

## 失智症的診斷與治療

除了必須仔細地收集疾病史外，病患也需要接受必要的生活及智力狀態檢查，以確定診斷。

目前，除了少數可針對其病因治療而獲得治癒之外，多半的失智症尚無可治癒的藥物，現在有些新藥可幫助早、中期失智症病患改善臨床症狀，延緩病程的進展，但無法治癒疾病，另外，對於情緒、行為、精神症狀的問題，多可以經由藥物治療而獲得改善。

## 失智症的診斷與治療

- 盡量根據病患原有的生活方式建立生活常規。
- 盡量讓病患執行自我照顧。
- 幫助病患維持尊嚴。
- 避免不必要的爭執。
- 提供安全的生活環境。
- 鼓勵病患適度運動。
- 協助病患發揮其尚存的能力。
- 維持良好的溝通。

## 社會福利及醫療照護資源

詳情請洽本院社服課（03-3613141 轉 3316）或全國失智者單一窗口服務專線（02-22323336）。

- 請給病患安全的生活環境。
- 請接受並幫助病患度過危機。
- 請協助病患接受治療。



護理部印製

諮詢專線：(03)3613141 轉 7785.7786  
106.02 版 824971 B4-081

## 精神科衛教系列(6)

### 失智症



沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人  
聖保祿醫院

## 什麼是失智症

失智症是一種漸進性大腦退化的疾病，病患會出現明顯的記憶力退化、思考障礙及一些問題行為。

最常見的失智症是阿茲海默氏症（Alzheimer's disease）以及血管失智症，其他如頭部外傷後遺症、巴金森氏症、愛滋病、各種腦炎、常壓性水腦症、酒精中毒、維他命 B<sub>12</sub> 缺乏等，許多原因皆可能引起失智症。

目前對於大部份的失智症無法治癒，但可以治療及有效控制，只要能早期發現，求助於精神科或神經內科醫師，經正確診斷治療，對病情有莫大幫助。



## 失智症初期的十大警訊

- 記憶力衰退足以影響到工作技能或日常生活。
- 過去經常做的事開始做不好。
- 語言表達困難或常使用不恰當的字。
- 常搞不清楚時間或找不到回家的路。
- 判斷力變差。
- 抽象思考障礙。
- 常將東西放在不該放的地方。
- 個性、情緒及行為模式改變。
- 變得較多疑猜忌或膽小。
- 對週遭人事物失去興趣。



## 失智症中期以後常見的症狀

除了記憶力衰退的現象更加明顯，病患在日常生活的處理上，越來越難以獨立完成，也就越來越依賴家人，此時約有一半的病患會出現沮喪、焦慮，對外界刺激會過度反應，有些病患會出現被害妄想或被竊妄想，常覺得自己重要的東西被偷走而大吵大鬧，有些病患會出現在外遊走，不斷要求吃東西或不斷要求回家（明明自己在家中），家屬若不順其意可能出現攻擊行為。到了失智症末期，連家人也都完全不認得，病患幾乎完全喪失語言能力、大小便失禁、個人衛生完全需要專人照料，最後無法站或坐，需終日臥床。

