

仁·愛晚晴

應對老齡化社會教育系統工程

公眾講座



及早發現失智症： 如何分辨正常老化及失智症

韋孟持醫生

澳門失智學會副理事長

澳門陳氏醫療中心專科醫生

2017年4月1日

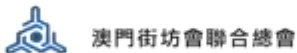
協辦單位：

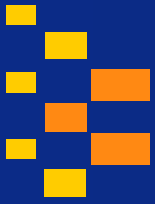


贊助單位：



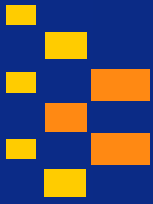
歷次協辦單位：





你參加本次講座, 有何期望?

澳門鏡湖護士學院
版權所有



活動目的

- 增強對失智症的了解及認識
- 通過群體喚起家人及鄰舍等社會大眾對失智症長者的關愛，以達致共融局面

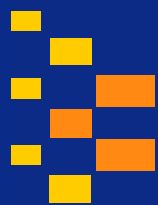
澳門鏡湖設計學院
版權所有

澳門長者享受的福利

- 社會保障、福利
 - 養老金、中央儲蓄制度、社會救濟金、敬老金、現金分享
 - 推動《長者權益保障綱要法》
- 醫療服務(第24/86/M 號法令)
 - 享有免費醫療、醫療券
- 長者社會房屋
- 社區支援服務
- 住宿及院舍照顧服務



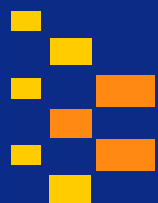
(梁氏顧問有限公司，2004；澳門社會工作局，2010；澳門特別行政區政府，2011)



