

香港中文大學那打素護理學院 流金頌培訓計劃

CTP004—腦退化症之預防及照顧

非正規及家庭照顧者培訓工作坊

擊退腦退化從日常生活做起

2013 **2/4**, 9/4, 16/4, 23/4,
30/4

2013年流金頌培訓計劃版權所有



香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

香港70歲或以上人士患腦退化症的發病率

- 1996年 → 6.1%
- 2005-2006年 → 9.3%
- 2008年 → 10.5%



腦退化症又名失智症，
亦可稱為認知障礙症，
前名為老人痴呆症

- 是一種腦部退化疾病，因大腦神經細胞病變(死亡)導致**大腦功能衰退**
- **成因不明**



腦退化症的種類

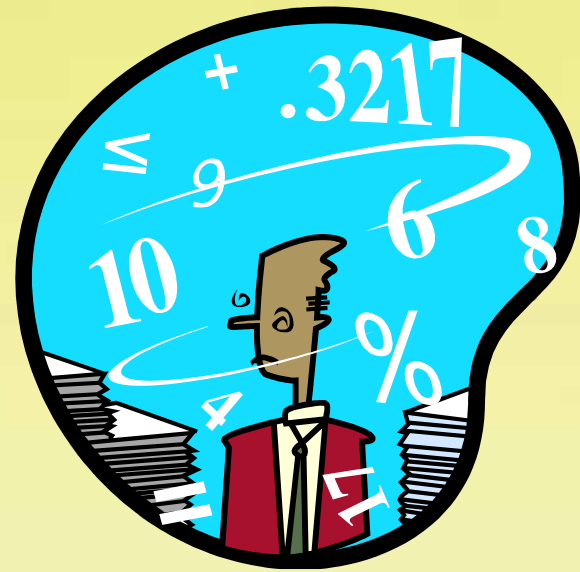
- 阿滋海默氏症 (Alzheimer's disease): 佔香港腦退化症個案總數的約三分之二，患者認知能力逐步衰退
- 血管性腦退化症 (Vascular dementia): 佔個案總數的約三成。因多次中風後惡化而成，形成「梯級式」的遞減，而兩次變化之間則保持穩定
- 其他: 利維體腦退化症 (Lewy body dementia) 和額顳腦退化症 (Fronto-temporal dementia)



腦退化症的成因

- 先天基因?
- 環境因素?
- 教育程度?

