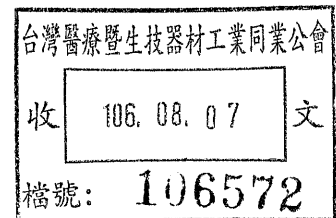


## 衛生福利部食品藥物管理署 函

機關地址：11561 臺北市南港區昆陽街161-2號  
傳 真：02-2653-1283  
聯絡人及電話：劉奇東02-2787-7224  
電子郵件信箱：erik@fda.gov.tw

受文者：群萃公關顧問股份有限公司

發文日期：中華民國106年7月7日  
發文字號：FDA企字第1061202456號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：



附件：附件1-藥物科技研究發展獎勵辦法，附件2-申請簡章，附件3-申請資料格式，附件4-常見問題與說明(Q&A)(附件請至本機關附件下載區以發文字號及發文日期下載。網址<http://ODDW.FDA.GOV.TW/DL/DL1/DL100.aspx>) 識別碼：VPU4VK8T

主旨：106年度「衛福部・經濟部藥物科技研究發展獎」自106年8月1日至8月31日受理申請，請協助公告並轉知相關研究人員踴躍參與選拔。

說明：

- 一、106年度「衛福部・經濟部藥物科技研究發展獎」自106年8月1日起至8月31日下午5時止受理申請。本獎由衛生福利部、經濟部、科技相關代表、學界代表及產業界代表組成藥物科技研發審議會，分初審及複審二階段審查。得獎名單預定於106年12月31日前公布於官方網頁，並以書面通知得獎者參加頒獎典禮領取獎座。
- 二、凡符合「藥物科技研究發展獎勵辦法」第4條獎勵條件之國內藥物製造廠及從事藥物研發之自然人、法人、機構或團體，請於106年8月31日下午5時前，檢具申請資料及相關文件，郵寄至「110台北市信義區東興路41號11樓群萃公關收」，以郵戳為憑，逾期不予受理。
- 三、申請簡章及申請資料格式詳如附件2及附件3，或至本署官方網站藥物科技研究發展獎主題專區（<http://www.fda.gov.tw>）

裝

訂

線

gov.tw/tc/siteList.aspx?sid=8917) 查詢下載。如有疑問請  
參閱常見問題與說明 (Q&A) (附件4) 或洽02-8768-  
1028藥物科技研究發展獎承辦小組。

正本：臺大醫院 / 台灣大學SPARK計畫辦公室、南港軟體工業園區二期管理委員會、  
財團法人醫藥工業技術發展中心、中華民國開發性製藥研究協會、中華民國西藥代理商業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、臺灣製藥工業同業公會、台灣藥物臨床研究協會、中華民國藥師公會全國聯合會、社團法人臺灣臨床藥學會、財團法人金屬工業研究發展中心、財團法人塑膠工業技術發展中心、財團法人台灣電子檢驗中心、財團法人醫藥品查驗中心、財團法人工業技術研究院量測技術發展中心、財團法人工業技術研究院、中華民國全國商業總會、中華民國全國工業總會、台灣醫院協會、台灣科學工業園區科學工業同業公會、中央研究院、台灣區電機電子工業同業公會、財團法人生物技術開發中心、財團法人國家衛生研究院、國立臺東大學、國立高雄大學、國立交通大學、國立清華大學、國立臺灣大學、國防醫學院、國立成功大學、國立陽明大學、臺北醫學大學、中國醫藥大學、高雄醫學大學、大仁科技大學、大葉大學、財團法人藥害救濟基金會、嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學、台灣研發型生技新藥發展協會、台灣臨床研究倫理審查學會、財團法人國家生技醫療產業策進會、中華民國藥事品質改革協會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、台灣藥學會、台灣醫療暨生技器材工業同業公會、中華民國醫療器材商業同業公會全國聯合會、台灣省進出口商業同業公會聯合會、財團法人中華景康藥學基金會、社團法人中華無菌製劑協會、台灣口腔生物科技暨醫療器材產業發展促進協會、台北市生物技術服務商業同業公會、台灣先進醫療科技發展協會、中華民國生物產業發展協會、台灣臨床檢驗標準協會、經濟部生技醫藥產業發展推動小組、台北市生物產業協會、臺灣年輕藥師協會、台灣細胞醫療促進協會、南港生技育成中心、新竹科學工業園區管理局、中部科學工業園區管理局、南部科學工業園區管理局、生物科技產業研究中心、生技產業深耕學院、嘉南藥理科技大學 / 創新育成中心、國立陽明大學 醫學工程研發中心、東海大學 產學與育成中心、馬偕紀念醫院生醫發展暨創新育成中心

副本：經濟部工業局、群萃公關顧問股份有限公司(均含附件)

