• 系統編號	RN9604-3896		
• 計畫中文名稱	躁鬱症復發之危險因素探討		
• 計畫英文名稱	Title: Risk Factors of Recurrence in Bipolar		
• 主管機關	行政院國家科學委員會	• 計畫編號	NSC94-2314-B038-001
• 執行機構	臺北醫學大學醫學系		
• 本期期間	9408 ~ 9507		
• 報告頁數	8 頁	• 使用語言	中文
• 研究人員	蔡尚穎 Tsai, Shang-Ying		
• 中文關鍵字	--		
• 英文關鍵字	--		

• 中文摘要

雙相情感障礙症(Bipolar disorder, 以下簡稱躁鬱症)乃一復發(recurrent)型之情感性精神病，一般自然病程的調查，若未加以治療約有 93%的病患會復發(recurrence)，且會產生「激化」現象(Kindling phenomena) (Post and Weiss 1989)。即使使用藥物加以治療或預防復發，也約有三分之一的病患會有復發或功能持續退化的現象(O'Connell et al 1991)。復發會影響個案的成就表現，以致於工作或正常社會職業功能受損而影響日後的適應，因此復發次數也是日後整體預後很重要的決定因素(O'Connell et al 1991)。在臨床上，真正達成較有共識的預測復發的危險因子並不多，主要較一致的結果是：服藥配合度高明顯可降低復發率，物質濫用明顯增加復發率， (Strakowski et al 2000)。然而目前有關生物性的復發危險因素或指標，均沒有研究有進一步的研究報告。有下列的證據可以支持躁鬱症的病程與生物性因素之間有關聯性，包括：(1)免疫調節 (immuno-modulation)：作者先前的研究顯示，症狀改善程度與體內免疫調節因子之血清中的介白質素-2 受體(soluble interleukin-2 receptor, sIL-2R)有正相關 (Tsai et al 2001)。(2)躁鬱症患者之特殊體質與自然死亡病因；共發(co-existing)特異體質疾病(atopic diseases)如過敏性鼻炎、氣喘等的罹患率高於一般人(蔡尚穎等 1997)。白血球數量、肝臟酵素(Aspartate transaminase (AST,formerly GOT)、Alanine transamine (ALT, formerly GPT) 、以及甲狀腺素乃日後自然死亡的危險因素 (Tsai et al 2005)。雖然文獻上對於躁鬱症的精神生理反應(pathophysiology)已有研究報告，然而復發的生物性的危險因素均無相關研究，因此探討躁鬱症的復發除了就臨床特徵加以研究，也不能忽略生物因子的關係。本研究的假設：相較於完全緩解期，躁鬱症病患急性期應有生理的改變，急性發作後的心理社會環境因素與壓力、藥物治療狀況、以及發病時的特徵等，日後復發者應有別於爲復發者，應有某些生理、精神或社會因素可以預測日後復發之危險度。研究目的 1.了解躁鬱症住院個案急性發作後兩年內再復發的頻度? 2.了解

	躁鬱症復發者其主要特徵爲何? 3.於急性發作以及緩解期間，就精神生理，找出與復發有關的危險因素？
• 英文摘要	查無英文摘要