

第一題.

陳女士，75 歲，先生十個月前因肺癌過世，之後陳女士從雲林老家搬到台北兒子家中住，已經在精神科門診接受重鬱症(major depressive disorder)治療大約三個月，個案管理護理師進行家訪時發現，個案兒子和媳婦上班晚歸，孫子經常留校念書，陳女士多是一人獨自在家，三餐飲食與藥物服用多是獨自處理，但是剩藥很多，陳女士表示「偶而忘記吃」。目前主要的抱怨是晚上睡不好、白天精神差、提不起勁、胃口不好、整日常躺床，幾乎不出門，也幾乎不和親友鄰居來往，自己認為年紀大，已經辛苦了一輩子，現在甚麼事情也不想做、覺得活得很累不想拖累家人，覺得現在只是寄住兒子家，懷疑媳婦討厭自己，有可能向兒子說壞話，想送她去養老院或精神病院，說著便激動落淚，表示死了算了，何必治療甚麼憂鬱症，表示自己只需要睡不著時吃藥(Zolpidem, Stilnox®)，有時吃兩顆，有時吃半顆；另外一種藥物(Escitalopram, Lexapro®)，陳女士不怎麼想吃，擔心吃多了會上癮，也認為自己最近很健忘，可能是藥物造成的腦損傷，更因此不敢吃藥，陳女士對就診精神科仍抗拒，表示鄰居會看笑話，媳婦也會瞧不起這個精神有問題的婆婆，但兒子堅持她要就醫，自己不知道什麼是憂鬱症，只覺得自己現在失去老伴、寄人籬下、年老不管用了。請您以身為此個案的護理師回答以下問題：

1. 醫師所開的藥物 Escitalopram (Lexapro®)與 Zolpidem (Stilnox®)，藥物主要的作用、藥理機轉為何？(10 分)
2. 您的目標是完成陳女士的整體護理評估，您還需要收集評估哪些資訊？(10 分)
3. 請擬定一份個案照護計畫，需包含藥物衛教指導(15 分)。

第二題.

如果您計畫帶領住院病患人際互動團體，您會依據何種理論作為依據？團體前的評估需包含哪些(20 分)？

第三題.

請寫出自殺行為的危險因子和保護因子？請根據危險因子和保護因子擬定社區憂鬱症防治計畫。(25 分)

第四題.

26 歲高中畢業王先生初次因診斷為思覺失調症(Schizophrenia)入院治療，目前服用的藥物有 Risperidone (Risperidal®)、Biperiden HCl (Akineton®)，治療後急性症狀已緩解，規劃出院中，王先生想開始找工作，認為以前是做超商店員，現在因為不能輪夜班，所以不打算回去原先公司上班，但抱怨面試不順利，有人會顯得故意刁難或看不起自己的樣子，自己不知道要不要表明生病，但是已經治療好了，認為自己出院應該就恢復正常，不需要一直吃藥，才不會一輩子被當成瘋子，然後可以恢復以前正常生活，工作才會比較順利。請您以身為此個案的護理師回答以下問題：

1. 上述兩種藥物主要的作用、藥理機轉及副作用為何？(10 分)
2. 請您運用認知行為治療的概念，設計照護計畫以幫助此病人出院後返回職場，繼續發揮社會貢獻。(10 分)

試題隨卷繳回