**情緒不穩、總認為別人在說自己壞話？原來是思覺失調幻聽惹禍！**

**原靠酗酒逃避人生 穩定治療不復發 如願工作、重拾親情**

【台中訊】32歲病友羅小姐過去是家人眼中的「叛逆孩子」，她常常聽到母親責罵或是講她的壞話，情緒容易激動起伏的她原本以為自己是躁鬱症，在某次與母親大吵時，她憤怒指責母親，每天都會聽到母親在責罵她，由於現實中沒發生過，在家人陪同至中山醫學大學附設醫院精神科就醫，經朱柏全醫師細心診斷發現羅小姐有幻聽以及妄想的症狀，才確診是「思覺失調症」。因症狀發現的早，羅小姐也願意配合治療，目前穩定接受長效針劑治療，幻聽、妄想症狀大幅改善。不僅親情關係加溫，更有穩定工作自立謀生，現在也有交往的對象，結交友好工作同事分享生活樂趣，不再孤單。

### **思覺失調症穩定治療 「基本盤」助維持大腦功能**

台灣精神醫學會理事長、中山醫學大學附設醫院精神科教授賴德仁表示，衛生福利部已正式將精神分裂症正名為「思覺失調症」，顧名思義，思覺失調症是「思考」及「知覺」失調的一種腦部疾病，醫界普遍認為病因是腦內神經傳導物質失調，造成大腦萎縮影響功能。而研究指出，思覺失調症及早發現、及早治療，恢復情形越好，能及時防止腦部繼續損傷，發病一年內就醫，治療後能恢復7成以上的腦部功能。

「對於思覺失調症病友來說，擁有穩定不間斷治療十分重要！」，賴德仁教授進一步分享，透過持續用藥，可以提供體內一定的藥效，降低復發的風險。對於思覺失調症患者，每一次的復發對於大腦都是一次嚴重的傷害，就算癒後也很難恢復到過去的樣子，而多次的復發，更有可能讓疾病慢性化，難以復原。而穩定的治療就像是選舉常說的「保住基本盤」，當體內有藥效基本盤的保障，輸也不會輸太慘，更加努力時還有贏的機會。曾有研究發現，即使只有1~10天的中斷用藥，就會增加將近2倍因症狀復發的住院風險。對於病友而言，只要與醫師配合好好的用藥治療，都能幫助達到藥效基本盤，降低疾病復發惡化的可能性，邁向康復。

### **思覺失調症新治療趨勢-長效針劑運用 預防復發**

朱柏全醫師表示中山醫學大學附設醫院在治療上持續引進新療法及藥物，思覺失調症藥物發展已相當成熟進步，每日規律服用口服藥，能夠有效控制思覺失調症症狀，如幻聽、妄想、喪失生活目標及缺乏整潔感，副作用也相對較低。

因規律用藥與疾病復發息息相關，為幫助體內維持一定藥效，目前藥物研發趨勢是將同成分口服藥物，也研發出針劑型態的長效針劑，透過定期回診施打針劑幫助病友用藥。研究也發現，85%使用長效針劑的受試者，長達15個月都沒有經歷復發，可幫助降低復發機率，甚至嚴重須住院的可能性。

朱柏全醫師分享：「對於像羅小姐已採用定時回診方式施打長效針劑，療效與每日口服藥相同，也比較不用擔心後續復發的可能性。目前門診上觀察越來越多的病友

希望採取這樣的治療方式，可說是目前的新治療趨勢。」

### 穩定治療助重回人生軌道 接納家人享親情、工作穩定有自信

羅小姐一直以來被視為是家中的頭痛人物，過去她選擇依賴酒精來排解孤獨，卻發生酒後自駕事故，雖然沒有釀成傷害，卻傷透家人的心，與家人的關係降至冰點。羅爸爸曾經不捨的問她：「為什麼妳的人生總要挑崎嶇不平的路走？為什麼總是讓爸媽擔心？」羅小姐說：「我常常畫一個人走在路上孤單的背影，也會畫一個人哭的樣子，那就是我當時生活的寫照。」

由於愛女心切，羅爸爸無論工作再忙再累，每到女兒看診時間，總是陪同女兒回診。現在羅小姐在家人耐心陪伴及穩定治療後，已搬回家中與爸媽同住，也有份正職工作，重新找回生活的目標及節奏。羅爸爸欣慰的表示：「女兒回家了，更開心的是看到女兒的人生往前進步。」上個月共度母親節時，羅小姐更與兄弟共同包了一個大紅包送給羅媽媽，這樣的氣氛是過去未曾有過的狀況。

朱柏全醫師表示：「羅小姐的症狀發現得早，才能早期診斷、早期治療，也因為她對於治療的接受度高，因此她的功能恢復得也比較好。」羅小姐也表示，遇到問題，不要覺得難以啟齒，可與旁人親友分享，才能有機會尋求專業醫師協助！

### 與重鬱症、雙極性疾患 (躁鬱症)易混淆？出現「妄想、幻覺」症狀屬思覺失調症

朱柏全醫師進一步分享，約有三分之一的思覺失調症病友在罹病初期會誤以為是罹患重鬱症或雙極性疾患 (躁鬱症)，未能及時正確接受治療。朱柏全醫師呼籲，前期症狀區別非常重要，思覺失調症與躁鬱症、重鬱症的症狀區別上，最大差異在於患者是否出現幻聽、幻覺的症狀，以及雙極性疾患(躁鬱症)及重鬱症在躁期或鬱期結束後，症狀就相對改善，思覺失調症則不會(表一)。

