行政院國家科學委員會專題研究計畫　成果報告

社區精神分裂症病患攻擊行為研究--門診樣本

計畫類別：個別型計畫
計畫編號：NSC93-2314-B-002-297-
執行期間：93 年 08 月 01 日至 94 年 10 月 31 日
執行單位：國立臺灣大學醫學院護理學系暨研究所

計畫主持人：陳杏佳
共同主持人：胡海國

報告類型：精簡報告

處理方式：本計畫可公開查詢

中　華　民　國 95 年 1 月 1 日

行政院國家科學委員會專題研究計畫成果報告

Preparation of NSC Project Reports

計畫編號：NSC 93-2314-B002-297

執行期間：93 年 8 月至 94 年 10 月

主持人：陳杏佳講師/台灣大學醫學院護理系

共同主持人：胡海國教授/台灣大學醫學院醫學系

一、中文摘要

精神病患的攻擊行為問題是病患回歸社會的重要精神復健議題。過去有關精神病患攻擊行為的研究，偏重住院樣本，較少探討社區門診樣本，且通常缺乏對照組了解攻擊行為的差異程度。

本研究以某大學教學醫院門診就醫的精神分裂症病患為對象，瞭解其同性別和年齡最接近的無精神疾病診斷之兄弟姊妹為對照組之攻擊行為發生情形。採用面對面訪談或自填的回溯性調查研究來收集資料。收集到的資料以 SPSS 統計軟體分析，初步瞭解病患的兄弟姊妹對照組的人口學特色以及其與病患的關係，再者瞭解他們在憤怒特質、憤怒情境表達、一個月中攻擊行為發生狀況的差異。

初步結果發現在憤怒特質表達方面，病患組比其兄弟姊妹對照組僅在憤怒特質得分有顯著差異。但兩組在一個月中攻擊行為的發生次數無顯著差異，常模約在 2.1 次至 3.7 次。病患組在各項變項的變異量傾向比兄弟姊妹對照組來得較大。

關鍵字：精神分裂症門診病患，兄弟姊妹，對照組，攻擊行為

ABSTRACT:

The aggressive behaviors of psychotic patients are an important issue for their social reintegration among the area of psychiatric rehabilitation. The samples of previous studies frequently focused on inpatients, but seldom on outpatients. Besides, these studies usually lacked of control group as the comparison for the aggressive behaviors.

This study focuses on schizophrenic outpatients in a university-based teaching hospital. Their siblings were selected in the priority of the same gender and the closed age with no psychiatric diagnosis as control group to understand the aggressive behaviors between two groups. Face-to-face interview was used as a primary method and self-report as an auxiliary method to collect data in this retrospective survey study. Using SPSS statistic program, data was analyzed to primarily understand the siblings' demographic data and their relationship with the patients, and the difference of the trait anger, the state anger and the aggressive behavior occurred one month before patients come to the clinic between patient groups and sibling groups.

From all of the variables related to anger trait in this study, the primary finding was found that the patient group had significantly higher scores only in the trait anger compared to the sibling group. But, there was no significant difference in the raw counts of the monthly aggressive acts between two groups. The norm counts of the aggressive behaviors were 2.1 to 3.7. There was a tendency that the patient group had bigger variations in all variables to compare with the sibling group.

Keywords: schizophrenic outpatient, sibling, control group, aggressive behavior

二、計畫緣由與目的

精神病患的攻擊行為問題是病患回歸社會的重要精神復健議題。過去有關精神病患攻擊行為的研究在質與量皆有待精進且偏重住院樣本，較少探討社區門診樣本。

有研究指出免機構策略促精神病患短期住院，會增加具攻擊風險的病患出院後缺少直接照顧之機會。而急性精神病患即使是經過治療而病情穩定出院，回歸社區時亦可能因病情的波動而產生可能不同程度範圍的攻擊行為。精神病患往往因攻擊行為風險而無法被社區所接受，是醫療人員在發揮社區復健的角色與功能時須認真考量的問題。

