



(文章於二零一一年三月十五日刊於成報)

## 社區治療減標織效應

一直以來，精神健康出現問題的病人都是由精神科醫生診治，包括一些症狀輕微的常見情緒病。但是，不少病人害怕被社會和身邊的人標籤，往往會拒絕接受精神科醫生治療，延誤診治，病情亦可能因延醫而惡化。

醫院管理局在 2010 年十月開始，在普通科門診診所推行跨專業協作的「綜合心理健康計劃」，為有輕微情緒病的病人及由精神科轉介病情穩定的抑鬱或焦慮症的病人提供治療。在社區環境裏進行診治，可減低情緒病病人的禁忌和標籤，亦可及早發現及處理輕微病情的病人，提升治療成效；同時可助病情穩定的精神病病人投入正常生活。

病人會先接受《病人健康狀況問卷》及《一般焦慮症問卷》的調查評估，醫護人員會按評估設計相應的治療方案，包括個別及小組輔導、心理治療及社交支援、藥物治療等。負責治療的家庭醫學醫生會定期與精神科醫生討論複雜的個案，以制訂最佳的治療方案，有需要時會轉介至精神科作跟進。

醫護人員亦會按病人的情況轉介至合作社區機構夥伴接受輔導。合作機構會根據病情提供個人心理輔導，如認知行為治療、自我管理情緒病課程，協助病人面對困難；又或提供小組心理輔導，透過同類患者分享經驗，達致集體解決問題的目標，助病人康復及投入正常生活。

現時，計劃在五個醫院聯網（港島東、港島西、九龍東、九龍西、新界東）轄下 18 間選定的普通科門診診所服務。醫管局會在 2011/12 年度將計劃擴展至全港七個醫院聯網，預料每年可為約 7000 名病人提供服務。

# 社區治療減標籤效應

## 醫家講你知

一直以來，精神健康出現問題的病人都是由精神科醫生診治，包括一些症狀輕微的常見情緒病。但是，不少病人害怕被社會和身邊的人標籤，往往會拒絕接受精神科醫生治療，延誤診治，病情亦可能因延診而惡化。

醫院管理局在2010年10月開始，在普通科門診所推行跨專業協作的「綜合心理健康計劃」，為有輕微情緒病的病人及由精神科轉介病情穩定的抑鬱或焦慮症的病人提供治療。在社區環境裏進行診治，可減低情緒病病人的禁忌和標籤，亦可及早發現及處理輕微病情的病人，提升治療成效；同時可助病情穩定的精神病人投入正常生活。

## 病人要接受調查評估

病人會先接受「病人健康狀況問卷」及「一般焦慮症問卷」的調查評估，醫護人員會按評估設計相應的治療方案，包括個別及小組輔導、心理治療及社交支援、藥物治療等。負責治療的家庭醫學醫生會定期與精神科醫生討論複雜的個案，以制訂最佳的治療方案，有需要時會轉介至精神科作跟進。

醫護人員亦會按病人的情況轉介至合作社區機構夥伴接受輔導。合作機構會根據病情提供個人心理輔導，如認知行為治療、自我管理情緒病課程，協助病人面對困難；又或提供小組心理輔導，透過同類患者分享經驗，達致集體解決問題的目標，助病人康復及投入正常生活。

現時，計劃在五個醫院聯網（港島東、港島西、九龍東、九龍西、新界東）轄下18間選定的普通科門診所服務。醫管局會在2011/12年度將計劃擴展至全港七個醫院聯網，預料每年可為約7000名病人提供服務。

撰文：醫管局

（承蒙成報准予轉載，謹此鳴謝）