### 中山附醫助病友銜接工作回歸社會

朱柏全醫師表示，每一位病友都有專屬的治療目標，除了藥物治療，也需搭配復健治療、心理治療等。中山醫學大學附設醫院日間病房會讓病友做些簡單的工作，幫助他們透過工作，增進自信心及自我價值感、學習並改善人際互動技巧，協助提供就業機會及就業轉介服務，幫助病友回歸社會。

表一、症狀說明比較表

| 疾病名稱      | 思覺失調症                                                                                                                                                                                                                                                               | 雙極性疾患(躁鬱症)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 重鬱症                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 說明        | <ul style="list-style-type: none"> <li>慢性且重大的精神疾病</li> <li>一般將症狀分為正性症狀與負性症狀</li> </ul>                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>反覆躁期和鬱期發作，未發病時則是則接近正常</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>常見、容易慢性化且容易復發的疾病</li> <li>常見的症狀有悶悶不樂、容易哭泣、易怒，生活失去了興趣以及樂趣，情緒低落，嚴重到可能會無法工作</li> </ul>                                                                                                                    |
| 症狀        | <p><u>正性症狀</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>幻覺(常見為幻聽)</li> <li>妄想(例如覺得有他人要害他)</li> <li>思考欠組織、無邏輯</li> </ul> <p><u>負性症狀</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>失語症(言語匱乏)</li> <li>無動機(失去能量、能力或興趣)</li> <li>情感匱乏(眼神空洞)</li> <li>社交退縮</li> </ul> | <p><u>躁期症狀</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>情緒容易興奮易怒</li> <li>睡眠需求減少</li> <li>話多</li> <li>思考跳躍</li> <li>注意力容易分散</li> <li>誇張的自信心</li> <li>出現造成痛苦後果之行為，例如：亂刷購物、積欠卡債、性慾增加</li> </ul> <p><u>鬱期症狀</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>情緒低落</li> <li>明顯對事物失去興趣</li> <li>食慾下降</li> <li>睡眠習慣改變</li> <li>疲倦或失去活力</li> <li>無價值感或嚴重罪惡感</li> <li>自殺的念頭、計劃或是行為出現</li> </ul> | <p><u>鬱期症狀</u></p> <p>(與躁鬱症鬱期症狀相似)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>經常感到情緒低落、沮喪</li> <li>對日常生活皆失去了興趣</li> <li>胃口不佳、體重減輕或是食慾大增、體重增加</li> <li>失眠或是睡眠過度</li> <li>經常感覺疲倦或是缺乏精力</li> <li>覺得無價值感或是有罪惡感</li> <li>自殺的念頭、計劃或是行為出現</li> </ul> |
| 與思覺失調症相似處 |                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p><u>躁期</u>：常與思覺失調症的<u>正性症狀</u>搞混</p> <p><u>鬱期</u>：常與思覺失調症的<u>負性症狀</u>搞混</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 常與思覺失調症的 <u>負性症狀</u> 搞混                                                                                                                                                                                                                       |
| 與思覺失調症相異處 |                                                                                                                                                                                                                                                                     | 躁期、鬱期結束後， <u>症狀就相對改善</u> ，思覺失調症則不會。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 鬱期結束後， <u>症狀就相對改善</u> ，思覺失調症則不會。                                                                                                                                                                                                              |

資料來源：中山醫學大學附設醫院精神科朱柏全醫師彙整

## 【中山醫學大學附設醫院身心科記者會流程表】

- 活動時間：2017 年 6 月 20 日(星期二) 10：00～11：00 (09：30 媒體接待)
- 活動地點：中山附醫核醫大樓 B1 記者會議室 (台中市南區建國北路一段 110 號)
- 出席貴賓：
  - ◆ 中山醫學大學附設醫院精神科 賴德仁教授、朱柏全醫師
  - ◆ 思覺失調症病友及家屬 羅小姐、羅爸爸

| 時間          | 內容                | 主講者                                        |
|-------------|-------------------|--------------------------------------------|
| 9:30-10:00  | 媒體簽到及發送新聞資料袋      | 媒體簽到及發送新聞資料袋                               |
| 10:00-10:10 | 思覺失調症流行病學及現況      | 中山醫學大學附設醫院精神科<br>賴德仁 教授                    |
| 10:10-10:20 | 思覺失調症狀與治療發展       | 中山醫學大學附設醫院精神科<br>朱柏全 醫師                    |
| 10:20-10:30 | 病友分享<br>(以問答方式進行) | 中山醫學大學附設醫院精神科 朱柏全 醫師<br>思覺失調症病友及家屬 羅小姐及羅爸爸 |
| 10:30-10:35 | 大合照<br>(手拿牌合影)    | 全體貴賓                                       |
| 10:35~11:00 | 貴賓接受媒體採訪          | 媒體聯訪                                       |