

# 我的家人有失智症並出現精神行為症狀，當非藥物治療效果不如預期或無法配合非藥物治療時，我該加上藥物做治療嗎？

## 前言

失智症合併精神行為症狀的病人，若不進行治療的話，常造成照護者的主要壓力來源<sup>[1]</sup>，並且影響照護者的心理狀態<sup>[2]</sup>。

本篇則討論使用藥物治療後對病人的影響，為照護者及病人提供另一個治療選擇。

## 發生率

每十個失智症病人中有超過九個會出現精神行為症狀<sup>[3]</sup>

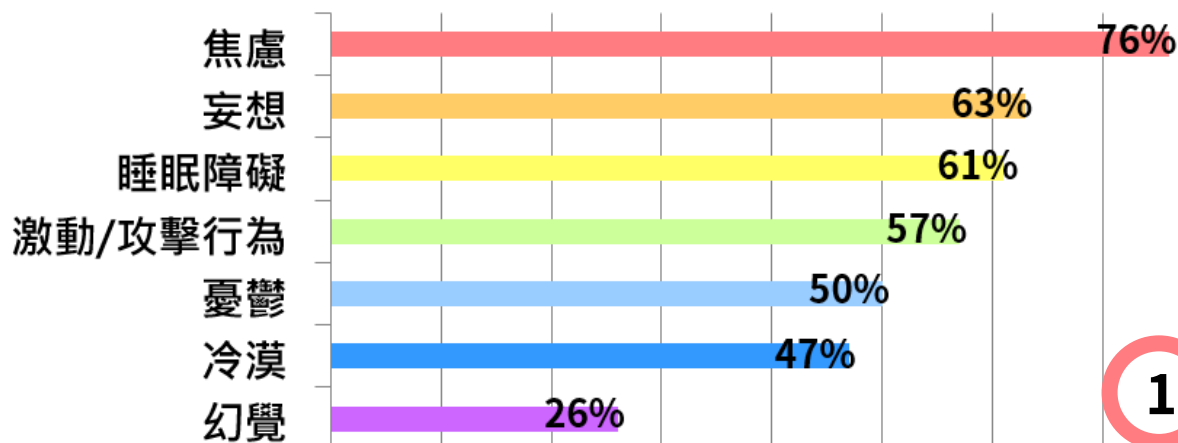


## 常見精神行為症狀<sup>[4]</sup>

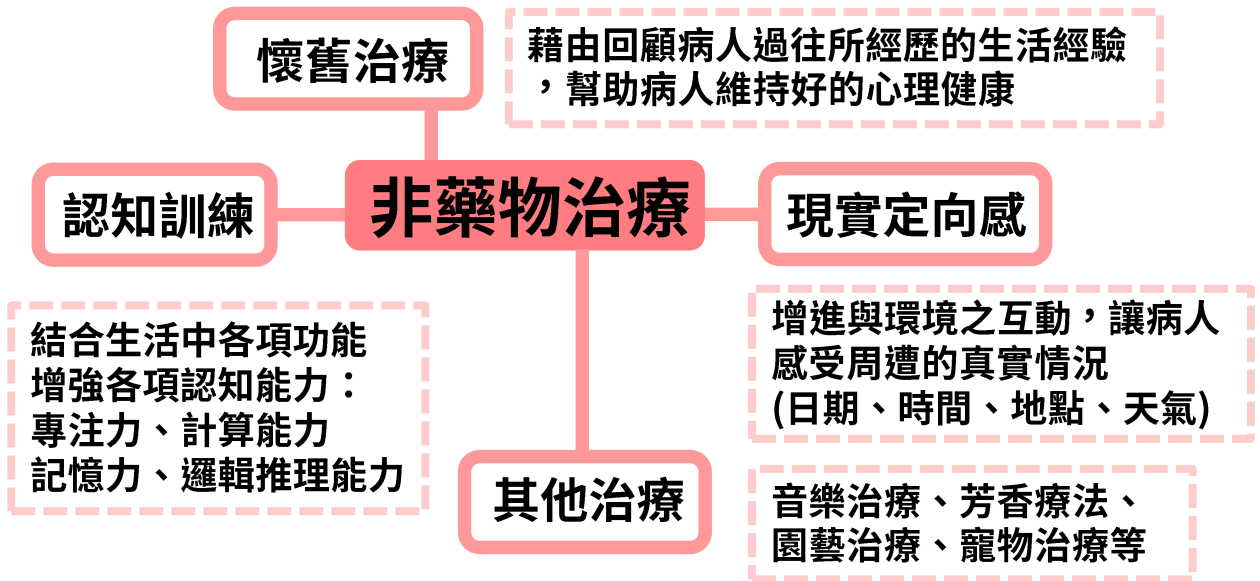
情感症狀	精神症狀	行為症狀
憂鬱、冷漠 興奮感 焦慮	視聽幻覺 妄想(疑神疑鬼) 錯認	迷路、病態蒐集行為 重複行為、睡眠障礙 食慾不振、激動/攻擊行為 失控脫序、 <u>日落症候群</u> <sup>[註1]</sup>

[註1] 指患者在黃昏、傍晚或晚上時，會發生焦躁、激動、吵鬧、大叫，甚至攻擊他人等精神行為

## 常見症狀於國內的發生率<sup>[5]</sup> 為多少？



# 有哪些方式可以治療精神行為症狀？



## 非藥物治療執行之困難處

- ① 有些治療健保不給付
- ② 與藥物治療相比，相關研究佐證資料較少
- ③ 穩定個案時間相對較長
- ④ 某些治療醫療單位不一定能提供，如：缺乏設備、人員
- ⑤ 需要照護者配合，如：接送、接受技巧訓練