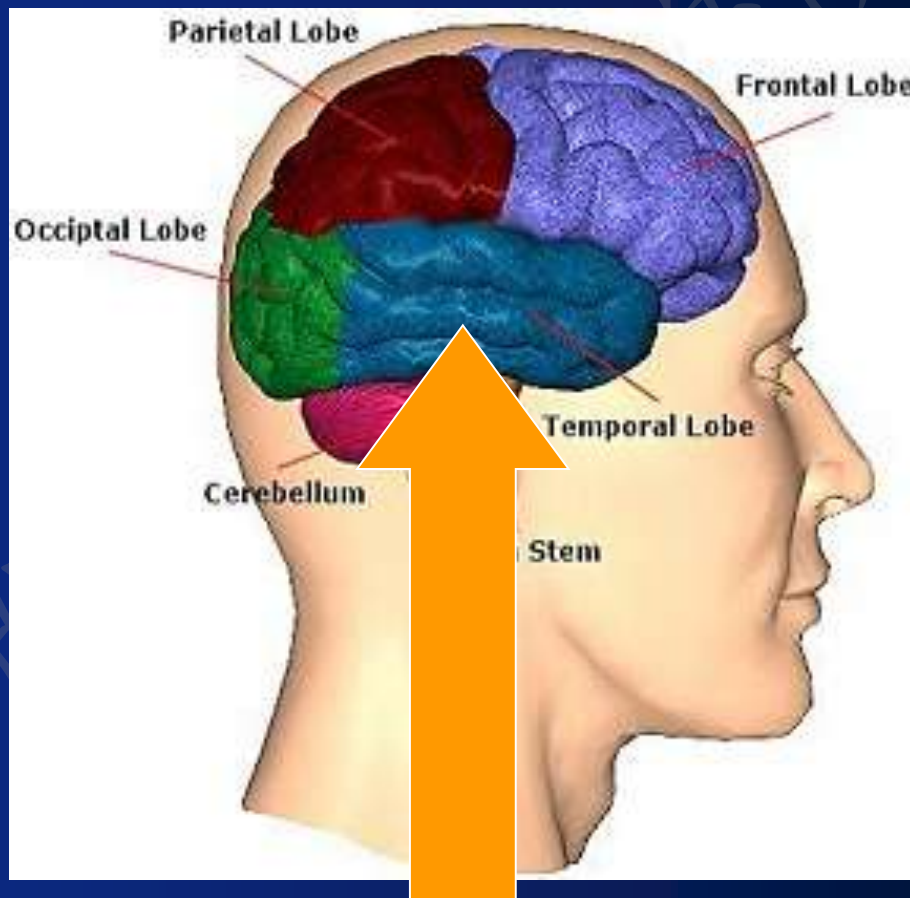
講座內容

- 老年失智症主要徵狀
- 常見的情緒及行爲問題
- 治療及護理方法

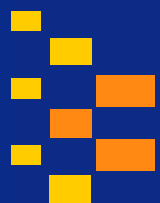
澳門鏡湖大學



腦部功能

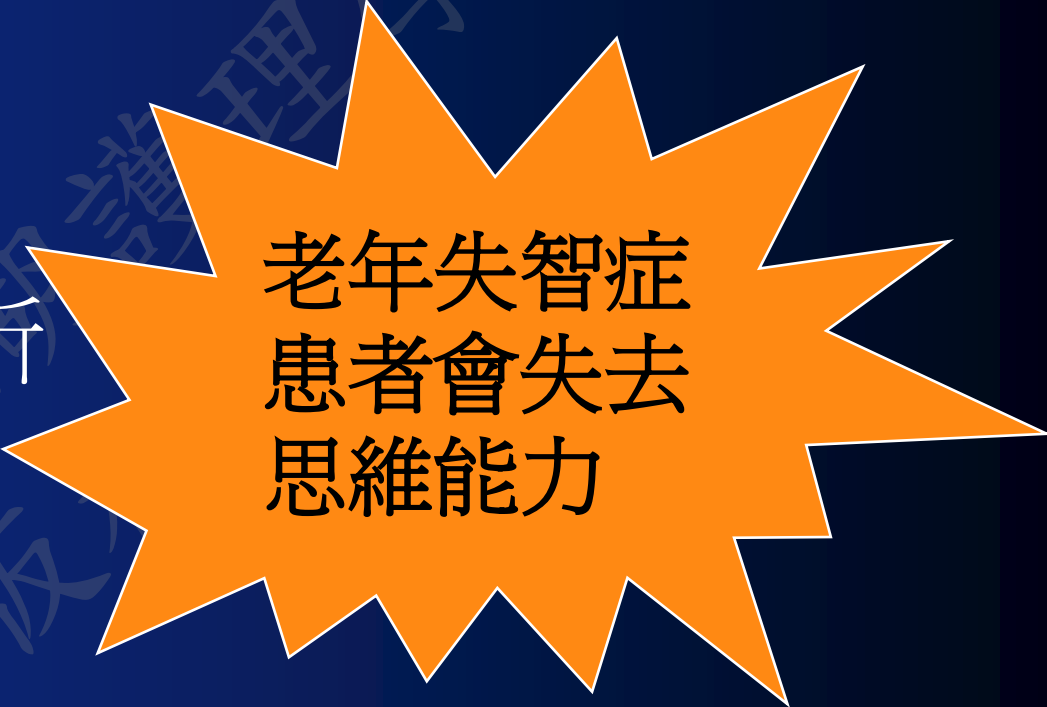


記憶區

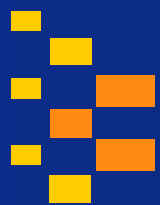


腦部思維功能

- 記憶
- 計算
- 推理 / 分析
- 書寫
- 程序編排
- 動作協調



老年失智症
患者會失去
思維能力



常見的失智症種類

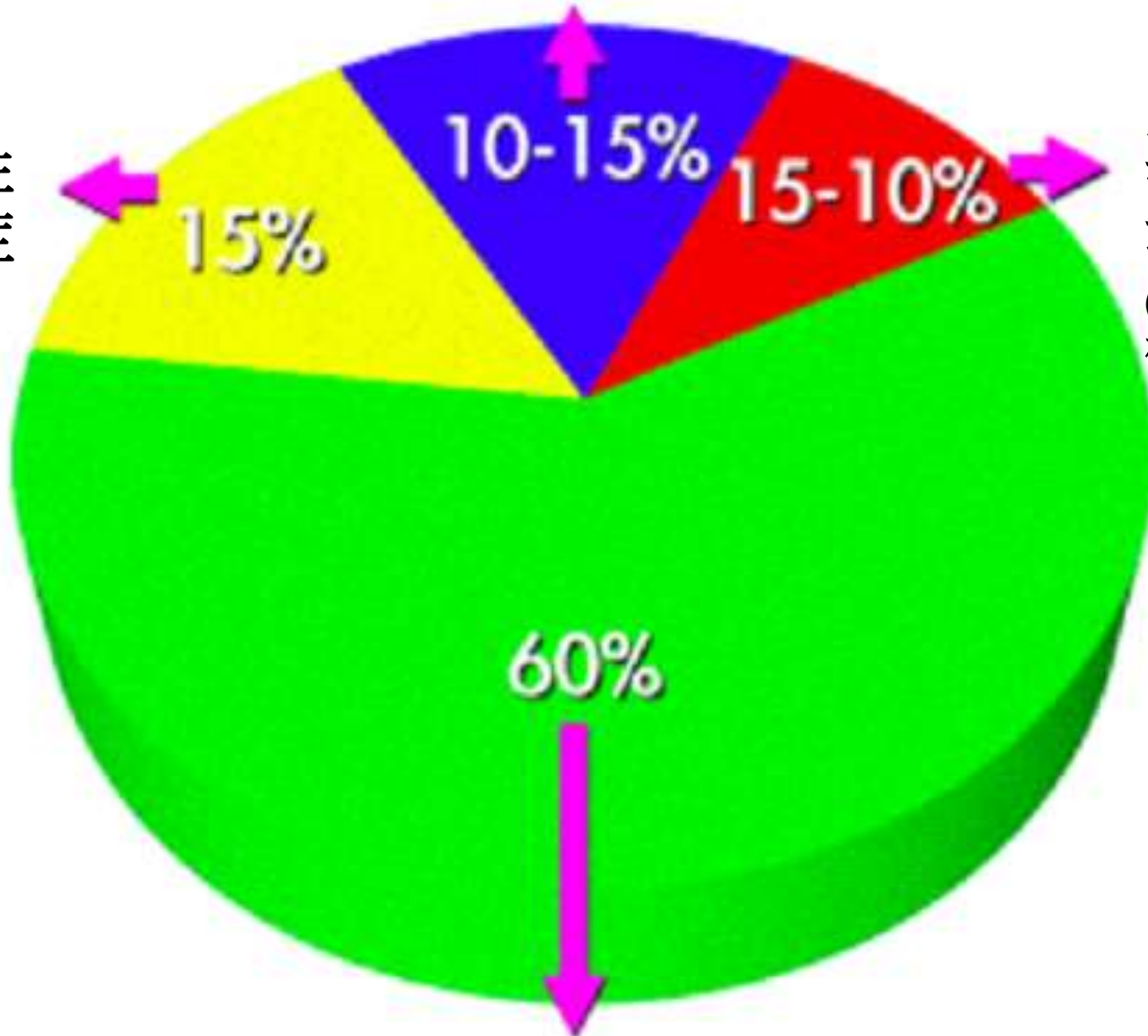
- 老年失智症 / 阿茲海默氏症
(Alzheimer's Disease)
- 血管性失智症
(Vascular dementia)
- 混合型失智症 (老年失智症+血管性失智症)
(Mixed type dementia)
- 其他類型失智症(例如: 柏金遜症相關失智症)

混合型失智症

血管性失智症

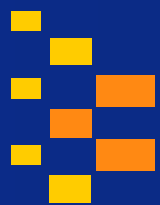
