

# 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

腦退化症之社區照顧手冊

2012 **7/9**, 14/9, 21/9, 28/9, 5/10

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

# 非正規及家庭照顧者培訓工作坊

## 腦退化症之照顧錦囊

### 本課內容



第一課	•何為腦退化症?
第二課	•腦退化症的照顧原則
第三課	•與腦退化症患者的基本溝通要訣
第四課	•介紹有關社區支援服務
第五課	•淺談腦退化症的行為問題及處理方法

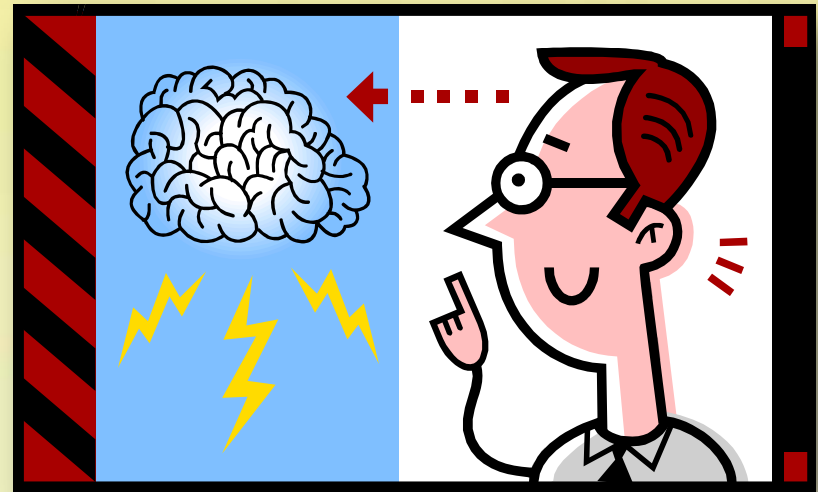
# 甚麼是腦退化症？



- 是多種引致腦部功能不正常地衰退的病患之統稱
- 不是老化過程中一個必經的階段
- 此症的患者多屬老年人
- 年紀越大，患上腦退化症的機會也相應增加

# 甚麼是腦退化症？

- 記憶、理解、計算、語言、學習、和判斷力都會受影響
- 部份或會有情緒、行為等變化，因而影響工作及生活上的自我照顧能力



# 腦部解剖圖

(計劃、解決  
問題、注意  
力、行為)

額葉

頂葉

(感知，視  
覺空間，自  
主運動)



枕葉

(視覺)

聽覺、語言理  
解、知覺及記  
憶)

顳葉

# 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





# 腦退化症的種類

## 1. 阿爾茨海默症(Alzheimer's disease):

- 佔了香港腦退化症個案總數的三分之二
- 主要的早期病徵為明顯的記憶力衰退
- 此症病因不明

## 2. 中風或慢性腦血管栓塞引起的腦退化症 (Vascular dementia):

- 約佔腦退化症個案總數的三成
- 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

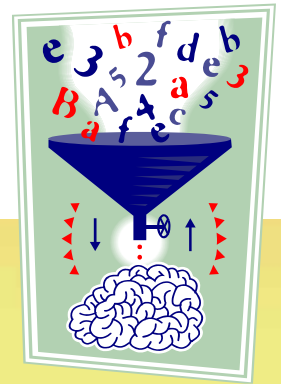
# 腦退化症的種類

3) 其他退化性病患，例如柏金遜症、利維體引起的腦退化症 (Dementia with Lewy bodies) 等

- 缺乏維生素 (如B12, 葉酸等)
- 甲狀腺分泌失調
- 中毒 (某些藥物或重金屬所致)
- 腦部腫瘤
- 腦部創傷 (外傷、缺氧等)
- 酗酒



# 香港患腦退化症的數字



- 現時約有8萬名長者患腦退化症
- 政府統計處最新發表2010年至2039年香港人口推算，估計未來20年香港人口將會加快老化。香港年滿65歲的人口比例，將於30年後由現時的13%增至28%，達到接近250萬人
- 香港老年痴呆症協預計腦退化症患者的數目有上升的趨勢；而在30年後，年滿65歲的人口達到250萬作推算，屆時患上腦退化症的長者可能多達20萬人。  
◦ 即香港家庭每12名年滿65歲的長者，便有一名患有腦退化症患者。

