



編訂日期:109年11月15日

修訂日期:112年11月15日

失智症

一、何謂失智症 (Dementia)

失智症即俗稱之老人癡呆症，為腦細胞退化，造成記憶力及其它神經功能減退，此病症與一般所謂正常老化有很大的不同，係指全面性的心智能力逐漸喪失，包括思考能力、記憶能力、判斷力、知覺、時空感、理智、學習能力、及解決能力，而病人本身並未感受到以上感官知覺的改變，仍保持意識清醒、身體功能良好，甚至仍具警覺性。

二、失智症原因

失智症主要是因為腦細胞退化、死亡，引起腦部萎縮、大腦皮質功能喪失。

三. 失智症的症狀

- ◎記憶力減退並影響到生活。
- ◎無法很好處理原本熟悉的事務。
- ◎計劃事情或解決問題能力下降。
- ◎有困難理解視覺影像和空間之關係。
- ◎對時間地點感到混淆。
- ◎言語表達或書寫困難。
- ◎東西擺放錯亂且失去回頭尋找的能力。
- ◎判斷力變差或減弱。
- ◎從職場或社交活動中退出。
- ◎情緒和個性的改變。



道周醫院

道周醫療 社團法人

護理部關心您~

修訂者：張儷馨

三. 失智症的照護

◎儘量保持病人身體健康

注意居住環境整潔，規律的日常生活，便於使用的浴室設備，對於失禁問題的老人要指導他們定時上廁所，平時注意病人是否已攝取充份的水份，以免發生脫水現象，給予容易吃、營養食物。勿進食帶有粘滯性糕餅以防窒息。

◎瞭解病人的行為源自疾病，而非故意搗蛋。

◎病人最常出現的精神症狀為被偷竊的妄想。而往往責怪家中某個人，碰到這種情形，最好不要與病人爭辯，而是要好好的安慰他一番。

◎簡化環境、簡化日常活動、簡明扼要的溝通。

◎不要一下子說太多複雜的事情，可利用貼標籤的方式將一些要點傳達給老人知道，並訂定一個固定日常作息表，隨時注意其安全。

◎病人外出時，要讓其攜帶有家中聯絡方式的卡片。

◎避免批評、拒絕、責罵的情緒反應

病人在受到批評、拒絕、指責之下，會產生不安的情緒甚至會對那些不耐煩的人表示怒意，所以照顧者應以穩定、溫和的態度來對待病人。

◎陪伴病人欣賞他們喜歡的電視節目、音樂及談他們過去事情，強化記憶

◎照顧者需要投入愛心、耐心、恆心

一般來說初期症狀約二年時間後進入中期症狀，中期症狀約四年時間後進入末期症狀，而末期症狀可維持六年時間或者更久，但各期症狀的持續時間會因人而異，每一期所出現的症狀也會因人不同。由於病程長且為進行性的退化，因此對於病人的照顧需要投入大量的愛心、耐心和恆心。

◎照顧者要有喘息機會

家庭成員需共同分擔責任彼此支持與鼓勵，需要時請求醫療單位協助。

初期失智症患者的症狀通常不太明顯，常被人疏忽而延誤就醫，對於懷疑患有失智症的病人，應儘早請教神經內科或身心科門診專業醫師。早期發現、早期診斷與治療可維持失智患者生活功能及品質！