

衛生福利部

112 年「整合性藥癮醫療示範中心 試辦計畫」

轉介指引手冊

計畫主持人：邱獻章

執行機構：衛生福利部桃園療養院

計畫聯絡人：吳坤鴻

聯絡電話：03-3698553#3016

傳真電話：03-3441722

E-mail：jonken99@typc.mohw.gov.tw

日期：112 年 12 月 01 日

目錄

壹、前言	1
貳、做法說明	1
一、治療評估方式及工具	1
(一) 醫師門診評估	2
(二) 心理衡鑑及心理治療	2
(三) 社工家族評估與治療	2
(四) 個案管理師	2
(五) 治療人員資格條件	2
二、轉診(介)個案治療生理疾病之作法	3
(一) 初診生理(抽血檢驗)	3
(二) 身心評估	4
(三) 回診時評估	4
(四) 定期評估-三個月	4
三、分流處遇作業	6
(一) 第一階段	6
(二) 評估會議	7
(三) 第二階段	7
參、附件	8
一、附件一：轉介單	8
二、附件二：身心評估表	9

壹、前言

諸多藥癮者在使用藥物的過程中，因不當的使用方式，導致 C 型肝炎、愛滋傳染病等之感染，且使用藥物本身亦會造成生理及精神上之疾病產生，因用藥的行為導致經濟、就業、家庭層面的較不穩定之影響，為增加藥癮者在物質使用上減少復發之保護因子，幫助藥癮者連結相關資源成為一重要工作，遂透過轉介機制，如何有效且快速連結資源，將能對藥癮者有所幫助。

貳、做法說明

一、治療評估方式及工具

以本中心為例，在藥癮者進入治療前，為使治療效果之評估及病程追蹤皆能客觀且涵蓋各個層面，本中心使用 ASAM 對個案進行六個面向之評估，但除了專業人員評估方式外，也提供個案管理師能夠使用的工具，故也設計屬於個案管理師問卷版本，故於向度一（戒毒、中毒）：SDS、VAS 量表；向度二（生理、共病）：身心評估表；向度三（認知、行為）：健康簡式量表；向度四（改變階段）：改變意願度量表。向度五（復發、持續）：生活壓力量表、生活滿意度量表。向度六（支持環境）：BAM-C 的保護因子。

向度	面向	評估方式及工具
一	戒毒、中毒	1. DSM-5 2. 醫師評估
二	生理、共病	生理檢驗(含心電圖、胸部 X 光、肝功能指數及傳染性疾病)
三	認知、行為	1. 自律神經功能檢測 (HRV) 2. 電腦化持續性注意力測驗 (CPT-3) 3. 成人心理健康量表 (AMHS) 4. 生活壓力 5. 貝克憂鬱量表 (BDI-II) 6. 貝克焦慮量表 (BAI-II)
四	改變階段	1. 文版改變意願量表 (RCQ-TV) 2. 一般自我效能量表
五	復發、持續	家庭與社會功能評估
六	支持環境	家庭與社會功能評估

(一) 醫師門診評估

先由個案管理師協助完成自填量表，包括基本資料、家族狀況、成癮物質使用樣態、過去身心病史、常見成癮物質相關知識與疾病量表後，再交由醫師評估個案過去發展史、家族史、身體疾病史、精神疾病史及治療經過，並使用 DSM-5 進行診斷。根據成癮物質相關知識量表，提供衛教及治療資源，後續轉介心理師、社工師評估或治療；並根據診斷結果、戒癮動機及物質使用疾患嚴重性等，每三個月定期評估一次，以決定是否結案或須持續追蹤及治療，並提供必要之資源轉銜。

(二) 心理衡鑑及心理治療

由本中心心理師針對需要進一步評估或治療之藥愛個案提供心理衡鑑或心理治療，其心理治療又分為個別與團體兩種。

1. 心理衡鑑：評估個案認知、情緒及精神共病（例如，認知功能、衝動控制、人格特質與情緒狀態）。
2. 心理治療：針對個案的狀況提供適當的需求，每個治療都有治療的目的，為此心理師需提供適當的心理治療模式及帶領團體。