# 輕度認知障礙

- 輕度認知功能障礙 (Mild Cognitive Impairment, 簡稱MCI)
  - 2002年由美國東岸，Mayo clinic內工作的一位著名神經學專家Dr. Ronald Petersen提出的名稱
- ≠ 疾病 --- 只是一個「高危狀況」

# 何為輕度認知障礙??

正常老化

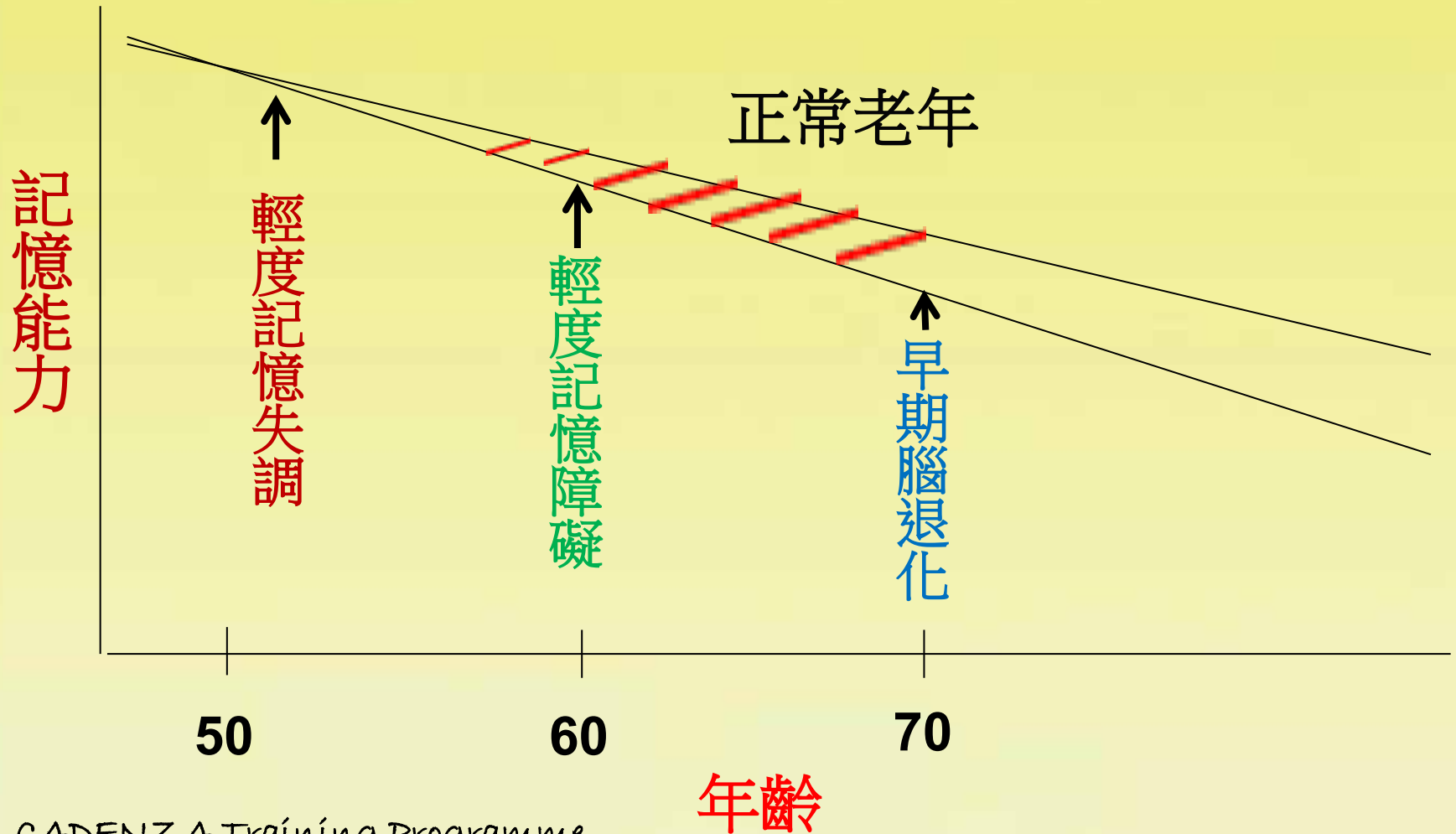
輕度認知障礙

腦退化

**注意!**

並不是所有輕度認知障礙的患者均會發展成腦退化症，其中只有**10%至15%**的患者會轉變為腦退化症

# 何為輕度認知障礙??



# 輕度認知障礙 VS 腦退化症

✓ 並不是一個疾病

✓ 正常的日常生活能力

✓ 一般之正常智慧功能

✓ 是一個需經醫生診斷的疾病

✓ 日常生活能力受影響

✓ 智力開始衰退

# 腦退化症的診斷

醫生/ 社工/ 職業治療師/ 護士



認知能力

自我照顧能力

個人心理及  
社交

家居安全及  
跌倒危機

# 腦退化症十大警號

1. 近期事件記憶衰退，影響日常活動
2. 執行熟練的事情亦有困難
3. 錯放物件
4. 失去做事的主動性
5. 難於理解抽象的觀念
6. 判斷力下降
7. 情緒或行為改變
8. 言語表達和理解出現困難
9. 性格轉變
10. 思想/計算及一些抽象思維有困難





# 腦退化評估工具

- 長者認知退化問卷(IQ-CODE)
- 蒙特利爾認知評估(Montreal Cognitive Assessment (HK version))
- 臨床痴呆症評定量表 (Chinese Clinical Dementia Rating Scale(CDR))
- 老年痴呆症評估表 (Dementia Rating Scale (Mattis 1988))
- 日常自理活動能力評估

# 腦退化評估工具

- 簡短智能測驗 (Mini- Mental State Examination)
- 家居環境評估 (Safety Assessment of Function and Environment for Rehabilitation (SAFE))
- 跌倒環境評估 (Morse Fall Scale)
