服用情緒穩定劑的個別注意事項：

- 如有需要，可以尋求社工、臨床心理學家或職業治療師支持，以改善日常社交、工作、自理能力，並根據自身狀況讓家庭參與，有助於早期識別復發徵兆。

服藥應注意的事項

- 突然停藥可能導致復發。除非嚴重副作用或醫生指示，切勿擅自停藥或更改藥物劑量或用藥次數。
- 儘量在每天同一時間用藥。
- 如果曾對藥物有過敏反應，請先向醫生或藥劑師查詢。
- 懷孕、計劃懷孕或餵哺母乳的婦女在用藥前請先告知醫生和藥劑師。
- 若未諮詢醫生或藥劑師，切勿隨便使用其他藥物，包括保健產品、中藥、中成藥或西藥，以免出現藥物相互作用，致影響藥力或增加副作用。
- 用藥後如果情況持續或惡化，應立即求醫。

儲存藥物須知

- 把藥物存放在陰涼乾爽的地方，避免陽光直射。
- 把藥物存放在孩童不能觸及的地方。
- 所有過期或完成療程後剩餘之藥物應立即棄掉。
- 切勿與他人共用藥物。

忘記用藥處理方法

- 應儘快補用適當的劑量。但若已接近使用下一劑量的時間，便不必補用，只需依照時間使用下一劑量。切勿使用雙倍的劑量。

如有疑問，
請向你的醫生、藥劑師或有關的醫護人員查詢。

出版日期：
2026年2月

免責聲明： 以上藥物資訊是根據正確可信的醫療指南與健康知識整合而成。鑑於正確的診斷與醫療須視乎病人的年齡、性別、病史等等而異，因此我們建議讀者就個人或家人的身體狀況，向專業醫療人士尋求更具體方案。

精神科藥物之情緒穩定劑

香港醫院藥劑師學會
The Society of Hospital Pharmacists of Hong Kong

香港心理衞生會
The Mental Health Association of Hong Kong

HKU Med LKS Faculty of Medicine
Department of Pharmacology & Pharmacy
香港大學藥理及藥劑學系

本計劃由香港公益金資助
This project is supported by The Community Chest

躁狂抑鬱症 Bipolar Disorder

躁狂抑鬱症(Bipolar Disorder)，患者會經歷躁狂症(或輕躁症)與抑鬱症的發作或交替循環。躁狂症發作表現為情緒高漲、思維跳脫、過度自信、多話、睡眠需求減少、衝動魯莽(如過度消費、危險行為)，甚至有妄想或幻覺。抑鬱發作則以持續情緒低落、對事物失去興趣、疲勞及出現自殺念頭為特徵。部分患者會經歷混合發作，即同時存在躁狂症與抑鬱症狀，自殺風險顯著增加。

躁狂抑鬱症容易被延遲診斷，其主要原因是如第一次發作時為抑鬱狀態，初期症狀與單純的重度抑鬱症相似以致未能及早察覺。另外，輕躁症發作時，患者常誤認為自身狀態良好，因沒有自覺生活上有困擾而未主動求醫。

治療及控制躁狂抑鬱症涉及多種藥物。急性躁狂的第一線治療包括抗精神病藥物(如Olanzapine、Risperidone)及情緒穩定劑，如鋰劑(Lithium)或丙戊酸鈉(Sodium Valproate)。苯二氮䓬類(Benzodiazepines)藥物可用於短期控制激動行為。至於抑鬱症狀，可用某些抗精神病藥物(如Quetiapine、Lurasidone)及情緒穩定劑，如鋰劑或拉莫三嗪(Lamotrigine)，但需謹慎使用抗抑鬱藥以免情緒波動或引起躁狂發作。三環類抗抑鬱藥(Tricyclic antidepressants)容易引致躁狂症;其他抗抑鬱藥如選擇性血清素再攝取抑制劑也必需與抗精神病藥或情緒穩定劑併用才安全。

常見情緒穩定劑包括以下種類：

藥物	副作用	注意事項
鋰劑 Lithium	• 金屬味道、口渴、尿頻、視力模糊、耳鳴、體重上升及手震等，亦有機會影響甲狀腺、腎臟功能及胎兒發育 • 鋰中毒徵狀：嚴重腸胃不適、嚴重手震、視力模糊、失去平衡及言語不清	• 鋰劑(Lithium)是預防復發的核心藥物，由於藥物的劑量須嚴格監控，需定期監測血液中的藥物濃度、腎功能及甲狀腺功能。 • 起效需6-10日 • 需與食物同服；如使用長效配方，不可咬碎藥丸。 • 需維持足夠且穩定的水分及鹽分(鈉)攝取以避免鋰中毒或藥力不足 • 咖啡因會增加鋰劑於尿液排出，應避免過量飲用咖啡或茶。 • 求醫時，需告知負責藥劑師及醫生你正服用鋰劑，以避免他們給予與鋰劑有相沖的藥物。
丙戊酸鈉 Sodium Valproate	頭暈、嗜睡、頭髮變薄、手震、腸胃不適、視力模糊等，亦有可能影響肝臟功能及減少血小板(致容易淤傷)	• 除用於躁狂或抑鬱，亦特別適合用於混合發作，但需監測肝功能。 • 因有很高的致畸形的風險(高達11%)，應儘量避免用於有懷孕機會的女士。
卡馬西平 Carbamazepine	頭暈、肝功能失調、嗜睡、手腳不協調、視力模糊、腸胃不適、作嘔、血液細胞減少、皮膚過敏反應	帶有HLA-B*1502基因的人士在服用Carbamazepine後有較高風險出現嚴重皮膚反應。因亞洲人較易有此基因，用藥前需篩查HLA-B*1502基因。如有，則應避免使用此藥，以避免嚴重藥物不良反應，如史蒂芬強生症候群(SJS)及毒性表皮壞死鬆解症(TEN)。
拉莫三嗪 Lamotrigine	皮膚過敏反應	詳情請參考抗腦癇藥物單張之說明
抗精神病藥物 Quetiapine, Olanzapine, Risperidone		詳情請參考抗精神病藥物單張之說明