

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

腦退化症訓練百科

2013 **20/2**, 27/2, 6/3, 13/3, 20/3

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

腦退化症誤解

腦退化症 =
癡線?



腦退化症 ≠ 「癡線」

- 腦退化症 ≠ 「癡線」
- 腦退化症與大腦功能衰退有關
- 不是老化必經的階段
- 患者或會出現一些行為心理徵狀，情緒起伏較大，但絕不等同「癡線」

- 重要的是，公眾的認識與包容

腦退化症誤解

“腦退化症”
每個老人家都有？

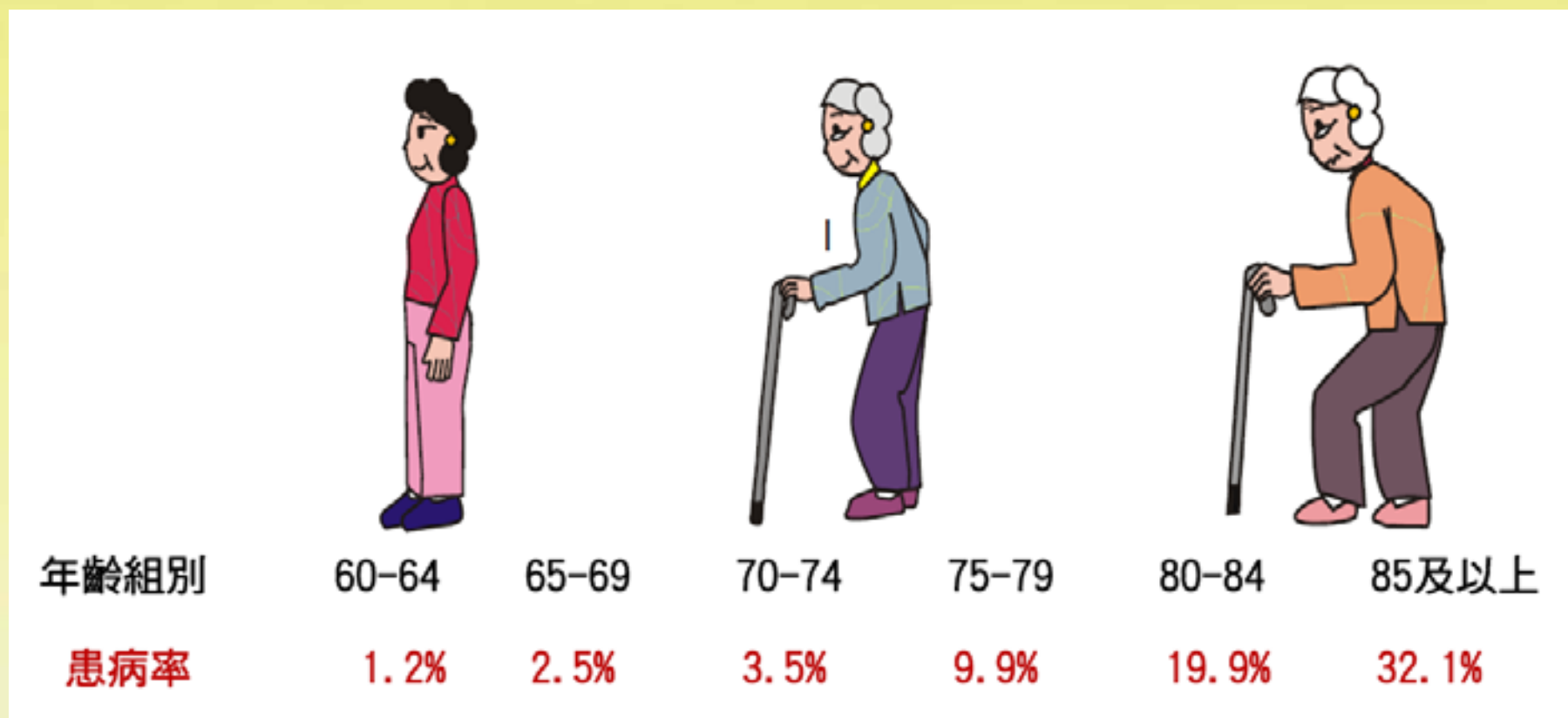


「無記性」是否等於「腦退化症」？

	<u>健忘</u>	<u>腦退化症</u>
記憶	☺暫時忘記 ☺自知健忘	☹近期經歷過的全部忘記 ☹不知道或否認有問題
判斷力	☺正常	☹降低
方向感	☺於熟悉地方不會迷路	☹於熟悉地方也會迷路
溝通	☺清楚知道想表達甚麼	☹忘記基本用語 ☹忘記親人名字
自理能力	☺能應付日常生活	☹忘記自理的步驟
行為情緒	☺沒有或很少有性格 或行為轉變	☹可能會有性格 或行為轉變

腦退化症

- 患病比率會隨着年齡遞增



腦退化症

- 發病率女性15.3%, 男性8.9%



腦退化症誤解

腦退化症 =
柏金遜症?



