• 系統編號	RC9203-0010
• 計畫中文名稱	首次發病之躁症患者的預後研究---跨文化之前瞻性追蹤(III)
• 計畫英文名稱	Cross-Cultural Outcome Study of New-Onset Manic Patients---Prospective Follow-up (III)
• 主管機關	行政院國家科學委員會
• 計畫編號	NSC90-2314-B038-013
• 執行機構	台北醫學院附設醫院精神科
• 本期期間	9008 ~ 9107
• 報告頁數	8 頁
• 使用語言	英文
• 研究人員	蔡尚穎 Tsai, Shang-Ying
• 中文關鍵字	躁症患者；預後；跨文化研究；藥物濫用；躁鬱症
• 英文關鍵字	Manic-depressive disorder；Prognosis；Cross-cultural study；Drug abuse；Bipolar disorder
• 中文摘要	有鑒於東西方國家有關躁鬱症的物質濫用率調查發現有明顯的差異，台灣躁鬱症患者共存酒精/藥物濫用的盛行率低，因此以西方爲主的預後追蹤調查結果，可能受物質濫用共發率高的影響，因此進行跨文化的預後研究比較，可更了解此病的病程與特徵。方法：首先進行研究工具之中文版信度效度之測試，進而收集合乎下列條件之個案：首次躁症發病合乎 DSM-IV 診斷標準的雙極性情感疾患躁期或混合期(Bipolar disorder,manic or mixed episode)、年齡介於 16~45 歲、未有急性精神住院，服用精神科藥物少於 1 個月、有溝通能力。排除因生理因素引起之躁狀態或因物質濫用相關問題引起之躁狀態，結構性會談量表 SCID-P、楊氏躁症量表、Halmiton 憂鬱量表、成癮嚴重度指標(ASI)、長期追蹤量表與社會心理壓力評估(LIFE)。於出院前進行評估，並於出院後 4 個月進行追蹤評估。結果：本研究完成 LIFE 中文化之工作，依據收按標準，共收集 22 位女性、12 位男性個案；美方則收集 37 位女性、46 位男性個案。發病年齡台灣(23.4±7.4 歲)、美國(22±7 歲)兩者並無差異。然而美方個案有顯著高比率合併有情緒不一致的精神病徵(65%)、併發情緒症狀(漢氏憂鬱量表平均 15 分)、共發酒精/藥物濫用物質的病患並完成 4 個月之後的頭一次後續追蹤，並與美方同時期收集之 21 位個案進行比較，結果發現美方之個案有達統計意義的顯著高酒精或物質濫用率，除此之外兩研究樣本之臨床特徵如發病年齡，以及人口基本學特徵並無差異。結論：整體而言本研究顯示東西方之躁鬱症病患可能因有相同之基因控制以致發病的時間接近，由於研究進行追蹤的時間不長，以致於第一年的成果有限。但整體而言，我方之個案有極爲與西方相似之社會以及個人背景，但因酒精物質濫用的比例少，雖然對於治療配合度均類似，但我方再發病之趨勢低，可見短期的預後以症狀的層次東方較好。然而本研究上無法評估社交功能，進一步之追蹤有助於釐清雙方之差異尤其是心理社會層次。

- 英文摘要

Purpose: Studying patients from different cultures may identify outcome predictors that are inherent to bipolar disorder and those which are culturally dependent. Method: Bipolar I, manic (DSM-IV) patients were recruited at their first psychiatric hospitalization in Cincinnati, Ohio, U.S. and Taipei, Taiwan. The two sites use the same evaluative instruments for diagnosis, symptom and outcome assessments. Results: There were 37 women and 46 men American patients and 22 women and 12 men Taiwanese patients in the study. The mean age at illness onset of Taiwanese patients (23.4 ±7.4 years) was similar American samples (22 ±7 years). Mood-incongruent psychotic features (65%), concurrent depressive symptoms (HAMD=15) and alcohol/drug abuse (30%) were significantly more common in the American patients than Taiwanese ones (11.8%, HAMD=3, and 2.9%, respectively). Conclusions: Symptom differences in bipolar disorder across countries may be related to differences in co-occurring alcohol/drug.