(三) 社工家族評估與治療

由本中心社工師提供家族治療，除了家庭系統與動力的評估外，也提供個案如人際關係、自我成長、情緒管理、家庭支持等各方面的協助，以強化個案戒癮動機及成效，以期達到幫助個案重回社會生活、及重建家庭關係與社會支持網絡等目的，並視個案狀況提供合適的轉介資源。

(四) 個案管理師

個案進入到治療後，如藥愛個案同時為緩起訴個案，前三個月每兩週以電訪或面訪的方式追蹤個案，並提醒個案要記得回診，後九個月則是以每個月一次以電訪追蹤個案情況。再者需查閱個案每一次的驗尿紀錄，追蹤個案使用物質的量，並進行關懷瞭解個案。

(五) 治療人員資格條件

具有專業證照，如醫師、心理師、社工師等。

二、轉診(介)個案治療生理疾病之作法

(一) 初診生理(抽血檢驗)

藥癮者於初診時進行生理抽血檢驗，檢驗項目包含:第一階段，醫師觀察檢驗結果，如發現數值異常，即利用 line 工作群組通知門診護理師進行追蹤，確認是否需轉介，並協助填寫轉介單(請參照附件一)或利用大同系統進行轉介。個管師接案後，查詢個案之初診檢驗結果，若有異常，則填寫轉診單並附影印之檢驗報告交與值班人員，由值班人員將資料交與醫師，由醫師評估個案之情況並安排轉診。而後，個管師需追蹤個案之看診情形，若完成就醫並出示就醫收據，則給予個案獎勵；若個案未完成就醫，則持續鼓勵個案看診。若個案之初診檢驗結果未有異常，則於個案返診時詢問個案是否有轉診需求。(如圖 1:依初診檢驗結果安排共病轉診)