腦退化症與帕金森症

- 「帕金森症」與「腦退化症」同樣是腦部衰退疾病,但病程完全不同,治療方法亦各異。不過,亦有二至三成的「帕金森症」患者會同時患上「腦退化症」。大部份帕金森患者的思考能力都能維持正常。



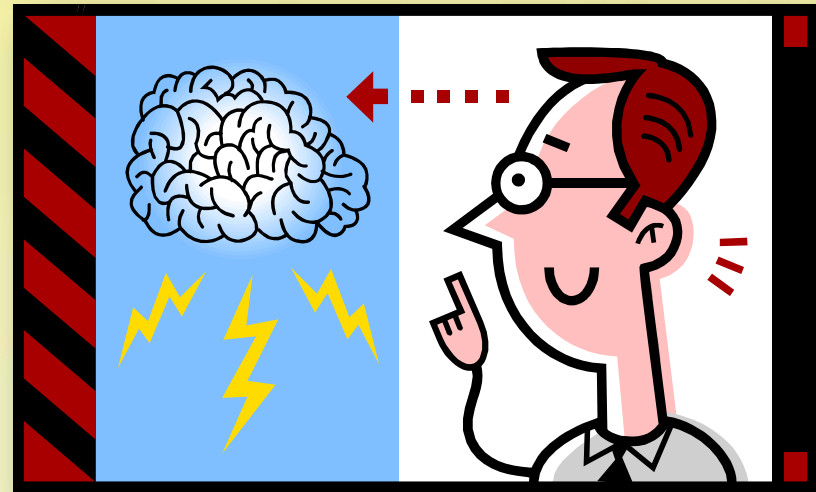
甚麼是腦退化症？

- 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



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

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

高危因素？



- 年紀：年紀越大，患病的機會率越高。
- 遺傳：如直系親屬患有腦退化症，患病機會大增。
- 性別：女性患病的機會較男性大。
- 教育水平：教育水平偏低的人危機較高。
- 患有慢性病: 高血壓、高膽固醇、糖尿病等
- 認知能力受損：由於疾病或其他因素而引致認知能力受損的人，日後出現腦退化症的機會也會增加。

類別

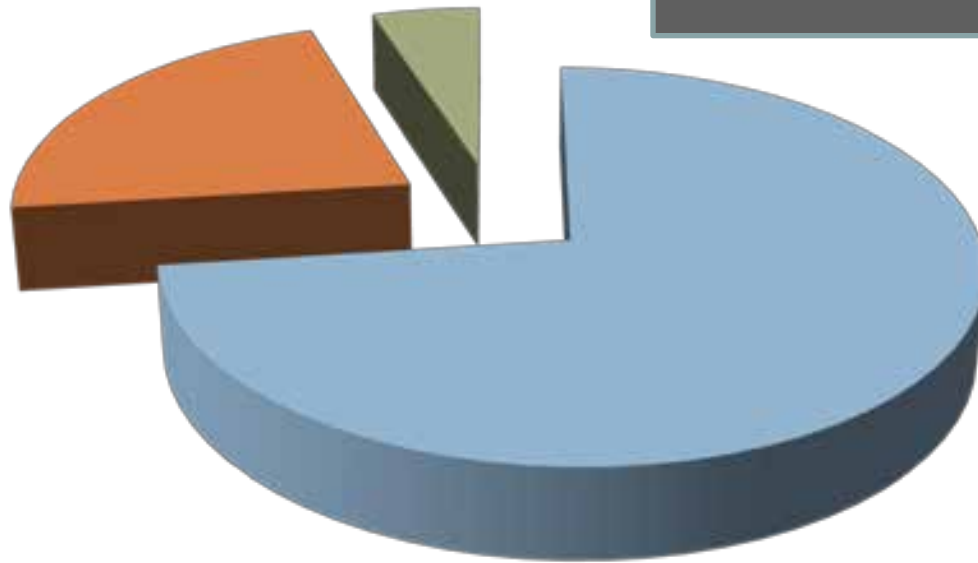
- 阿氏痴呆症 Alzheimer' s Disease
 - 成因未明
 - 漸進式的衰退
- 多發性梗塞性痴呆症 Vascular Dementia
 - 重複性的小型中風令該部份的腦細胞受到破壞
 - 梯級式的衰退
- 其他原因
 - 退化性的疾病，如柏金遜症
 - 頭部創傷
 - 腦腫瘤
 - 藥物或酒精性痴呆
 - 營養不良，如缺乏B1, B12,葉酸
 - 感染，如腦炎



