

論壇五：	失智症照護
作者：	李蒼荃、蔡遠寧
機構：	澳門城市大學
題目：	關於構建防止失智症長者被虐待的「三級預防體系」的思考
摘要：	<p>世界衛生組織把老年虐待分為五種類型，包括身體虐待、性虐待、經濟虐待、心理或精神虐待與疏于照顧。老年虐待的隱蔽性較強，且相比與其他的虐待更難識別。老年虐待不僅對長者的生理和心理健康造成嚴重影響，也會為長者的其他家人留下心理陰影。失智症長者由于疾病的特點，在遭到虐待時更難被識別出來。本文基于失智症及老年虐待的相關特點，結合“三級預防”的理論進行研究與分析，探討構建防止失智症長者被虐待的“三級預防體系”的必要性和方法。</p>

論壇五：	失智症照護
作者：	譚巧蘭
機構：	香港保良局
題目：	保良局香薰實證研究—認知障礙症患者的行為與心理症狀效用 (BPSD)
摘要：	<p>研究背景：保良局轄下安老服務單位服務對象有痛症情況非常普遍，另外，患認知障礙症個案亦不斷上升，尤其是有情況行為問題的個案，不但日常生活質素受到影響，亦照顧者造成沉重壓力。保良局為提升長者生活質素，持續嘗試為長者尋求醫學療以外的可行方，以改善長者及護老者的心理健康及紓緩照顧力。香薰治療是非入侵性的輔助療法，在一些研究報告上亦顯示香薰療法對減輕痛症、改善失眠、減輕壓力和紓緩情緒月療效。保良局于 2017 年獲社會福利發展基金 (SWDF) 批款進行研究，在長者日間護理中心及院舍進行「香薰治療-改善認知障礙長者行為情緒問題及痛症」研究。</p> <p>研究結果：研究計劃獲得正面結果，大大減低照顧者的照顧壓力，長者痛症及情緒亦得以紓緩：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 接受『芳療嗅聞吸納』服務的長期痛症長者的疼痛指數跌幅達 13%2. 接受『芳療照護撫觸按摩』服務的長期痛症長者的疼痛指數跌幅達 17%3. 接受『芳療照護撫觸按摩』服務的長，者活動升幅達 34%4. 接受『芳療照護』服務的認知障礙症，長者的照顧者困擾程度降幅達 54% <p>香薰治療服務推行：欣見研究成果顯著，其中保良局持續推行『芳療照護撫觸按摩』服務，服務推行至今共有 4988 受惠，服務共 14049 人次。因應服務使用者的意回饋，保良局芳療照護服務持續發展，現時提供四個主要『芳療照護撫觸按摩』範疇，包括：紓緩情緒、改善睡眠、提振情緒及紓緩痛症，深受服務使用者歡迎，『芳療照護』日漸普遍，保良局『芳療照護』服務也與時并進，為員工提供香薰相關培訓課程，提供職員應用香薰的知識及應用，以確保服務質素，並且以具備香薰資歷的職員為長者作個別評估及訂定個人化的『芳療照護』計劃，更切合服務使用者狀況需要，更安全地應用香薰治療作為輔助療法，改善服務使用者的身、心狀態，提升服務使用者的生活質素。</p>

論壇五：	失智症照護
作者：	楊文翥、李冬梅、王晨輝
機構：	桂林醫學院護理學院
題目：	廣西少數民族地區老年人輕度認知功能障礙風險因素分析
摘要：	<p>背景：廣西是最早進入人口老齡化的少數民族自治區，失智症發病率高。輕度認知功能障礙（mild cognitive impairment, MCI）是正常老化和失智症之間的過渡階段，每年轉為失智症的比率約為正常老年人的 10 倍。</p> <p>目的：本研究通過調查廣西少數民族地區老年人 MCI 風險因素，為後期失智症前期幹預提供參考。方法：採用便利抽樣方法，選取廣西桂林社區 60 歲及以上老年人 204 例，以國際 MCI 工作組標準判斷是否患有 MCI，對納入者逐一進行面對面調查，採用 SPSS25.0 軟件進行數據分析。</p> <p>結果：男性 84 名（41.2%），女性 120 名（58.8%），平均年齡 70.8 歲，MCI 在社區老年人中發生率為 69.6%。將單因素分析對 MCI 有影響的因素進行二元 logistics 回歸分析，低收入、不喝油茶、不經常閱讀、不做家務、與子女關係差、患有白內障的老年人更容易患有 MCI，有統計學意義（$P < 0.05$）。</p> <p>結論及建議：社區 MCI 發病率高，應儘早加強幹預，防止其向失智症轉換，以降低失智症照護負擔。</p>

論壇五：	失智症照護
作者：	曹婷
機構：	昆明醫科大學
題目：	認知障礙篩查評估對失智症管理及整合照護的啓示
摘要：	<p>背景：隨著全球人口老齡化，失智症患者人數持續增加，如何有效地管理和照顧失智症患者成爲了重要議題。此研究著重于活力社區與護理院兩種不同環境下的老年人認知障礙篩查與評估，并探討了它們對失智症管理與整合照護的啓示。</p> <p>方法：該研究通過對雲南省昆明市某大型養老機構的活力社區與護理院中的老年客戶進行了詳盡的認知功能和綜合健康評估。評估工具包括世界衛生組織 ICOPE 指南、MoCA 等。此外，研究還涉及客戶的精神行爲狀況和日常生活能力的綜合評估。</p> <p>結果：在活力社區的 130 位客戶評估中，有 28 人（21.5%）爲輕/中度認知障礙，2 人（1.5%）爲重度認知障礙。護理院中，34 位客戶中有 13 位被診斷爲痴呆/失智症，占比 38.2%，且護理院失智症客戶的比例顯著高于活力社區。結果還顯示，很多活力社區客戶入住養老社區經評估才意識到可能存在認知障礙；MoCA 評估輕度認知障礙出現假陽性較多，在社區中運用中對於結果的解釋應特別小心。對於入住護理院客戶，絕大多數已經發展爲失智症中期及晚期、大多數伴有精神類症狀、合併伴有多種疾病等問題。</p> <p>結論：本研究揭示了認知障礙/失智症老年人在活力社區與護理院群中的不同特徵，強調了對於認知障礙早期識別和幹預的重要性以及對於失智症管理及整合照護的啓示。此外，研究提出了針對失智症客戶的綜合管理和個性化的照護策略，包括精神行爲狀況的處理，日常生活照護，認知刺激/訓練，營養指南，規律運動和社交活動等，爲未來對失智症患者的管理與整合照護提供了有益的參考和啓示。</p>