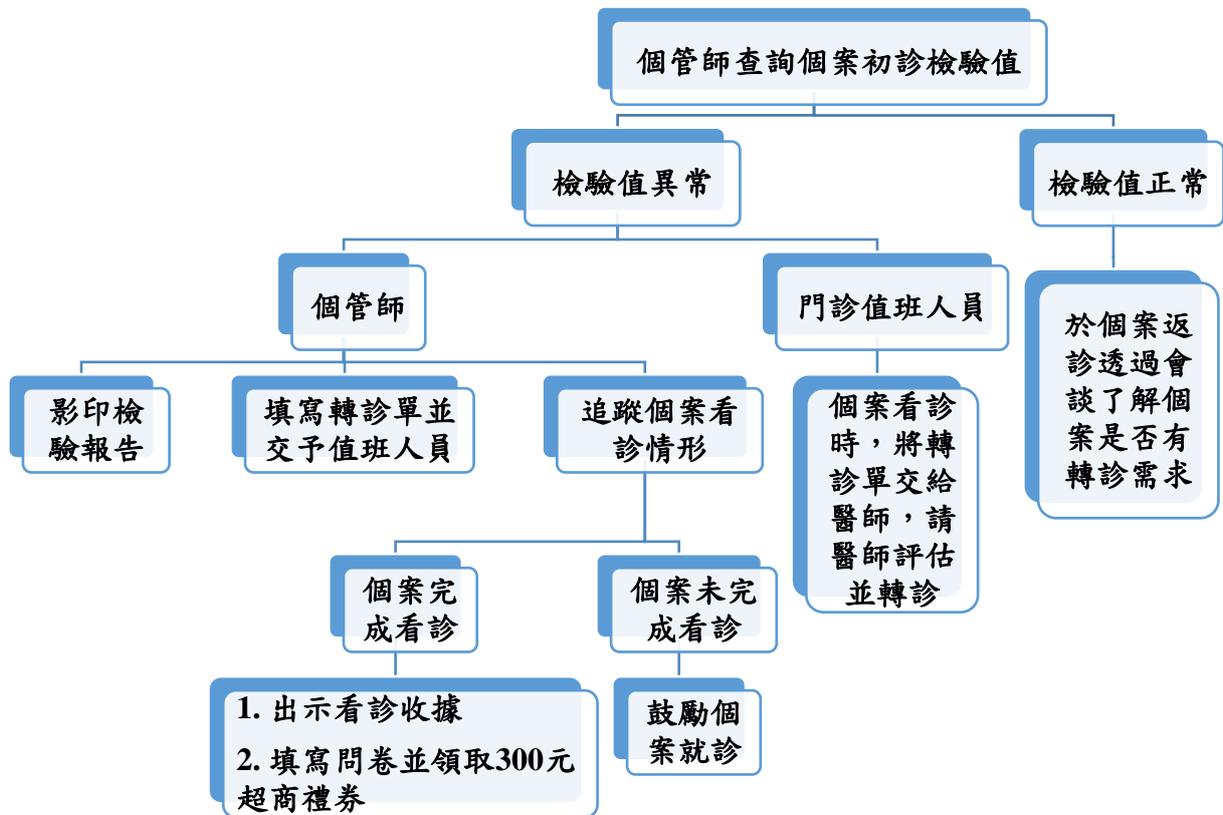


圖 1.依初診檢驗結果安排共病轉診

(二) 身心評估

藥癮者第二次回診時，由專責個案管師利用中心設計之身心評估量表(請參照附件二)，予個案進行身心症狀、生理疾病、精神疾病、生回困境、女性議題、酒癮、菸癮、網癮等評估，此量表除了幫助個案管師與藥癮者建立治療同盟關係亦能更了解個案身心理狀況。當評估結果顯示藥癮者需其他治療等需求需介入，個案管師將與藥癮者進行討論並填寫轉介表轉介至相關機構。其次，專責個案管師透過初診各項評估結果，如有心理問題需治療，即轉介醫院心理師進行治療，而社工師於個案初診評估時發現異常則需負起責任通報，專責個案管師負責綜合醫師、社工師的評估結果，定期確認是否有介入之需求。

(三) 回診時評估

除了衛教之外，更是希望個案留在治療中，因此由在個案追蹤時需加入酬賞管理，使個案願意留在治療中。因此，可先由個案的主觀評估，填寫身心評估表，其過程中需與個案管理師訪談，以利了解個案的共病情形。

(四) 定期評估-三個月

除了初診檢驗結果及評估結果，透過個案管師每三個月了解個案是否有轉診需求，或經由個案每次回診時之主述，亦可提供轉診協助。個案有轉診需求時，若當日院內有整合性門診，將直接引導個案當日就診，並於看診後給予獎勵；若當日本院未有整合性門診，則由個案管師填寫轉介單基本資料，送交門診醫師，並由醫師協助個案轉診，並於個案下次返診時透過出示就醫收據領取獎勵。(如圖 2:依個案主訴安排轉診)