腦退化症的種類

22% 多發性梗塞性痴呆症

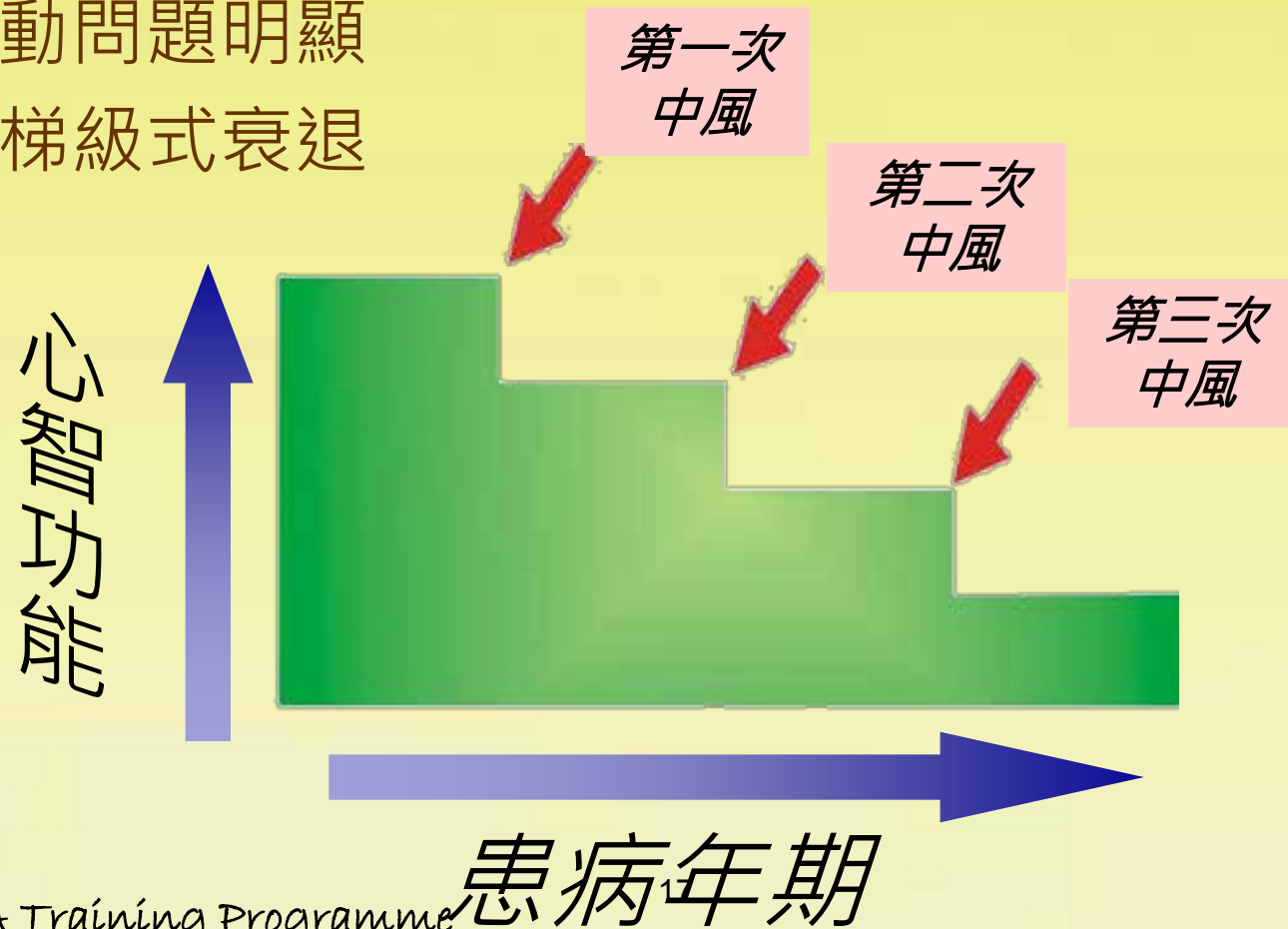
2% 其他



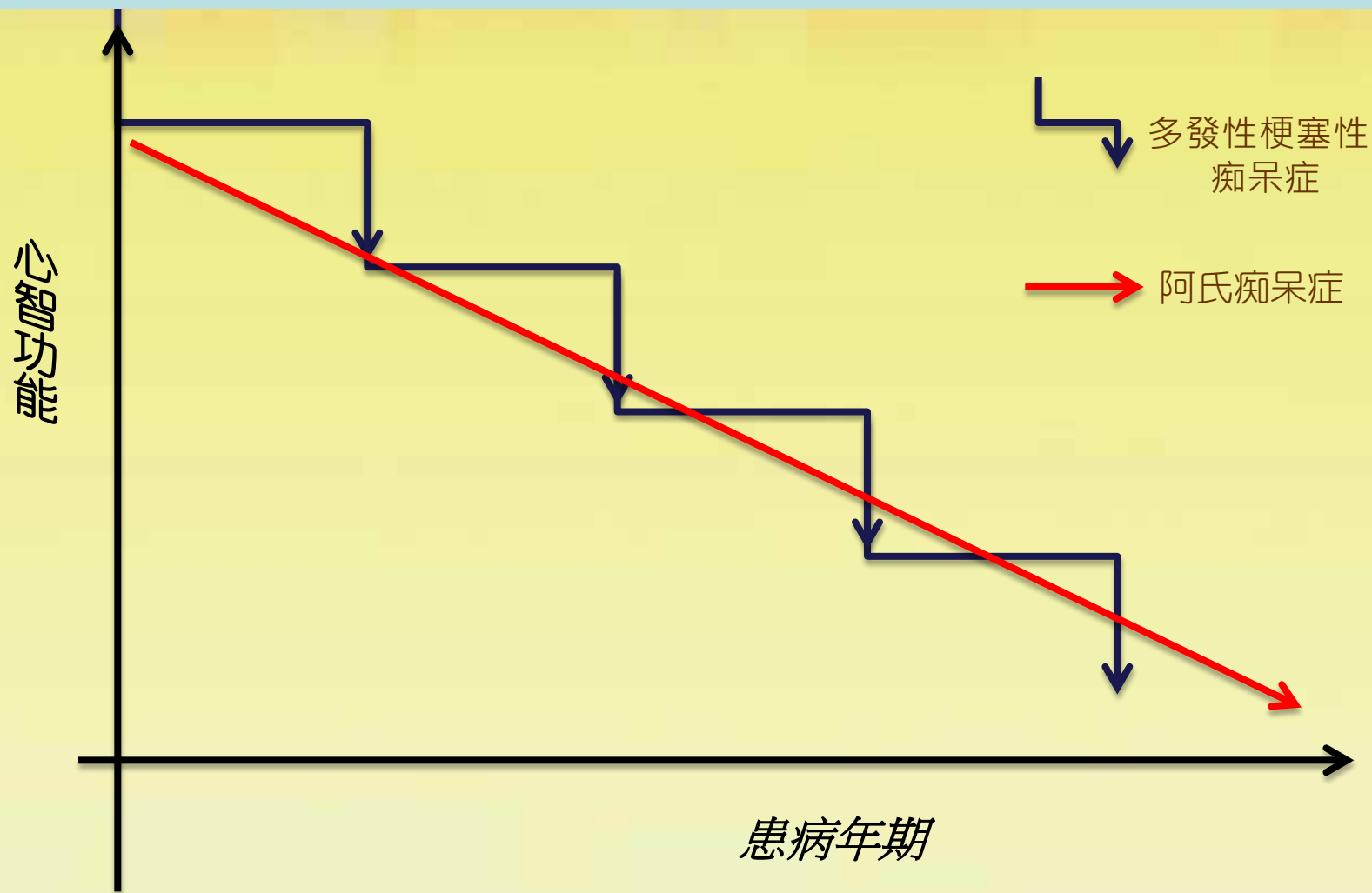
73% 阿氏癡呆症

多發性梗塞性痴呆症

- 因多次腦中風引起, 多數輕微中風
- 活動問題明顯
- 呈梯級式衰退



阿氏痴呆症 與 多發性梗塞性痴呆症患者的心智功能表現



腦退化症的徵狀?

