

桃園市社區（疑似）精神病患通報/轉介說明

通報 / 轉介標準	一、建議通報/轉介之(疑似)精神病人，需符合下列至少一項活性症狀： (一) 於非物質或酒精使用影響下，個案出現以下一項（含）以上精神症狀者，可考慮通報： 1. 幻聽、幻覺、妄想。 2. 答非所問、語無倫次(思考或語言上不連貫，無法聚焦)。 3. 因幻覺或妄想而產生與現實脫節之怪異行為合併不穩定之精神狀況。 (二) 曾被診斷精神疾病但又病發(參考下列第三點)，且未曾有衛生單位協助處理。 二、建議通報/轉介之(疑似)精神病人，須排除以下情形： (一) 疑似為單純失智、人格疾患、智能障礙、自閉症、亞斯伯格、過動症、強迫症及囤積症等疾病之個案，建議循現行權責單位轉介服務。 (二) 若活性症狀明顯僅於物質或酒精使用當下出現，建議轉介相關成癮或毒防單位。 (三) 自殺行為個案，請直接至衛福部自殺防治通報系統進行線上通報。 (四) 在精神復健機構(含日間型及住宿型機構)、日間照顧/訓練機構、庇護工場、安養(護)機構、精神護理之家等接受機構式照顧服務的個案，當個案有狀況時，請機構單位先行處理。 三、衛福部精神關懷收案診斷標準供參： (一) F20 (思覺失調症) (二) F25 (分裂情感性障礙) (三) F30 (躁症) (四) F31 (雙向情緒障礙症) (五) F22 (持久的妄想性障礙) (六) F06.0 (生理狀況引起有幻覺的精神病症) (七) F06.1(生理狀況引起的僵直症) (八) F06.2(生理狀況引起有妄想的精神病症) (九) F06.33(生理狀況引起有躁症特徵的情緒障礙症) (十) F06.34(生理狀況引起有混合特徵的情緒障礙症) (十一) F06.8(生理狀況引起的其他特定精神疾病)
其他	一、通報/轉介單位請注意資料正確性，詳細查填通報/轉介單內所有資料後，以電子郵件寄至：TYMENTAL2025@gmail.com(英文大小寫均可)，並來電 03-3134995 分機 19 向承辦確認收件。 二、衛生局收件後，將由專人聯繫通報人，評估是否啟動後續關懷訪視服務及醫療資源轉介。 三、符合派案標準者，後續由轄區衛生所於 7 個工作天內進行關懷訪視，倘轉介網絡單位欲知悉詳細訪視資料，請填寫「網絡聯繫單」，於單位主管核示後寄給本局，本局將協助連繫所轄衛生所進行資訊連結，故請轉介單位務必填寫傳真電話。 四、非列管個案通報/轉介如已逾 3 個月，請再次填寫通報/轉介單進行通報/轉介。

桃園市社區(疑似)精神病患通報/轉介單(網絡單位版)