➔ 起源仍是個迷

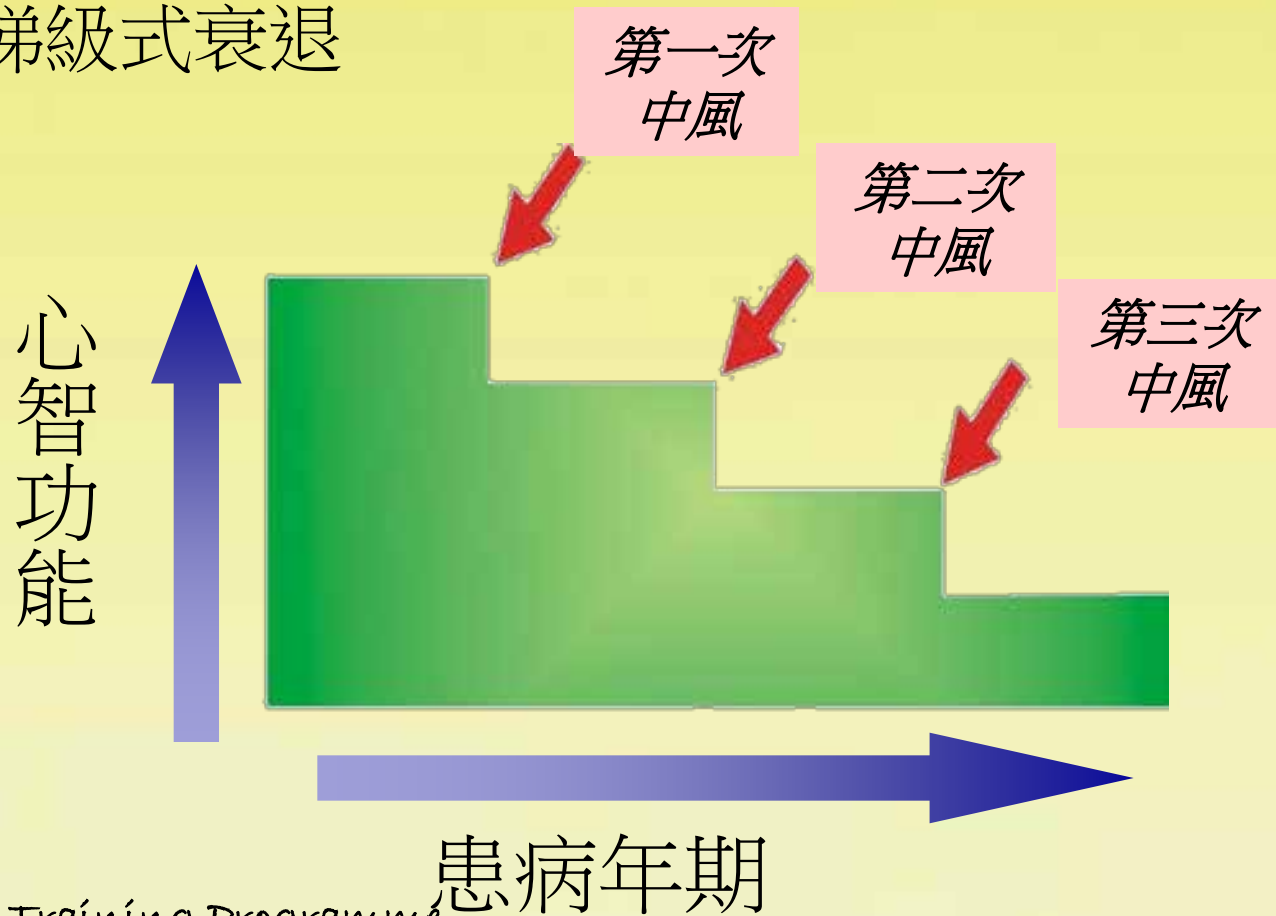


阿滋海默氏症

- 在病變中，受損的細胞形成神經斑和纖維結的沉積物，引致旁邊腦細胞的死亡
- 亦影響負責神經元之間訊息傳遞的化學物質乙醯膽鹼(Acetylcholine)
- 患病初期，破壞集中在腦部負責記憶的區域，然後延伸致其他部份