- 大部份患者都會有以下徵狀:
 - 記憶力衰退—尤其是近期記憶
忘記一些簡單事情, 隨處亂放東西
 - 語言能力及抽象觀念出現困難
說話時沒有條理
 - 判斷能力減退, 做決定時會產生焦慮
 - 對人物、時間、地點觀念混亂
 - 理解環境感困難
 - 對喜歡的人和事失去興趣
變得猜疑, 或者性情大變

如何診斷腦退化症？

腦掃描/影像檢查

血液測試

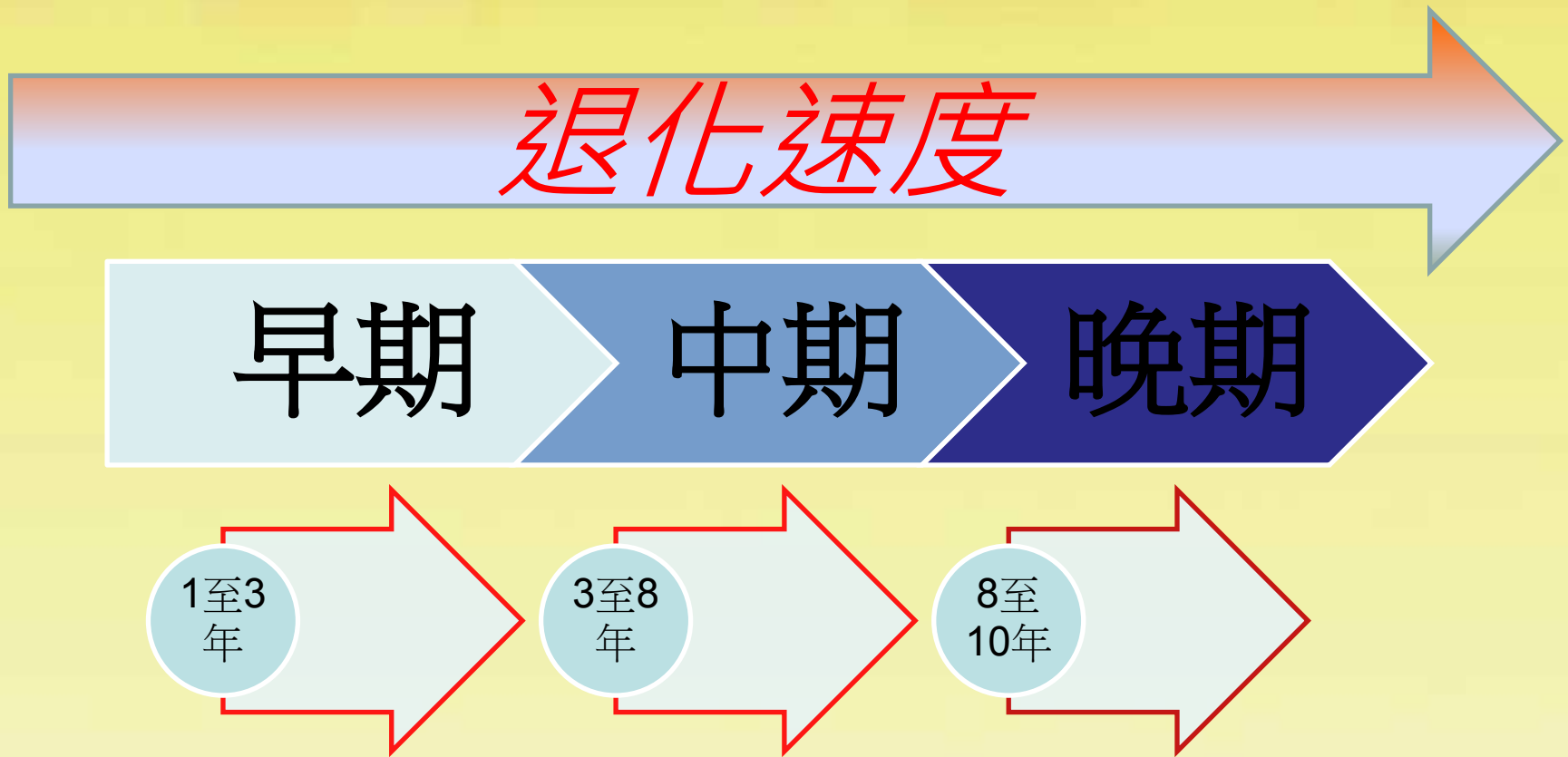