114 年 7 月修訂
114 年 2 月更新
113 年 9 月更新
112 年 12 月修訂
112 年 8 月修訂

通報單位 (請填全銜)	☐ 社政單位：_____ ☐ 教育單位：_____	
	☐ 司法單位：_____ ☐ 衛政單位：_____	
通報/轉介日期：_____年_____月_____日	☐ 警政單位：_____ ☐ 其他：_____	
	網絡單位	主管核章
通報者姓名	關係：_____	聯絡電話：_____ 傳真電話：_____
服務轉介需知	*請網絡單位轉介時務必告知案家預計轉介關懷，避免訪視時案家或個案感受唐突。 ☐ 已告知主要照顧者 ☐ 無法告知：原因_____	
個案基本資料		
個案姓名	出生日期：_____	性別： ☐ 男 ☐ 女 ☐ 多元性別
身分證字號	聯絡電話：_____	手機：_____
戶籍地址	_____市/縣_____區/市/鎮/鄉_____里_____鄰_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓	
通訊地址	☐ 同戶籍地址 _____市/縣_____區/市/鎮/鄉_____里_____鄰_____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓	
教育程度	☐ 無 ☐ 小學 ☐ 國中 ☐ 高中(職) ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士 ☐ 博士 ☐ 不詳	
職業	☐ 有： ☐ 士 ☐ 農 ☐ 工 ☐ 商 ☐ 家管 ☐ 其他_____ ☐ 無： ☐ 學生 ☐ 退休 ☐ 其他_____ ☐ 不詳	
婚姻狀況	☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 分居 ☐ 同居 ☐ 離婚 ☐ 鰥寡 ☐ 再婚 ☐ 其他_____ ☐ 不詳	
就醫情形	☐ 曾就醫，就醫醫院/年份：(1)_____ (2)_____ ☐ 規則就醫、服藥 ☐ 規則就醫但不規則服藥 精神科藥物： ☐ 口服 ☐ 針劑 ☐ 滴劑 ☐ 不規則就醫 ☐ 未曾就醫 ☐ 不詳	
居住狀況與家庭背景	1. 居住現況： ☐ 自有住宅 ☐ 獨居 ☐ 租屋 ☐ 其他_____ 2. 家庭成員：父： ☐ 存 ☐ 同住；母： ☐ 存 ☐ 同住；配偶： ☐ 存 ☐ 同住； ☐ 其他_____ 子女： ☐ 無 ☐ 有，共_____人，同住_____人；手足： ☐ 無 ☐ 有，共_____人，同住_____人 3. 家庭經濟狀況： ☐ 佳 ☐ 小康 ☐ 普通 ☐ 不佳 (☐ 低收入補助 ☐ 障礙補助 ☐ 其他_____) 4. 家屬與個案態度： ☐ 過分關心 ☐ 關心 ☐ 不關心 ☐ 有放棄意念 ☐ 關係緊張或衝突	
主要照顧者	☐ 無 ☐ 有，主要照顧者姓名：_____ 關係：_____ 聯繫電話：_____	
個案疾病概況		
疾病診斷	☐ 思覺失調症 ☐ 情感性精神病 ☐ 躁症 ☐ 鬱症 ☐ 妄想症 ☐ 藥酒癮 ☐ 其他：_____ ☐ 不詳	
身心障礙手冊	☐ 有，疾病名稱：_____障礙類別第_____類， ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度	
主要症狀	情感： ☐ 無異常 ☐ 憂鬱 ☐ 焦慮 ☐ 易怒 ☐ 過度愉悅 ☐ 情緒變化快 ☐ 冷漠 ☐ 害怕 行為： ☐ 無異常 ☐ 激躁不安 ☐ 攻擊 ☐ 謾罵 ☐ 破壞 ☐ 強迫 ☐ 人際退縮 ☐ 騷亂 ☐ 囤積 ☐ 過度花錢 ☐ 衝動性行為 ☐ 睡眠需求減少 ☐ 不語/呆僵 ☐ 自殺/自傷 思考： ☐ 無異常 ☐ 與現實脫節之固著想法(妄想) ☐ 思考跳題 ☐ 語無倫次 知覺： ☐ 無異常 ☐ 幻聽 ☐ 幻視 ☐ 其他：_____ 其他問題：_____ 物質濫用史： ☐ 無 ☐ 酒 ☐ 鎮靜安眠藥 ☐ 管制藥品或毒品 ☐ 不詳 ☐ 戒癮已逾一個月 *出現前述症狀時，個案當下是否使用藥酒等成癮物質： ☐ 有 ☐ 無 ☐ 不詳 一個月內曾 ☐ 精神科急診 ☐ 警消護送就醫： ☐ 是 ☐ 否，日期：_____月_____日	

案 情 摘 要 ※請詳加描述		案情概述（針對此次轉介情事進行簡述）：					
網 絡 單 位 服 務 概 述 (非網絡單位則 不 必 填 寫)		通報對象為： ☐ 案主 ☐ 案主之家屬/同住者 ☐ 其他_____ 個案目前狀態： ☐ 服務中 ☐ 未開案 ☐ 評估中 ☐ 電訪，次數_____； ☐ 家訪_____，次數：_____（次數概況填寫即可） 必要時，是否能配合共訪： ☐ 可配合 ☐ 無法配合					
衛 生 局 審 核							
派 案 / 轉 知 (免 陳 核)		☐ 新案，_____年_____月_____日，編號_____ 派案予：_____衛生所，應回復日期_____年_____月_____日 ☐ 疑似個案關懷中，轉知主責單位： ☐ 精照系統列管個案，轉知主責人員：				派 案 人 員 核 章	
不 派 案		原因： ☐ 轉介優化 ☐ 住院/住機構中 ☐ 已規則回診 ☐ 精照列管中 ☐ 非精神議題 ☐ 無法訪視到 ☐ 其他：					
辦 理 摘 要		已於_____年_____月_____日回復通報/轉介人，本案 ☐ 派案 ☐ 不派案，並提供 ☐ 醫療諮詢 ☐ 護送就醫要件說明 ☐ 心理諮詢資源 ☐ 戒癮資源 ☐ 自殺通報 ☐ 通報關懷 e 起來 ☐ 其他_____ 回復方式： ☐ 傳真 ☐ 電子郵件 ☐ 電話					
承 辦 人		督 導 / 執 秘		股 長 / 技 正		科 長	

(疑似)精神病人之自傷/傷人危險性簡易篩檢表-家屬版

使用注意事項：

- 每個問句請分段詢問，舉例說明：問完「他有沒有持續一段時間顯得心情憂鬱？」先停頓，等待對方回答後，再詢問下一個問句「或煩躁容易生氣？」
- 符合下列3項或3項以上(題目2、3須符合至少一項，題目4、5須符合至少一項)，為自傷/傷人危險性較高個案。

