率) 是☐ 否☐

※若當事人完全無法評估，且無家屬可詢問，請於此處敘明無法評估原因：