

第一題 請翻譯以下內容，並說明如何將內文應用於臨床實務(25%)。

The key components of social skills programmes for schizophrenia are: 1. A careful behavioural-based assessment of a range of social and interpersonal skills; 2. An importance placed on both verbal and non-verbal communication; as well as the individual's ability to; (i) perceive and process relevant social cues; and (ii). to respond to and provide appropriate social reinforcement. The aim is to develop more effective social communication. There is considerable emphasis not just on clinic-based interventions (including modelling, role-play and social reinforcement) but also the setting of homework tasks and the applicability of the treatment.

以上內文來自: Almerie, M. Q., Okba Al Marhi, M., Jawoosh, M., Alsabbagh, M., Matar, H. E., Maayan, N., & Bergman, H. (2015). Social skills programmes for schizophrenia. *The Cochrane database of systematic reviews*, 2015(6), CD009006.
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD009006.pub2>

第二題 請列出兩種 atypical antipsychotics 長效針劑的藥名和副作用(5%)。

第三題 請說明何謂同理心，並以臨床與個案互動例子，說明如何將同理心運用於臨床實務 (20%)。

第四題

(1) 列舉精神科病患常見的失眠類型及原因。

(2) 請說明 BZD (Benzodiazapines)與 NON-BZD 類藥物各自的藥理機轉及其使用上的注意事項。

(3) 請詳述護理師在非藥物(non-pharmacological)失眠的處置。(20%)

第五題

蔡女士，56 歲離婚育有二女(28/30 歲)，個性自小內向、安靜、自我要求高，父母早年因車禍身亡由祖父母照顧，國中時因為同儕間霸凌、課業表現不佳且師長漠視，而常常以美工刀割手臂，自述割手腕不會死，但會讓自己感到痛苦緩解。專科畢業後擔任助理工作，工作後不久即出現話多、精力充沛、睡眠時間減少、愛打扮及買東西，但此情形持續一兩周即改善，且家人會給予提醒制止，因此不以為

見背面

意。長期表現為情緒低落、憂鬱、失眠、自殺意念，40 歲起就醫，醫師開立多種安眠藥但仍無法改善睡眠；去年曾因工作中與老闆衝突，聽到有人叫他去死，嘗試跳樓被同事攔下，後來被資遣在家。最近一個月症狀逐漸嚴重，家醫科醫師將她的安眠藥加量，仍然睡不好，感覺自卑、煩惱、無助，經轉介來到精神科。此次為第一次住院。

請以蔡女士上述之病情描述，回答以下問題：

- (1) 您是蔡女士的主護護理師，請問須評估她有哪些過去與現存的自殺危險因子？如何提供介入措施以降低危險因子的影響？(16%)
- (2) 依據自殺防治法第九條，自殺防治守門人教育訓練是防治策略中的一環，以蔡女士跳樓的情境為例，請問其周遭有哪些人是潛在的守門人？試一一闡述各場域守門人的角色及功能。(14%)

試題隨卷繳回