身體檢查

病歷

認知測試



腦退化症的不同階段



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)：

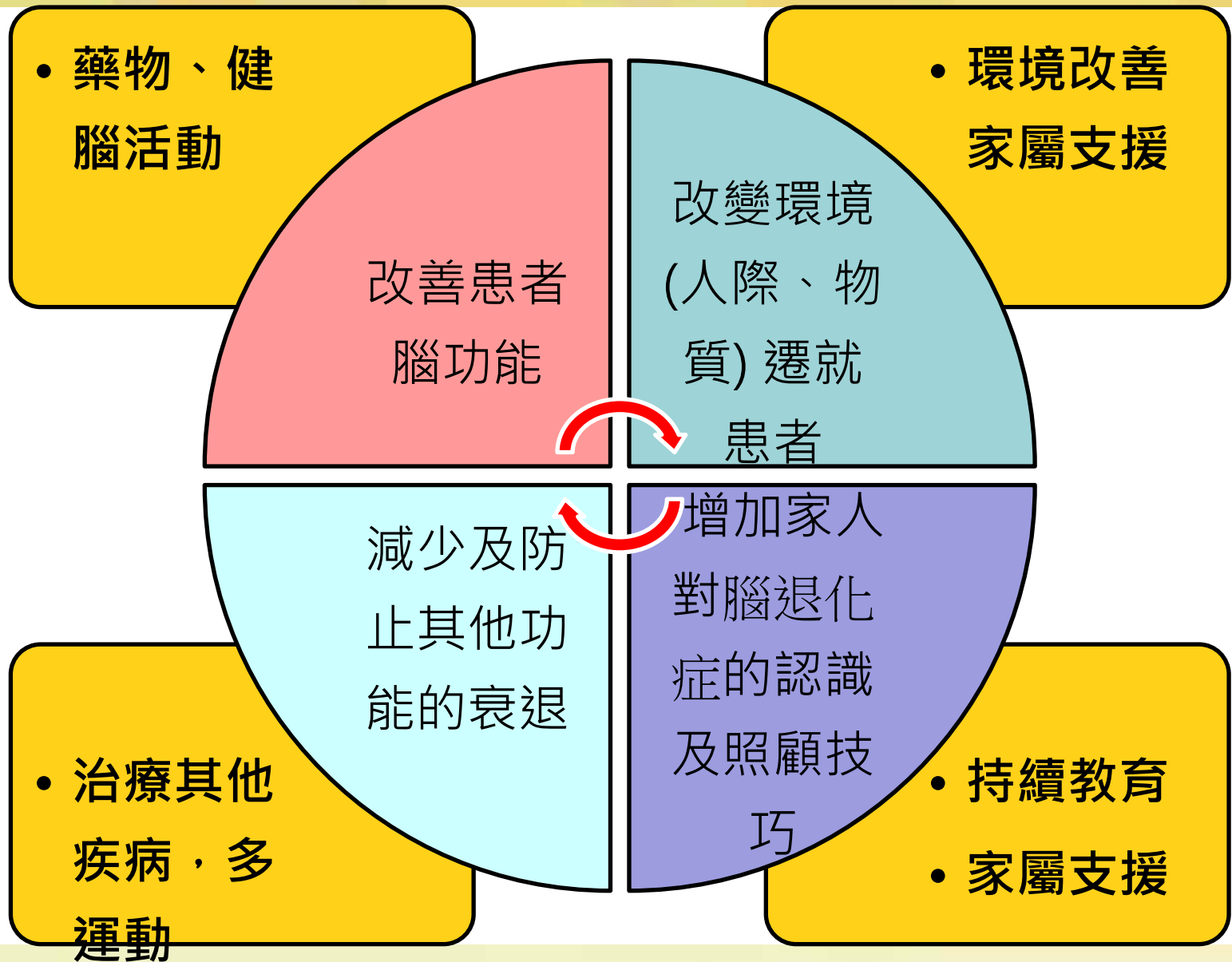
- 認知能力會繼續下降
- 對辨認人物、時間等會更感困難
- 部份患者可能會有情緒波動、疑心、幻覺、行為問題 (如叫喊，遊蕩等)、或明顯的性格改變