報章雜誌屢次對精神病患的攻擊行為著墨甚多，一般民眾受其影響，容易因此留下鮮明的刻板印象(social stigma)，仿佛只要聽到或看到精神病患，就會連想到攻擊行為的問題。然而，精神病患是否比一般人更具攻擊性，常有攻擊行為產生，一直是討論的議題。目前研究亦缺乏攻擊行為之常模資料做比較。

故本研究以教學醫院精神科門診的精神分裂症病患著手，使用結構性量表分別訪談病患和其同性別和年齡最接近的無精神疾病診斷之兄弟姊妹對照組，去瞭解病患與兄弟姊妹對照組的憤怒衝動特質，以及在病患就診門診前一個月攻擊行為的發生情形。主要利用合乎收案標準的兄弟姊妹陪同病患前來就診的機會，與他們面對面訪談或自填的方式來收集研究資料。若兄弟姊妹沒有陪同病患前來就診，則徵得病患的同意，取得住處聯絡電話號碼，並請他們回家後代為初步轉達我們邀請他們兄弟姊妹參與此研究之意思，之後我們再以電話聯絡他們，約定時間與方式來接受訪談。若合乎收案標準的兄弟姊妹完全無法前來面對面訪談，例如有居住在國外者，則以回郵信封讓其自填後寄回。

希望藉此研究達到以下的目的：

(1) 瞭解精神分裂症門診病患的憤怒衝動特質；

(2) 瞭解精神分裂症門診病患攻擊行為之特色；

(3) 比較精神分裂症門診病患與其未罹患精神疾病之兄弟姊妹憤怒衝動特質之差異；

(4) 比較精神分裂症門診病患與其未罹患精神疾病之兄弟姊妹攻擊行為之差異；

(5) 初步建立一個月中攻擊行為發生次數之常模。

二、結果與討論

截至目前為止，結果顯示兄弟姊妹對照組成功收案的個案數約只有精神分裂症門診病患個案數的一半，顯示兄弟姊妹對照組比較病患主要照顧家屬的收案更為困難。

兄弟姊妹對照組的人口學資料為：男性（52.2％）與女性（47.8％）約各佔一半；與病患的關係是兄（26.1％）、弟（26.1％）、姊（21.7％）、或妹（26.1％），人數相當平均；最高畢業教育程度八成是在大專；職業主要是學生（21.7％），或是次級專業管理職位（17.4％）及家管（17.4%）佔多數；年齡範圍為 13 至 55 歲，平均 32.5 歲（SD＝9.69）。

在憤怒特質表達方面：憤怒特質與憤怒情境二者的頻率分數愈高，表示憤怒衝動性愈高。憤怒情境表達又包括憤怒外洩（expao）、憤怒內抑（expai）、憤怒控制（expac）三項。精神分裂症門診病患的憤怒特質得分平均 19.6（SD=4.86）。精

神分裂症門診病患的憤怒情境表達得分平均 27.5（SD=6.95），憤怒外洩、憤怒內抑、憤怒控制得分平均分別為 15.1（SD=3.05）、18.2（SD=4.15）、21.8（SD=4.72）。病患的兄弟姊妹對照組的憤怒特質得分平均 17.0（SD=3.55）。兄弟姊妹對照組的情境表達得分平均 24.7（SD=7.57），憤怒外洩、憤怒內抑、憤怒控制得分平均分別為 15.2（SD=2.93）、17.3（SD=2.70）、23.8（SD=4.57）。病患組比其兄弟姊妹對照組僅在憤怒特質得分有顯著差異(t=2.14，p= .045＜α= .05)，病患組在各項變項的變異量傾向比兄弟姊妹對照組來得較大。