- 高層日常自理活動評估 (Lawton Instrumental Activity)

# 腦退化症的階段

# 腦退化症的階段

## 初期(一至三年)：

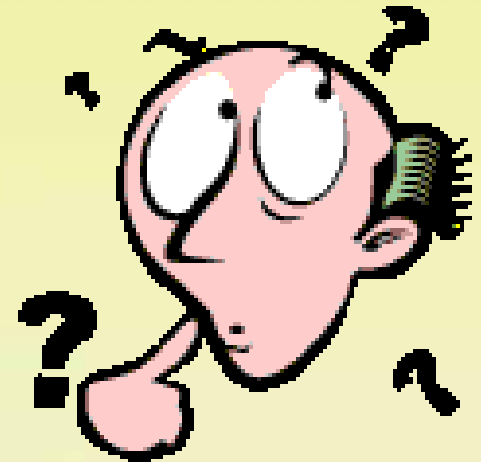
- 較多表現「近期記憶」的困難 (如不能牢記新認識的人名、電話號碼、放置物品的地方或剛發生的事情)
- 判斷力和工作技巧會減退
- 興趣逐漸變得狹窄
- 處理日常生活事務 (如個人財政等) 的能力可能會出現問題
- 亦有機會在熟悉的地方迷路



# 腦退化症的階段

## 中期(三至八年)：

- 認知能力會繼續下降
- 對辨認人物、時間等會更感困難
- 部份患者可能會有情緒波動、疑心、幻覺、行為問題 (如叫喊，遊蕩等)、或明顯的性格改變



# 腦退化症的階段

## 晚期(八至十年)：

- 患者會失去自我照顧的能力，以致穿衣、進食或處理二便等都需要別人的照顧，甚至可能長期臥床
- 他們的語言交流會更趨減少
- 也可能會忘記生平中重要的事情

# 行為徵狀

## 身體非攻擊性行為

一般性坐立不安  
重覆行動  
踱步  
嘗試到不同地方  
不恰當地使用物品  
藏匿物品  
不合宜的穿著/除衫

## 言語非攻擊性行為

重覆問題吸引注意  
重覆句子  
拒絕合作  
任何事/物都不喜歡  
投訴/發牢騷  
無關/有關話題的打擾

## 身體攻擊性行為

打/碰撞  
推人  
抓人  
霸佔人/物  
踢/咬人



## 言語攻擊性行為

尖叫  
咒罵  
大發脾氣  
製造怪聲





# 腦退化症的治療

# 腦退化症的治療

- **藥物治療**

- 改善認知問題及改善行為及精神症狀
- 使用時要留意其副作用

- **非藥物治療**

- 嘗試減低環境給他們的壓力
- 減少行為問題
- 減輕照顧者的壓力
- 保持自理能力及生活質素



# 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

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



~ 本節完 ~



**謝謝！**