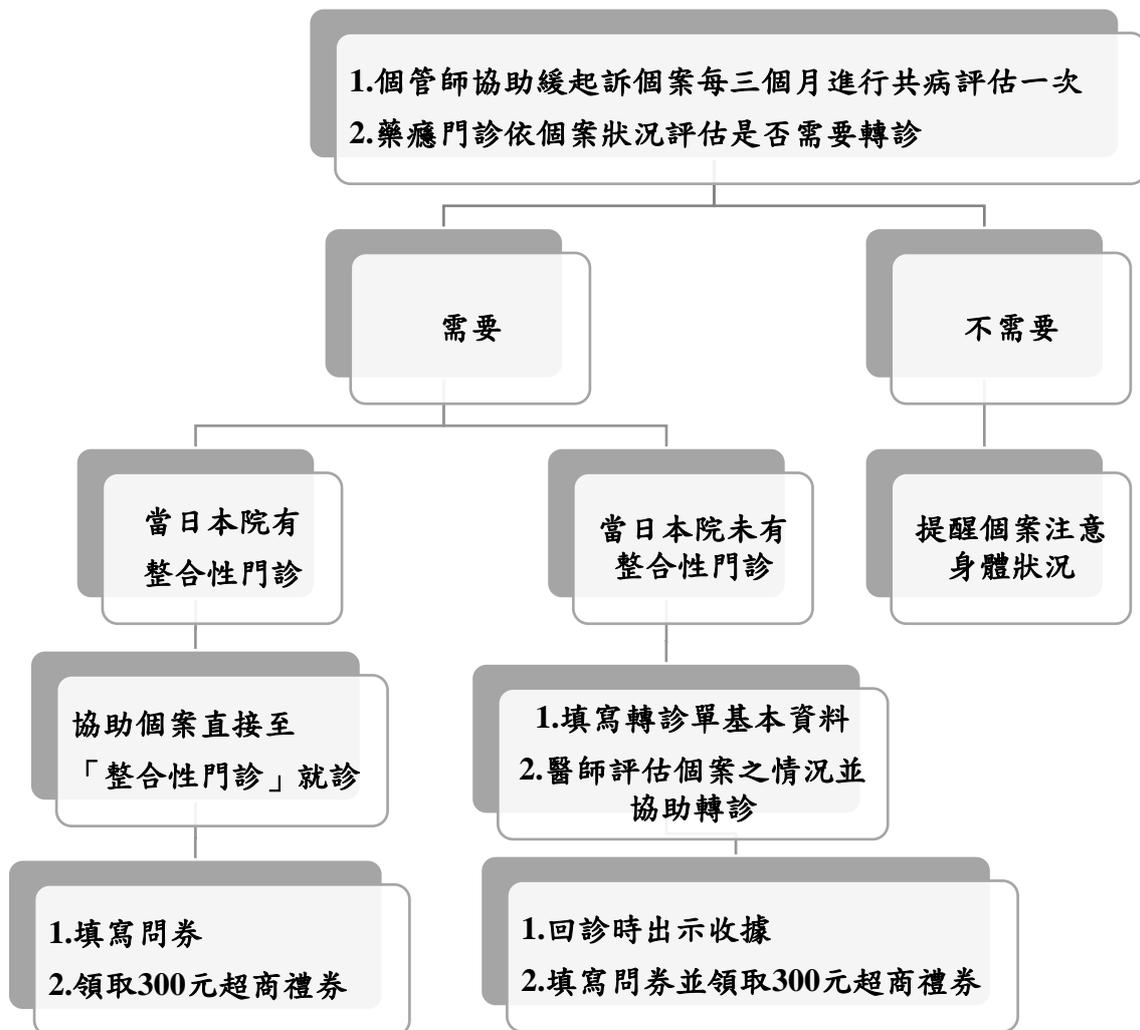
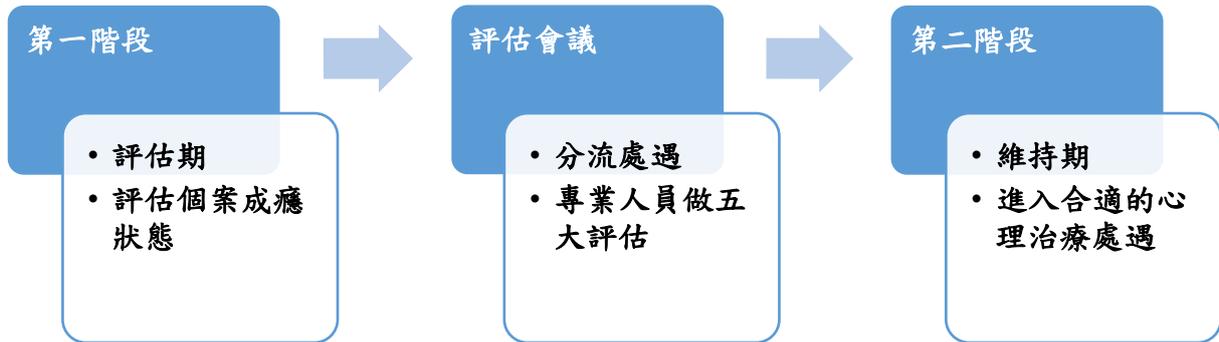