其他類型失智症

(例如: 柏金遜症
相關失智症)



老人失智症





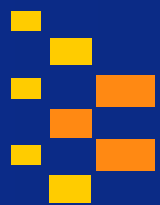
年齡越大越易患上老年失智症？

人口患病比率

65 歲以上 每 **20** 當中有 **1** 人

85 歲以上 每 **5** 人當中有 **1** 人

根據**2005**年香港人口普查，**65**歲以上長者數目約有**84**萬



我是否患上老年失智症?

- 正常的老化

記憶隨年歲輕微倒退，間歇性變得善忘

- 老年失智症

記憶明顯倒退，尤其是短期記憶，以致影響正常生活

無記性！



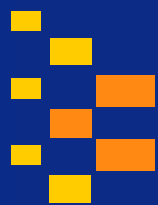
嘔吐





為什麼我
經常唔見錢？





早期患者

- 常常忘記錢包 / 鎖匙放在哪
- 記不了電話號碼
- 人家講話，我總是記不了
- 數字計算困難
- 約會時間地點，完全遺忘
- 在熟識的環境下迷路
- 忘記熄火，常常煲乾水





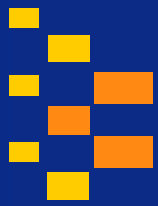
我的家
在那裡?



