

認知障礙症



CHAMPION

香港中文大學

醫學院社區健康及藥物安全外展隊



CU CHAMPION

認識「認知障礙症」

1. 甚麼是「認知障礙症」？

認知障礙症，又稱為「老人痴呆症」、「腦退化症」和「失智症」。患者除了日益健忘外，認知能力、智力和性格均有所改變。

目前為止，醫學界尚未完全確定認知障礙症的真正成因。普遍認為這是由於一些不正常的蛋白質積聚在腦部，令腦細胞死亡引致腦退化。認知障礙症有時亦會由其他腦部疾病引起，如腦中風和柏金遜症等。



2. 認知障礙症有甚麼徵狀？

早期	變得健忘，可能會忘記日常生活中經常接觸的事物
	認知和集中力衰退
	日常工作和社交活動受到一定影響
中期	忘記最近發生的事情或過往經歷
	難以學習和掌握新知識和技能
	言語表達有困難和情緒變幻無常
	思考或計算方面有困難
需要其他人看管和照顧，以確保日常起居生活的安全	
後期	長期記憶衰退，可能無法認出家人和自己的名字
	身體機能衰退，不良於行，甚至大小便失禁，完全依賴別人照顧
	奇怪的言行令人無法理解

徵兆及治療

1. 認知障礙症有甚麼先兆？

如發現自己或家人出現以下認知障礙症徵兆，應儘快進行評估及診斷，及早接受治療，減慢情況惡化速度。

十大認知障礙症徵兆

容易忘記最近發生的事情

文字或語言溝通上出現困難

處理事情或解決問題的能力下降

亂放東西

處理熟悉的事務開始有困難

判斷力變差

容易對時間或地方感到困惑

抗拒社交活動

視覺上出現問題

性情轉變

2. 哪些藥物可以治療認知障礙症？

目前仍沒有藥物可以根治此病，但以下兩類藥物可減慢患者認知能力上的衰退。如按照醫生指示定時服藥，大部份患者的情況可在三至六個月內有初部改善。

乙醯膽鹼酶抑制劑

Donepezil (安理申®)

Galantamine (利憶靈®)

Rivastigmine (憶思能®)

常見副作用：腸胃不適、噁心、嘔吐、食慾不振等

NMDA 受體拮抗劑

Memantine (憶必佳®)

常見副作用：頭痛、頭暈、便秘、疲倦等

照顧認知障礙症患者

1. 溝通技巧

應以簡短句子和患者溝通。每次只集中討論一件事。如需患者作出選擇，最好不多於兩個答案。

你想吃甚麼水果？



你想吃橙還是蘋果？



我們亦應以肯定而非否定的句子與患者溝通。

你不要往街上走。



你要留在家裡。



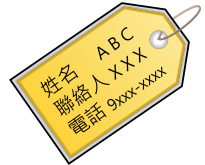
2. 衣食住行

衣：選擇一些簡單易穿，適合患者自行穿上的服飾，避免有鈕扣和拉鏈。

食：儘量選擇患者過往喜愛的食物。

住：鼓勵患者參與能力所及並感興趣的活動，如唱歌、編織、下棋等。

行：讓患者隨身攜帶身份證明文件。如戴上有姓名、住址和家人聯絡電話的手鐲，能方便他們在迷路時能得到路人協助。



3. 尋求協助

照顧者除了要了解此病，亦可善用社區資源，尋找適當的服務及支援，如日間護理中心及相關資源中心等，減輕照顧壓力。



如想了解更多藥物資訊，歡迎瀏覽「針藥」網頁

<http://www.ampoule.org.hk>



醫學院社區健康及藥物安全外展隊