圖 2. 依個案主訴安排轉診

三、分流處遇作業

當個案進入治療的前、中、後，其心理、生理及生活狀態都會對治療造成極大的影響，為能更好的協助個案進行治療，因此建議分為個案進入到治療時，分為兩個階段，在第一階段進入到第二階段時，中間需有專業人員做五大面向評估，進而將個案分流至適當地治療模式，其流程如下：

(一) 第一階段



1. 期程為治療開始至第 3 個月，每 2 週返診及驗尿 1 次，驗尿需待醫師開立驗尿單後，由工作人員陪同尿液檢驗始予以承認。
2. 初診時應給予個案生理檢測（例如，心電圖、胸部 X 光、肝功能指數、或傳染性疾病等），由個管師追蹤個案異常項目，並於個案下次返診時提供轉診單予看診醫師。
3. 醫師評估個案物質成癮嚴重度及是否同時有其他精神疾病，評估是否合併憂鬱、焦慮或其他精神症狀，及時給予適當的藥物治療。
4. 醫師依據會診過程，若需進一步評估人格特質、認知功能及情緒狀態，可考慮轉介相關心理測驗。
5. 社工師於初診時透過家庭及社會評估表，描繪出個案用藥戒癮史、人際網絡、工作適應、經濟狀況、家庭支持度及正面臨的主要問題，評估是否需進一步轉介其他資源。
6. 個管師定期評估與追蹤個案情形，若評估有共病需求，則安排轉介至本院相關科別或他院就診，個案回診時出示看診收據，完成問卷可領取禮券；若個案有就業需求，則安排至就業服務接受諮詢，準時出席並完成問卷者，可領取禮券。
7. 實施酬償管理，若個案依循預約時間返診與驗尿檢驗，其個管師可給

予 1 點獎勵章，累計 5 點可兌換面額 100 元禮券。

(二) 評估會議

中心於每月舉行一次個案評估會議，邀請藥癮醫療團隊人員包括醫師、心理師、社工師以及個管師出席，由個管師報告個案概述、物質施用病史以及目前接受處遇情形，心理師報告心理衡鑑資料，社工師報告社會/家族功能狀況，醫師報告個案就診情形以及需注意的生理、心理問題，透過評估會議整合個案情形，進而決定個案後續處遇，分流至個別心理治療或團體心理治療。

(三) 第二階段

1. 治療第 4 個月起至結束前（原則上第 12 個月期滿），會依評估會議以及個案使用藥物類別、需求持續追蹤個案的情形。期間依據個案不同心理治療處遇的擬定，而有 6 至 9 次的心理團體治療處遇。
2. 個案生理評估及其他共病於返診時追蹤並給予相應處遇。
3. 個管師於個案治療每月透過定期評估問卷，與個案面訪晤談進行評估，例如，個案停藥動機、制定治療目標。

參、附件

一、附件一：轉介單

112.02.15

112 年度臺灣北部藥癮醫療示範中心

個案轉介單

案件編號：

轉介日期		轉介方式	<input type="checkbox"/> 傳真 <input checked="" type="checkbox"/> E-mail	apdtypec@typc.mohw.gov.tw
受轉介單位		轉介單位電話 (聯繫窗口)		
個案來源	<input type="checkbox"/> 公部門轉介 <input type="checkbox"/> 毒防中心或衛生單位 <input type="checkbox"/> 民間機構轉介 <input type="checkbox"/> 教育單位 <input type="checkbox"/> 司法單位 <input type="checkbox"/> 警政單位 <input type="checkbox"/> 社政單位 <input type="checkbox"/> 其他醫療科別轉介(如內科) <input type="checkbox"/> 自行求助 <input type="checkbox"/> 其他_____			
個案姓名		性別		年齡 _____ 年次 (____ 歲)
主要施用藥物 種類(可複選)	<input type="checkbox"/> 海洛因 <input type="checkbox"/> 安非他命 <input type="checkbox"/> 搖頭丸 <input type="checkbox"/> 性他命 <input type="checkbox"/> 其他_____			
個案聯繫方式	手機：_____ / LINE: _____			
個案及其家庭概況：(家系圖)				
轉介原因：(主要問題與需求)				
轉介目的：(求助事項)				
特殊交班注意事項：				

