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03-3340935分機3025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。

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

桃園市社區(疑似)精神病患通報/轉介單(網絡單位版)

通報單位(請填全銜)	□社政單位：＿＿＿＿＿＿ □教育單位：＿＿＿＿＿＿ □司法單位：＿＿＿＿＿＿ □衛政單位：＿＿＿＿＿＿ □警政單位：＿＿＿＿＿＿ □其他：＿＿＿＿＿＿ □公務陳情：＿＿＿＿＿＿ 通報/轉介日期：＿年＿＿月＿日	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			
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：子女：□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 □髒亂 □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		

<table>
<tr><td>案情摘要
※請詳加描述</td><td colspan="3">案情概述（針對此次轉介情事進行簡述）：</td></tr>
<tr><td>網絡單位服務概述
（非網絡單位則不必填寫）</td><td colspan="3">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）
是否能配合共訪：□可配合□無法配合</td></tr>
<tr><td colspan="4">衛生局審核</td></tr>
<tr><td>派案/轉知
（免陳核）</td><td colspan="2">□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：</td><td>派案人員核章</td></tr>
<tr><td>不派案</td><td colspan="3">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：</td></tr>
<tr><td>辦理摘要</td><td colspan="3">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</td></tr>
</table>

承辦人		督導/執秘		股長/技正		科長	

填答日期：　　年　　月　　日

(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□

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

填答日期：　　年　　月　　日

(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：

_____