

精神部

●學經歷● 國防醫學院醫學系
高雄榮總精神部住院醫師
高雄榮總精神部總醫師
高雄榮總精神部主治醫師

●專長● 失智症及老年精神醫學



主治醫師 朱哲生

根據 2017 年國際失智症學會統計，目前全球已經有 5000 萬失智症患者。台灣失智症協會以內政部發布人口結構推估，目前台灣約有 26 萬失智症患者，失智症不僅是對患者本身產生衝擊，更會造成家屬及社會的沉重負擔。

失智症是一群症狀的組合（稱為症候群），最典型的症狀會造成記憶力的退化，但其他認知功能亦會受到影響：包括定向感變差、語言能力改變、判斷力變差、注意力減退、抽象思考能力及執行功能下降、計算能力缺損等，同時亦有可能出現干擾行為、個性改變、精神症狀（如妄想或幻覺），這些症狀的嚴重程度足以影響其人際關係、工作能力及自我照顧能力。

失智症的症狀因人而異，常常造成家屬或病人的困擾，究竟家人或自己只是健忘、老了而已，筆者常常在門診遇到焦急萬分的家人，不知道到底怎麼樣的症狀才需要來看診呢？關於就診時間，雖然難有放諸皆然的準則，但原則上筆者建議可以參考早期失智

症篩檢量表的內容，來判斷是否需要帶至醫院求診，此量表包含八個問題，家人或病人依照自己過去表現與現在改變的狀況來回答。八題分別是：(1) 判斷力上的困難、(2) 對活動和嗜好的興趣降低、(3) 重複問相同問題、(4) 在學習如何使用工具、設備和小器具上有困難、(5) 忘記正確的月份和年份、(6) 處理複雜的財物上有困難、(7) 記住約會的時間有困難（常爽約）、(8) 有持續的思考和記憶方面的問題。

若有符合兩題以上描述的情形，建議可以至失智症門診尋求進一步諮詢，門診評估原則上會做病史確認、功能評估（包含自我照顧、人際互動及社會功能）、血液檢查、腦部影像學檢查及心理認知功能檢測等，初診評估時間約半小時到一個小時，之後另排時間接受腦部影像學檢查及認知功能評估。若確認診斷後，醫師會依照疾病程度給予合適的衛教、可能的藥物治療及社工資源連結（包含身心障礙證明、外勞申請、日間照護機構轉介等）。