轉介機構：

轉介人員：

聯絡方式：

確認受轉介單位已收件

轉介單回覆表

案件編號		<input type="checkbox"/> 已開案，日期：_____
個案姓名		<input type="checkbox"/> 不適合收案，說明：_____
回覆日期		<input type="checkbox"/> 已逾二個月，個案未來接受服務 <input type="checkbox"/> 其他：_____
特殊交班事項：		

回覆機構：

回覆人員：

聯絡方式：

填寫完畢請掃描後寄到示範中心 E-mail: apdtypec@gmail.com

二、附件二：身心評估表

身心評估量表

桃園療養院藥癮示範中心轉銜服務表單

112.10.02 改版

病歷號：_____ 姓名：_____ 電話：_____ 填寫日期：_____

方便聯繫時間： 早上_____ 下午_____

一、身心症狀：

- 1 無 2 虛弱 3 疲勞 4 食慾差 5 發燒 6 失眠 7 皮膚癢 8 皮疹 9 掉髮
10 頭痛 11 頭暈 12 視力模糊 13 複視 14 耳朵痛 15 聽力障礙 16 耳鳴
17 流鼻血 18 鼻塞 19 嗅覺異常 20 牙痛 21 味覺異常 22 喉嚨痛 23 嘶啞
24 腫塊 25 咳嗽 26 有痰 27 咳血 28 哮喘 29 呼吸困難 30 水腫 31 胸部不適
32 心悸 33 發紺 34 吞嚥困難 35 噁心 36 嘔吐 37 腹痛 38 血便 39 黑便
40 頻尿 41 解尿困難 42 尿失禁 43 血尿 44 性功能障礙 45 體重變化
46 發冷發熱 47 焦慮緊張 48 冒汗 49 過度飲水 50 貧血 51 易瘀青 52 易出血
53 淋巴結異常 54 昏倒 55 癲癇 56 言語異常 57 感覺異常 58 動作失調 59 癱瘓
60 發抖 61 關節僵硬 62 動作侷限 63 肌肉無力 64 肌肉萎縮 65 其他：_____

二、生理疾病：

- 1 無 2 過敏：_____ 3 高血壓 4 糖尿病 5 痛風 6 B型肝炎 7 C型肝炎
8 肝硬化 9 胃病 10 胰臟炎 11 HIV 12 肺結核 13 梅毒 14 其他：_____

三、曾被身心科或精神科醫師診斷或判斷精神疾病：

- 1 無 2 思覺失調症 3 憂鬱症 4 躁鬱症 5 焦慮症 6 恐慌症 7 強迫症
8 創傷壓力症候群 9 注意不足過動症 10 自閉症 11 其他：_____

四、疾病追蹤：

曾因_____疾病於_____醫療院所就醫，最近就診時間：____年____月____日
治療情況：1 未曾治療 2 曾治療 3 治療中 4 已治癒

五、請問您現在生活中是否正遭遇不知道如何處理的困難？

- 1 沒有
2 有，請接續回答：(可複選)
 (1) 家庭問題 (2) 婚姻問題 (3) 經濟問題 (4) 工作問題 (5) 兩性情感問題
 (6) 健康問題 (7) 情緒問題 (8) 人際問題 (9) 法律問題 (10) 其他：_____

請翻頁至背面填寫

六、懷孕/人工流產(女性回應)：

1. 經期當期是否規律：不規律 規律 其他(包括，停經、手術無法懷孕等)

