

## 屏東分院

● **學經歷** ● 中國醫藥大學中西醫雙學士  
高雄榮民總醫院屏東分院傳統醫學科主治醫師  
中醫內科專科、中醫針灸專科  
中醫皮膚專科

● **專長** ● 一般內科 | 婦科疾病 | 中醫兒科 | 腦中風  
退化性關節炎 | 四肢骨關節疾病



傳統醫學科 主治醫師 楊清惠

# 失智症的中醫治療

根據內政部2018年統計，台灣65歲以上人口有343萬人，占總人口之14.5%，則已進入高齡社會。老年人隨著年齡增長，身體功能逐漸退化，多種慢性疾病容易相繼發生，因老化而逐漸失能的疾病中，以失智症(dementia)足具代表性。

### 中醫在失智治療的對策

失智症是一群症狀的組合。記憶力的減退，認知功能的退化，包括語言能力、注意力、空間感、計算力、判斷力、抽象思考能力，同時可能出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀，嚴重程度足以影響其人際關係與工作能力。病程可分為輕度認知障礙、輕度失智(初期)、中度失智(中期)和重度失智(晚期)。中醫針對每個階段會有不同的目標與方法，可提供患者適切的治療。

藥理實驗可發現中醫複方抑肝散具有抗氧化、抗發炎、可抑制乙醯膽鹼酯活性、增進腦部血流等作用。抑肝散對失智症患者的躁動攻擊性及易怒不安可獲得改善；若在同時併用西藥「多奈呱齊」(donepezil)可協同治療改善妄想、幻想、躁動攻擊性和焦慮等精神與行為症狀。由此可知，抑肝散對於妄想、幻覺、易怒等陽性症狀效果較佳，也與傳統中醫抑肝散治療肝經虛熱、驚悸抽搐、

嘔吐痰涎、睡臥不安等適應症相呼應。

根據2009年刊登在新英格蘭醫學雜誌指出，失智症末期患者中約有38.6%有吞嚥困難的問題，近五成的患者(46.7%)曾罹患肺炎。若中醫療法適時介入，可提供患者獲得較好的生活品質。2016年的回溯性世代研究提到，失智症患者接受中醫治療者，其肺炎住院率明顯降低；並且服用中藥的時間越長、罹患肺炎而風險的越低。另外也有研究進一步指出，讓患者規律服用中藥複方「半夏厚朴湯」能夠改善患者的吞嚥功能，進而減低罹患吸入性肺炎的風險；中醫的針刺療法搭配吞嚥訓練改善吞嚥功能。另外，中西醫合併治療能改善失智症患者的解尿困難，以及降低因使用導尿管而感染的風險。

國內外科學研究指出，針灸治療失智症可提升阿茲海默症者的認知功能，改善與記憶相關的腦內神經濃度，以達到減輕血管性失智的嚴重程度之作用。針灸治療常使用「頭皮針」來治療失智症，頭皮針療法會將針灸針刺在頭皮的穴區以達到治療目的，由於頭皮底下有堅硬的頭骨保護大腦，針刺不會碰觸、傷害到大腦實質，因此是一種相當安全的治療方法。