訪視對象姓名：_____，與當事人關係：_____。

1. 他有沒有持續一段時間顯得心情憂鬱？(是 ☐ 否 ☐) 或煩躁容易生氣？(是 ☐ 否 ☐)
2. 當他有那些情緒狀況時，會不會不小心衝動傷害自己或別人？或摔東西、破壞物品？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是 ☐ 否 ☐

3. 以前他有發生過傷害自己或傷害別人嗎？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是 ☐ 否 ☐

4. 你有沒有看到他出現一些別人沒有過的不尋常狀況：是 ☐ 否 ☐ (是請續填以下各項)
 - a. ☐ 他曾經說過有人在暗中監視他嗎？或說有人設計要害他？或說有人想要傷害他？他有沒有說過家人也想要害他？他是否曾因為這樣對家人發脾氣或甚至動手打家人？(若有，請受訪者舉例子)

 - b. ☐ 他曾經說過電視、收音機或報紙在傳送特別的訊息給他嗎？或是他不認識的人特別注意他？(若有，請受訪者舉例子)

 - c. ☐ 你曾經覺得他的想法很奇怪或不尋常嗎？(若有，請受訪者舉例子)

 - d. ☐ 你曾經聽到他自言自語嗎？或他曾說聽到別人聽不到的聲音？
(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清：☐ 他有沒有說聽到聲音在批評他？ ☐ 這些聲音會不會叫他去做事，甚至叫他去傷害別人或傷害自己？ ☐ 他以前有沒有真的聽他們的命令去做？ ☐ 做過哪些事情呢？)

 - e. ☐ 你曾經聽他說在清醒的時候會看到別人看不到的事物嗎？(要確定這些現象在目前文化背景下是不恰當的) _____
5. 目前你有發現他說話語無倫次，答非所問，或聽不懂他說什麼嗎？ 是 ☐ 否 ☐
6. 就你所知，
他曾經使用過安非他命、K他命、海洛因、搖頭丸或咖啡包嗎？ 是 ☐ 否 ☐
他有喝酒的習慣嗎？(若有，接著詢問種類和使用頻率) 是 ☐ 否 ☐

(疑似)精神病人之自傷/傷人危險性簡易篩檢表-當事人版

使用注意事項：

- 每個問句請分段詢問，舉例說明：問完「你有沒有持續一段時間感到心情憂鬱？」先停頓，等待對方回答後，再詢問下一個問句「或煩躁容易生氣？」
- 符合下列3項或3項以上(題目2、3須符合至少一項，題目4、5須符合至少一項)，為自傷/傷人危險性較高個案。

1. 你有沒有持續一段時間感到心情憂鬱？(是☐ 否☐) 或煩躁容易生氣？(是☐ 否☐)
2. 當你有那些情緒狀況時，會不會不小心衝動傷害自己或別人？或摔東西、破壞物品？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是☐ 否☐

-
3. 以前有發生過傷害自己或傷害別人嗎？(若有，澄清事件發生時間與過程) 是☐ 否☐

-
4. 現在我要問你有沒有過不尋常經驗：是☐ 否☐ (是請續填以下各項)

- a. ☐ 你曾經相信有人在暗中監視你嗎？或有人設計要害你？或有人想要傷害你嗎？(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清：你知道是那些人嗎？有沒有包括你的家人呢？你打算怎麼辦？)

-
- b. ☐ 你曾經相信電視、收音機或報紙在傳送特別的訊息給你嗎？或是你不認識的人特別注意你嗎？(若有，請受訪者舉例子)

-
- c. ☐ 你的親友曾經覺得你的想法很奇怪或不尋常嗎？(若有，請受訪者舉例子)

-
- d. ☐ 你曾經聽到別人聽不到的聲音嗎？(若有，請受訪者舉例子，並繼續澄清)

☐ 你聽到的聲音是在批評你的想法或行為嗎？☐ 你聽到聲音在彼此講話嗎？

☐ 這些聲音會不會叫你去做事？☐ 叫你去傷害別人或傷害自己？

☐ 你以前有沒有真的聽他們的命令去做？☐ 做過哪些事情呢？

☐ 你如果不照做會發生甚麼事？

- e. ☐ 你曾經在清醒的時候看到別人看不到的事物嗎？(要確定這些現象在目前文化背景下是不恰當的)

-
5. ☐ (訪視人員自填)病人目前表現出語無倫次，答非所問，或讓你難以理解他的說話內容嗎？

-
6. 當你心情不好，或出於好奇，曾經使用過安非他命、K他命、海洛因、搖頭丸或咖啡包嗎？

是☐ 否☐，

你有喝酒的習慣嗎？(若有，接著詢問種類和使用頻率) 是☐ 否☐

※若當事人完全無法評估，且無家屬可詢問，請於此處敘明無法評估原因：