2. 是否有懷孕的計畫：有計畫 無計畫

3. 近3個月是否有與他人發生性行為：有 無

4. 是否有避孕措施：有，避孕方式：事前避孕藥 事後避孕藥 結紮 保險套
體內避孕器 其他：_____ 無

5. 是否有懷孕：有 (請接續回答)

已懷___月，預產期：___年___月___日，產檢醫院/診所：_____

無

6. 懷孕期間是否有持續使用物質：

有，使用物質：菸 酒 美沙冬 海洛因 安非他命 大麻 其他_____

使用藥物：安眠藥 精神科藥物 感染科藥物 感冒 其他_____

無

7. 是否一年內有新生兒(未滿一歲)：

有，孩子出生日期：____/____/____

生產方式：自然產 剖腹產

孩子是否出生健康：否，患有_____，治療機構：_____

是，孩子健康。

無

8. 是否近一年內有人工流產：

有，人工流產方式：藥物 真空吸引術 擴張刮搔術 引產

無

9. 有無子女：

有，子女是否已成年？是 否 其他：_____

無

10. 目前與子女是否有聯繫或相處上的困擾：

有，困擾原因：健康照護問題 相處/管教問題 金錢運用/經濟問題

毒品施用/戒癮問題 其他：_____

無

七、其他成癮行為評估：

1. 酒癮：

- (1) 不喝酒是否有困難？ 是 否
- (2) 親友不斷提醒你該戒酒？ 是 否
- (3) 喝酒喝到自己有罪惡感？ 是 否
- (4) 睡醒張開眼睛就想喝酒？ 是 否
- (5) 最近一週是否有飲酒？ 是 否

2. 菸癮：

- (1) 起床後多久抽第一支菸？
5 分鐘以內 5~30 分鐘 31~60 分鐘 60 分鐘以上
- (2) 在禁菸區不能吸菸會難以忍受嗎？ 是 否
- (3) 哪根菸最難放棄？ 早上第一支菸 其他時段：_____
- (4) 一天最多抽幾支菸？ 31 支以上 21-30 支 11-20 支 10 支或更少
- (5) 起床後幾小時內是一天中抽最多菸的時候？ 是 否
- (6) 當嚴重生病時，幾乎每天臥病在床還抽菸嗎？ 是 否
- (7) 最近一週是否有抽菸？ 是 否

3. 手機成癮：

- (1) 我曾因長時間玩手機遊戲而眼睛痠澀、肌肉痠痛，或有其他身體不適：
極不符合 不符合 符合 非常符合
- (2) 我常常原本沒有打算玩手機遊戲，卻會忍不住拿起手機來玩(或滑)一下：
極不符合 不符合 符合 非常符合
- (3) 在過去三個月裡，我感覺我需要更常玩手機遊戲，或玩更久的時間才會覺得我玩夠了：
極不符合 不符合 符合 非常符合
- (4) 如果不能玩手機遊戲，我會覺得靜不下心，感到很煩躁：
極不符合 不符合 符合 非常符合

請翻頁至背面填寫

4. 網路成癮評估：

- (1) 全神貫注於網路世界裡（會想到之前在網路上的活動，或是離線時在思考下次上網要做的事情）是 否
- (2) 需要更多的時間上網，才能獲得滿足感。是 否
- (3) 曾多次努力想要控制、中斷或停止上網，但並未成功。是 否
- (4) 當試圖要中斷或停止上網時，會感到焦躁不安、情緒化、憂鬱或煩躁。是 否
- (5) 上網時間會比原本預期的更久。是 否
- (6) 曾因上網而冒著會傷害重要關係、工作、學業或求職機會的風險。是 否
- (7) 曾向家人、朋友或他人欺瞞涉入網路的情形。是 否
- (8) 藉由網路逃避問題或釋放情緒的困擾。是 否

5. 其他行為成癮，請說明： _____

6. 請問您對桃園療養院服務是否滿意? ☆ ☆ ☆ ☆ ☆

請翻頁至背面填寫