係時候要
洗澡啦！

✗

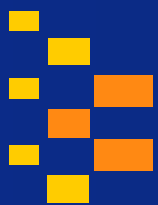




中期患者

- 外出途中，已忘記所為何事
- 忘記回家路線
- 常常重覆說話，講完再講
- 剛剛吃過飯，甚麼飯餸也不知
- 在食肆如廁後，未能找回座位
- 思考力轉差，理解力倒退
- 在個人衛生及衣著方面需要協助

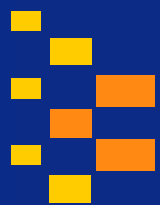




後期患者

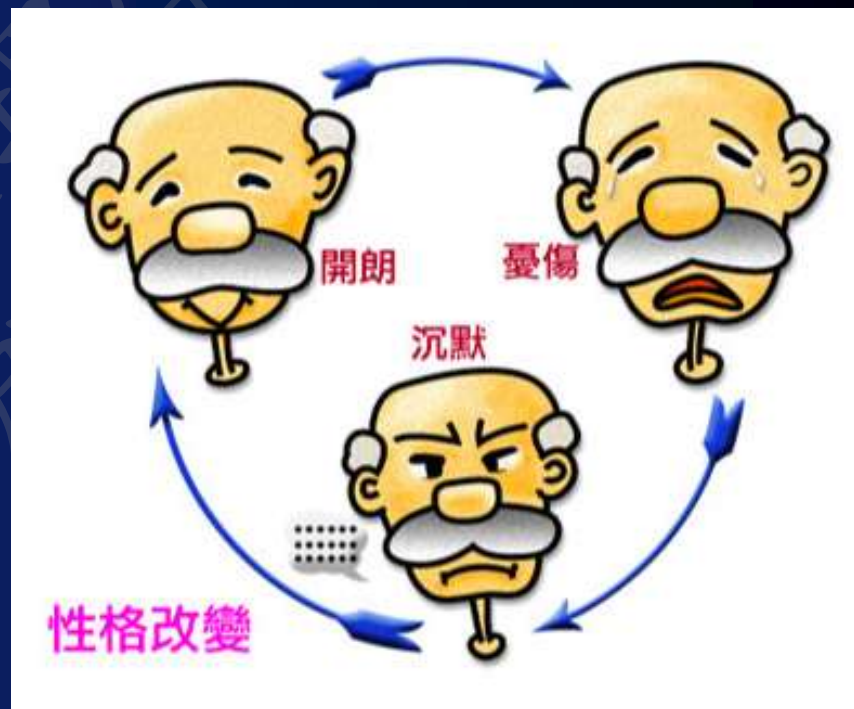
- 不能辨認家人及熟識的物件
- 說話含糊
- 進食困難
- 大小便失禁
- 四肢行動有困難
- 洗澡，使用廁所有困難

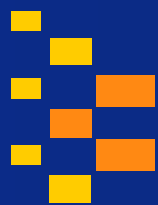




併發病徵

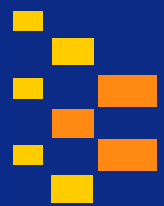
- 情緒波動
- 性格轉變
- 出現幻覺 / 妄想
- 失眠，日夜作息倒轉
- 行爲問題





常見的行爲問題

- 無目的遊盪
- 重覆說話、動作
- 無故脫衣服
- 常常把物件放進口
- 拋擲 / 破壞物件
- 粗暴行爲
- 拒絕照料者走近...