血管性腦退化症

- 因多次腦中風(血管閉塞)引起, 多數輕微中風
- 患者的病徵因腦部受影響的位置而有分別
- 呈梯級式衰退



其他因素

- 維生素缺乏
- 甲狀腺分泌失調
- 腦創傷
- 酗酒

患者的認知能力會受影響



在日常生活中， 患者的能力會遂漸衰退

• 基本認知能力

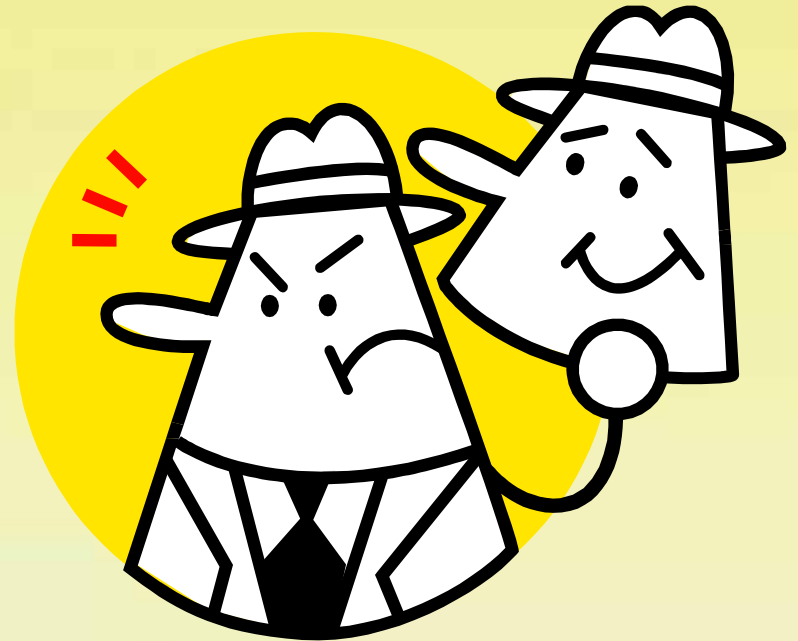
進食
如廁
梳洗
穿衣
沖涼

較高層次認知能力

食藥
家務整理
外出
購物
交通運用
理財

性格和情緒的改變

- 患者會有煩躁、無名的恐懼，不通情達理
- 有些還會出現幻想和幻覺
- 可因生活環境的改變、身體不適或照顧者的更換而加重



腦退化症的不同階段

退化速度



早期



中期



晚期



1至3
年



3至8
年



8至
10年



不同階段的腦退化症

早期: 健忘期 (一至三年)

- 認知能力

- 近期記憶衰退(忘記子女的約會,關水喉)
- 判斷力減弱(未能判斷食物生熟程度)
- 簡單運算(不懂付款或找錢)

- 自理能力

- 家中物件亂放
- 熟悉環境中迷路
- 未能處理複雜的事情(處理銀行戶口)

- 行為和情緒

- 表達出現問題
- 缺原動力, 幻覺
- 容易情緒低落或緊張焦慮
- 減少與家人或親人來往
- 仍能與陌生人維持正常禮儀

不同階段的腦退化症

中期: 神志迷亂期 (三至八年)

– 認知能力

- 言語表達有困難(未能說出想吃的食物)
- 失去時間觀念,日夜顛倒(不知道日期及時間)

– 自理能力

- 不懂使用家中電器或食具
- 洗澡、選擇衣服需要他人協助

– 行為和情緒

- 情勢不穩,容易因小事大吵大鬧
- 四處遊走
- 多疑,如懷疑別人偷個人物品

不同階段的腦退化症

晚期: 健忘期 (八至十年)

– 認知能力

- 無法認出家人
- 言語表達和理解能力下降(無法理解電視)
- 誤將鏡中人影像或電影人物當作真人

– 自理能力

- 活動能力轉差, 甚至不能步行
- 大小便失禁
- 需由他人協助餵食
- 不知飽餓

– 行為和情緒

- 無法與人溝通
- 對他人冷漠

腦退化症的十大警號

1

近期記憶衰退，影響日常活動

2

進行熟悉的工作時感到困難

3

語言表達和理解出現障礙

4

喪失時間觀念與方向感

5

判斷力下降

腦退化症的十大警號

- 6 對抽象性思考有困難（例如：計算）
- 7 將東西放錯位置
- 8 性格改變
- 9 情緒或行為的改變
- 10 失去做事的主動性

腦退化症的檢查和診斷

- 了解患者和家族的病史
- 全身體檢
- 化驗檢查（包括：血色素、肝 / 腎功能、血糖、甲狀腺功能、小便常規化驗等...）
- 簡短智能測驗
- 腦部掃描: 電腦斷層掃描(CT Scan)、磁力共振(MRI)
- 其他: 譫妄、抑鬱症

腦退化症的治療

- **藥物治療**

- 延緩退化速度，但不能阻止或逆轉腦內的病變
- 改善行為或精神症狀
- 預防血管性腦退化者再次中風
- 留意藥物的副作用

非藥物治療

- 認知訓練
- 現實導向
- 懷緬治療
- 感官刺激

非藥物治療

- 其他治療
 - 香薰治療
 - 寵物治療
 - 音樂治療
 - 藝術治療
- 體能運動/智能運動

輕度認知障礙

- 患者自己或他人覺察記憶力不好，但又沒有其他腦退化的功能失調
- 嚴重程度不足以診斷為腦退化症
- 部份患者(約5%)會發展成腦退化症
- 因患者有正常的理解力，要了解其心理負擔，用方法幫助其記憶

社區途徑

聖雅各福群會、仁愛堂、
基督教女青年會、香港
復康會、香港耆康老人
福利會、基督教家庭服
務中心、香港認知障礙
症協會(前稱香港老年痴
呆症協會)、賽馬會耆智
園等.....

醫院途徑

醫院、政府普通科門診

目前覆診的醫院

私家醫生

如何及早確診？

哪裡可以確診??

初步確診及轉介

攜同醫生轉介信

預約專科門診(老人科、腦科或老人精神科)

~ 本節完 ~



謝謝!