在一個月中攻擊行為的發生次數方面：精神分裂症門診病患在對物品、他人、自我攻擊行為的發生次數分別為 .5（SD=1.16）、2.1（SD=3.72）、1.2（SD=3.26），總發生次數為 3.7（SD=7.12）。兄弟姊妹對照組的在對物品、他人、自我攻擊行為的發生次數分別為 .5（SD=.99）、1.2（SD=1.95）、 .4（SD=1.88），總發生次數為 2.1（SD=4.47）。兩組在一個月中對物品、他人、自我、以及加總攻擊行為的發生次數皆無統計上顯著差異(α= .05)，病患組在各項變項的變異量仍然傾向比兄弟姊妹對照組來得較大。

此結果可提供實徵資料去瞭解社區門診精神分裂症病患與無精神疾病的兄弟姊妹對照組在憤怒衝動特質與攻擊行為的特色與差異情況，以及初步獲得攻擊行為的次數常模。與研究者過去以精神分裂症住院病患樣本研究發現是以精神症狀為主要預測因子之結果作比較，並驗證其他預測因子對攻擊行為的消長影響，最終得以探討不同病程階段的精神分裂症病患攻擊行為可能的動態預測模式。進一

步可作為精神衛生護理的教育、研究、與臨床服務之參考。

三、計畫成果自評

1. 研究成果符合原計畫的主題與目的。
2. 研究成果對研究問題之探討有系統性和階段性的發現。
3. 社區門診樣本收集過程辛苦且變數多，兄弟姊妹對照組又比病患或其主要照顧家屬的收案更為困難，研究可突破種種關卡而初步達成。
4. 個案數增加與補充調查之繼續進行，在有限的研究人力物力下，需更長的收案與研究時間。長期的研究補助支持，尤其在研究人力方面之協助有迫切需要性。

四、 參考資料

陳杏佳(1993)・護理人員對精神病患者的暴力風險評估與其常見護理問題的處理自信・**護理研究，1**(4)，359-368。

陳杏佳(1995)・暴力行為的認知與展望・**護理雜誌，42**(1)，47-52。

陳杏佳(1997)・精神科急性病房病患的暴力行為研究・**護理研究，5**(2)，195-205。

Bjorkly, S. (2002). Psychotic symptoms and violence toward others-a literature review of some preliminary findings-part 2 hallucination. *Aggressive and Violent Behavior, 7*(6), 605-615.

Bjorkly, S. (2002). Psychotic symptoms and violence toward others-a literature review of some preliminary findings-part 1 delusion. *Aggressive and Violent Behavior,*

7(6), 617-631.

Blair, D. T., & New, S. A. (1991). Assaultive behavior: Know the risks. *Journal of Psychosocial Nursing, 29*(11), 18-26.

Blair, D. T., & New, S. A. (1992). Patient violence in psychiatric settings: Risk identification and treatment as provocation. In S. A. Smoyak, & D. T. Blair (Eds.), *Violence and abuse* (pp. 36-53). Thorofare, NJ: Slack.

James, D. V., Fineberg, N. A., Shah, A. K., & Priest, R. G. (1990). An increase in violence on an acute psychiatric ward: A study of associated factors. *British Journal of Psychiatry, 156*, 846-852.

Madden, D. J., Lion, J. R., Penna, M. W. (1976). Assaults on psychiatrists by patients. *American Journal of Psychiatry, 133*, 422-425.

McNiel, D. E., & Binder, R. L. (1994). The relationship between acute psychiatric symptoms, diagnosis, and short-term risk of violence. *Hospital and Community Psychiatry, 45*, 133-137.

Tardiff K., & Koenigsberg H.W. (1985). Assaultive behavior among psychiatric outpatients. *American of Journal Psychiatry, 142*(8), 960-963.

Spielberger, C. D., Jacobs, G. Russel, S. et al. (1983). Assessment of anger: The State-Trait Anger Scale, in Advances in Personality Assessment. In J. N. Butcher, C.D. Spiellberger, & N. J. Hillsdale, Erlbaum (Eds.), *Advances in Personality Assessment* (Vol.2), Hillsdale, NJ: Erlbaum.