如何處理？如何診治？



1. 及早察覺病徵
2. 及早檢查和診治
3. 綜合評估倒退程度 及 基本自我照顧能力

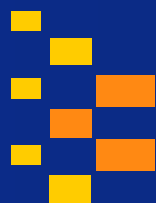


血液檢查

腦掃描

功能檢查

XXXXXXX

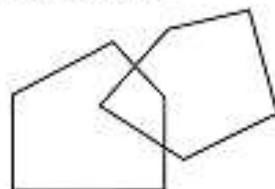


簡短智能測驗

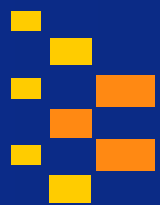
簡短智能測驗

- | | 最高
分數 | 分數 |
|--|----------|-----|
| 1. 依家係乜野日子(年份)(季節)(月份)(癸號)(星期幾)? | 5 | () |
| 2. 我哋依家係邊嘅?
(九龍/新界/香港)(九龍/新界/香港既邊度)(醫院)(渠層樓)(病房)
或:(九龍/新界/香港)(九龍/新界/香港既邊度)(搵一科診所)(診所名字)(渠層樓)
或:(九龍/新界/香港)(九龍/新界/香港既邊度)(渠條街)(渠一座)(渠層樓)
或:(九龍/新界/香港)(九龍/新界/香港既邊度)(渠個屋村)(中心名字)(渠層樓) | 5 | () |
| 3. 依家我會講三樣野畀你聽,講完之後,請你重複一次。
請記住佢地,因為幾分鐘後,我會叫你再講番俾我聽。
【蘋果】·【報紙】·【火車】。依家請你講番哩三樣野俾我聽。
(以第一次講的計分,一個一分;然後重複物件,直至全部三樣都記住。) | 3 | () |
| 4. 請你用一百減七,然後再減七,一路減落去,直至我叫你停為止。
(減五次後便停)
或:依家我講幾個數目俾你聽,請你倒轉頭講番出黎。
【4 2 7 3 1】 | 5 | () |
| 5. 我頭先叫你記住既三樣野係乜野呀? | 3 | () |
| 6. 哩樣係乜野? (鉛筆)(手錶)。(2) | 9 | () |
| 7. 請你跟我講句說話【疾文貫魚龍】(1) | | |
| 8. 依家櫃上面有一張紙。用你既右手拿起張紙,用兩隻手一齊將紙摺成一半,然後放番張紙俾摺上面。(3) | | |
| 9. 請讀出哩張紙上面嘅字,然後翻住去做。(1) | | |
| 10. 請你講任何一句完整嘅句子俾我聽,例如:【我係一個人】。
【今日天氣好好】。(1) | | |
| 11. 哩處有幅圖,請你照住擊雷啦。(1) | | |

拍手

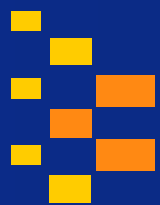


總分: ___ (30)



治療目標

- 盡力保存現有功能
- 減慢退化過程
- 消除併發病徵
- 提供生活協助
- 盡量維持家中生活質素

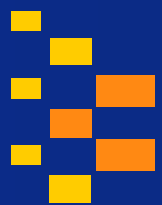


常用的治療藥物

- 膽鹼酯酶抑制劑
- 抗抑鬱藥
- 抗思覺失調藥物



澳門鏡湖護理學院
版權所有

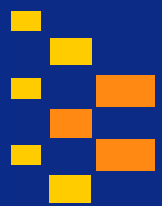


家居生活協助

- 瞭解患者自我照顧能力
- 消除家居潛在危險
- 多提供指導及提示
- 避免讓長者獨自留在家中
- 注意進食及排泄等安排

定時如廁

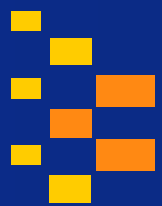




老年失智症十大警號 (I)

- 出現短期記憶問題
- 執行熟悉的工作時有困難
- 對時間及方位混亂
- 判斷力倒退
- 計算能力倒退





老年失智症十大警號 (II)

- 做事失去主動性，變得被動
- 詞不達意，理解困難
- 隨處亂放物件
- 情緒 / 行爲轉變
- 性格轉變



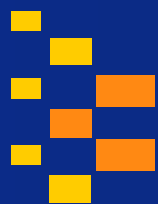
評估親人患上老年失智症的風險

評估親人患上老年癡呆症的風險

1. 他是否比以前更健忘，例如忘記約會時間地點、別人的名字或電話號碼？這種健忘會否影響他處理事情的能力？ 是 否
2. 他做熟悉的事務時，例如扣上襯衫鈕釦、付帳，或使用錄影機時，是否感到很吃力？ 是 否
3. 他是否把東西擺放在奇怪的地方，例如把鑰匙放進冰箱？ 是 否
4. 他是否會忘記常用的字眼，或是在和你說話的中途突然思緒空白？ 是 否
5. 他對於複雜的事務是否感到很吃力，例如為支票簿結算或了解電視和書籍的情節？ 是 否
6. 你是否注意到他對自己行為的變化感到困惑、疑心或害怕？ 是 否
7. 他是否有時會搞不清楚當天是星期幾，或不知道怎麼去熟悉的地方，例如自己的家或某家商店？ 是 否
8. 他是否對以前喜歡的嗜好、俱樂部或其他愛好失去興趣？ 是 否
9. 你是否注意到他避免和其他人接觸，包括親朋好友在內？ 是 否
10. 他是否比過去更難作出選擇？ 是 否

如果你對上述的一些問題答案是肯定的，那麼他有可能是患上老年癡呆症，應儘速找醫生作初步診斷。





答問時間

澳門鏡湖護理學院
版權所有