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

處理腦退化症



腦退化症的治療

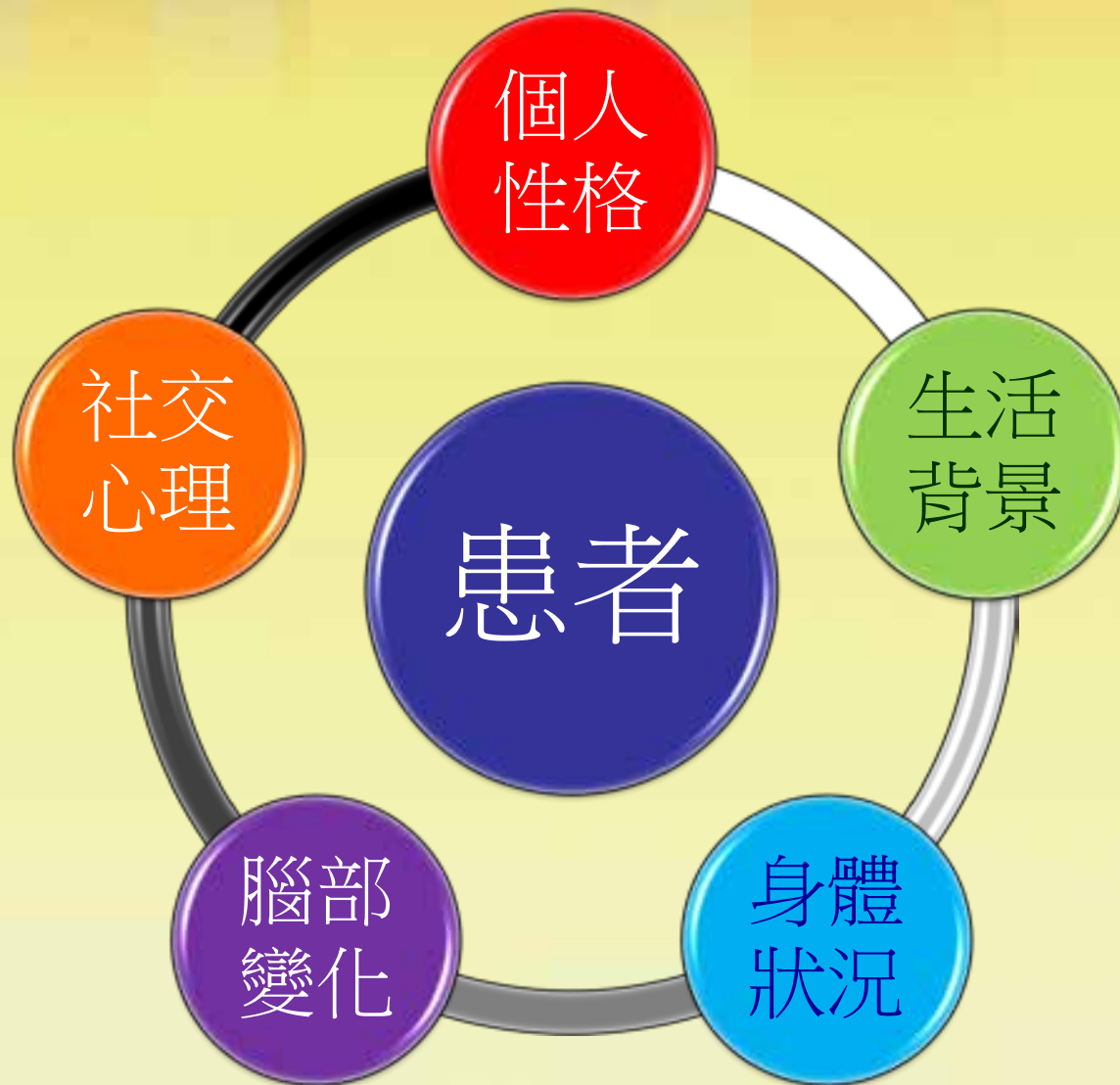
- **藥物治療**

- 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

如何了解腦退化症長者



照顧上 我們應

- 嘗試以患者的角度去了解他/她們的心情，才能真正掌握相處之道
- 建立家人的合作制度
- 學習及了解與患者相處的方法
 - 『從失敗中去學習』
 - 不要糾正、說服及責罵患者，而是要學會適應對方的方法

