

● 學 經 歷 • 中山醫學大學醫學系 高雄榮總精神部主治醫師 高雄榮總精神部老年精神醫學科臨床研究員 高雄榮總精神部總醫師 高雄榮總精神部住院醫師

○ 專 長 ○ 一般成人精神醫學、老年精神醫學、失智症



主治醫師郭馨雅

## 記得我好嗎?落談失智症

根據國際失智症協會估計,2019年全 球有超過5千萬名失智症者,預計至2050 年可能增至1億5千2百萬名失智症患者。我 國衛服部的統計資料顯示,2018年間85歲 以上的長者,平均每4位有1位曾因失智症 相關疾病就醫。因此近年來政府及醫療院所 皆致力於推動失智症之早期診斷及治療,並 加強推動相關長照政策。

## ●何謂失智症?

失智症是一種腦部退化性疾病,依其病 理變化可分為阿茲海默失智症、血管性失智 症、額顳葉型失智症、路易氏體失智症及混 合型失智症等,其中最常見的為阿茲海默型 失智症,約佔所有失智症的6-7成。

## ●失智症常見症狀

很多人以為失智症就是記憶力不好, 其實失智症可能造成各種認知功能的退化, 包括記憶力、執行功能、語言能力、判斷 力、計算能力、空間視覺能力、定向感、注 意力等多面向功能。此外,失智症患者亦 常合併相關精神行為症狀(Behavioral and psychological symptoms of dementia, 簡 稱BPSD),例如情緒問題(焦慮、憂鬱、易 怒)、精神症狀(幻覺、妄想)、行為症狀(躁 動、混亂行為)等,因此國民健康署也列出 失智症十大警訊,若有下列這些症狀須盡早 就醫:

- 1.記憶力減退到影響生活
- 2.計畫事情或解決問題有困難
- 3.無法勝任原本熟悉的事務
- 4.對時間地點感到混淆
- 5.有困難理解視覺影像和空間的關係
- 6.言語表達或書寫出現困難
- 7.東西擺放錯亂日失去回頭尋找的能力
- 8.判斷力變差或減弱
- 9.從職場或社交活動中退出
- 10.情緒和個性的改變

## ●失智症的治療

可分為藥物治療及非藥物治療,須根據 病患失智症程度、認知功能分數以及失智症 種類等,由神經內科或精神科醫師評估是否 適合給予失智症藥物治療。

- ◎藥物治療:可區分為「乙醯膽鹼酶抑制 劑」以及「麩氨酸NMDA受體之拮抗劑」 兩大類,其中乙醯膽鹼酶抑制劑是用於輕度 至中度的失智症, 麩氨酸NMDA受體之拮 抗劑適用於中重度的失智症。
- ◎非藥物治療:規律運動、增加社交人際互 動、均衡飲食。
- ◎加強預防保健:不吸菸、不喝酒、控制慢 性疾病。

參考資料:衛生福利部官網、台灣臨床失智 症學會