## 藥物治療

藥物治療主要會選擇第二代抗精神病藥物，其主要透過調節神經傳遞物質的方式，來穩定失智病人精神行為症狀。此類藥物有錠劑、溶液劑之口服劑型，而其服用頻次(常為每天1-2次)及藥物療程會依照病人臨床狀況而有所不同。

提醒：藥物治療過程中，原有非藥物治療仍需持續進行。

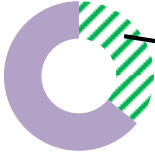

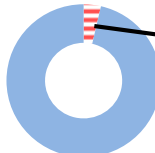
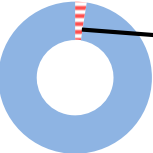
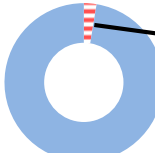
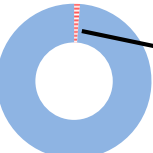
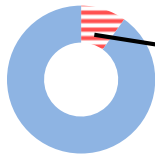
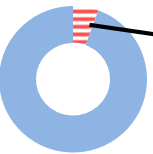

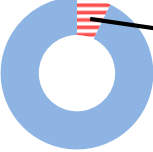

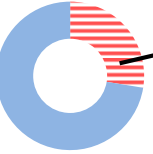
## 您目前比較想要選擇的方式是：

- 使用藥物
- 不使用藥物
- 不清楚

# 請透過以下四個步驟來幫助您做決定

## 步驟一、藥物治療和沒有藥物治療的比較<sup>[8-10]</sup>

 發生百分比

	藥物治療	不使用藥物
情緒改善程度	 35.9%	 27.7%
照護者壓力	藥物治療能減輕更多壓力	
死亡率	 3.61%	 2.37%
腦血管疾病 (中風)	 2.58%	 1.23%
錐體外症候群 <sup>[註2]</sup>	 8.60%	 5.14%
嗜睡	 21.62%	 7.20%
跌倒/骨折	 23.55%	 27.57%
短期認知 功能影響 <sup>[註3]</sup>	相當	

[註2]肢體僵硬、動作緩慢、臉部無表情、來回走動原地踏步、舌頭不自主的轉動和伸出且下垂、不斷眨眼、流口水、吞嚥困難等現象。

[註3]短期為3~6個月

## 步驟二、您對於醫療方式的考量？

請圈選下列考量項目，0分代表您完全不在意，5分代表您非常在意

考量項目	完全 不在意	在意程度					非常 在意	如果您選擇非常在意建議您可以考慮的方案
		1	2	3	4	5		
情緒改善程度	0	1	2	3	4	5	藥物治療	
照護者壓力	0	1	2	3	4	5	藥物治療	
跌倒骨折	0	1	2	3	4	5	藥物治療	
死亡率	0	1	2	3	4	5	沒有藥物治療	
腦血管疾病	0	1	2	3	4	5	沒有藥物治療	
錐體外症候群	0	1	2	3	4	5	沒有藥物治療	
嗜睡	0	1	2	3	4	5	沒有藥物治療	
短期認知功能	0	1	2	3	4	5	均可	
其他_____								

## 步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

1. 接受藥物治療，可以有效地改善情緒狀況嗎？

對  不對  不清楚

2. 接受藥物治療，可改善照護者壓力嗎？

對  不對  不清楚

3. 接受藥物治療，死亡率會增加嗎？

對  不對  不清楚

4. 接受藥物治療，罹患腦血管疾病的比例會增加的比較多？

對  不對  不清楚

5. 接受藥物治療，跌倒骨折的比例會增加的比較多？

對  不對  不清楚

## 步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好是否開始進行藥物治療，我決定選擇：

- 使用藥物
- 不使用藥物
- 目前還無法決定的原因：
  - 1.我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
  - 2.我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者)討論我的決定。
  - 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

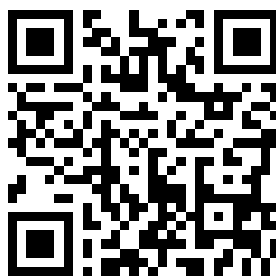
---

---

## 瞭解更多資訊及資源



台灣失智症協會



失智照護服務資源地圖



失智症防治指引

## 參考文獻

1. Ageing Res Rev 15 : 76-93
2. Int Psychogeriatr 24(10) : 1536-1552
3. J Formos Med Assoc. 2006 Jul ; 105(7) : 556-62.
4. 社團法人台灣失智症協會-失智症手冊
5. Acta Neurol Taiwan, 2006 Sep ; 15(3) ; 154-60
6. Dementia: assessment, management and support for people living with dementia and their carers. Nice guideline 2018.
7. Am J Psychiatry. 2016 May 1 ; 173(5) : 543-6.
8. JAMA Netw Open. 2019 Mar 1 ; 2(3) : e190828.
9. JAMA. 2005 Oct 19 ; 294(15) : 1934-43.
10. J Clin Psychiatry. 2012 Jan ; 73(1) : 121-8

以上內容僅供參考，各醫院提供之治療方案及程序不盡相同，詳情請與您的主治醫師及醫療團隊討論

出版日期/更新日期：108/08/03 第二版