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



認知評估

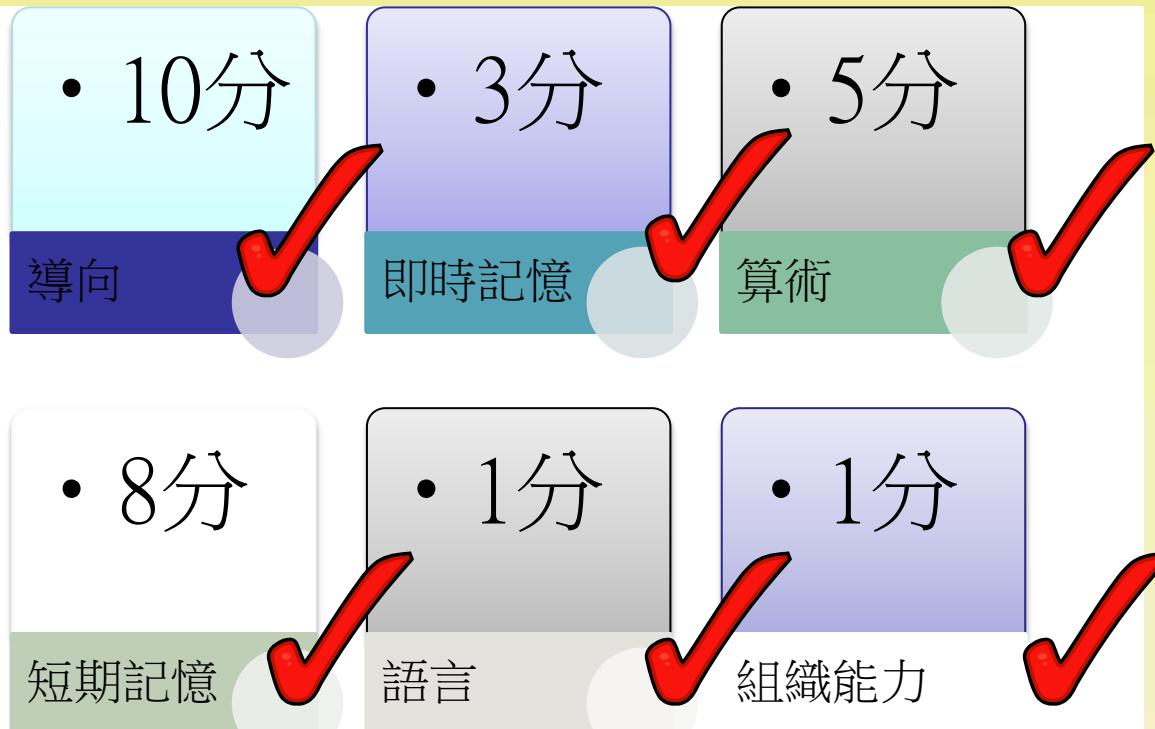
1. 長者認知退化問卷
2. 簡短智能測驗

1. 長者認知退化問卷

- 由Dr. Anthony Jorm 研發，中文版由傅中玲博士翻譯
- 長者認知退化問卷(IQ-CODE)
http://www.jccpa.org.hk/tc/facts_on_dementia/assessment/iq_code/index.php
- 初步的評估
- 腦退化症家屬評估工具
- 十年前的情形，來和他 / 她現在的情形相比較

2. 簡短智能測驗 (Mini-mental State Examination)

- http://www.hkcss.org.hk/el/AM_AssForm2.pdf
- 用於被懷疑智能或記憶方面有腦退化症
- 作初步評估
- 共有六個測驗範疇, 總分合共30分



簡短智能測試結果

- 簡易及快捷的「篩選測試」
- 評分：

-0-9分 嚴重痴呆

-10-20分 中度痴呆

-21-23分 輕度痴呆

-24-30分 正常

參考文獻

1. 賽馬會耆智園(2013)長者認知退化問卷(IQ-CODE)
http://www.jccpa.org.hk/tc/facts_on_dementia/assessment/iq_code/index.php
2. 香港社會服務聯會(2013)簡短智能測驗
 - http://www.hkcss.org.hk/el/AM_AssForm2.pdf

~ 本節完 ~



謝謝！