

失智症患者注意事項

什麼叫失智症？

失智症：後天性、持續且緩慢進行的一種腦功能異常，導致廣泛性智能、記憶功能障礙、性格變化及社交能力降低(舊稱老年性癡呆症)

哪些疾病容易導致失智？

- 大腦疾病：腦血管栓塞、中風、巴金森氏症、腦瘤、頭部外傷後遺症、慢性硬腦膜出血、阿茲海默型癡呆。
- 感染性疾病：各種腦炎、腦膿瘍、進行性麻痺、愛滋病
- 內分泌、代謝性、中毒性疾病：甲狀腺功能低下、維他命 B12 不足症、糖尿病、酒精中毒、一氧化碳中毒、各種金屬及有機化合物中毒。
- 遺傳：較少見

失智症可分三期病徵：

- 初期：表現出病態的健忘，如忘記最近發生的事情，反覆問同樣的事情，老是忘東忘西，判斷能力差、時間、場所、定向力有問題。注意力差，對外界事物不關心，有時嫉妒心會變強、有時因記憶障礙而變得易怒。
- 中期：又稱混亂期，患者智能障礙，無法接受新的訊息，會發生誤會、妄想、幻覺、意識混亂等精神狀態，此期患者須接受治療。
- 後期：記憶力、定向力都退化，大部分的事物都不記得，喪失時間觀念及地點的辨識，失去認人的能力，有時連自己的配偶或子女都認不出來。

失智症能治療嗎？

- ※目前使用的大部份為改善腦循環，供應腦細胞營養，促進腦細胞新陳代謝的腦藥，稍有療效。
- ※針對特殊病因處理，有時可以明顯改善病情，如加強控制糖尿病、高血壓，可減緩腦疾病所造成的智能障礙。

日常照護：

1. 注意患者平日的健康狀況，如有其它疾病出現應及早治療。
2. 利用患者熟悉的習慣、技巧來照顧他。
3. 瞭解患者的異常行為，乃因疾病而非故意搗蛋。
4. 多給患者正血的鼓勵，少用如「你好笨」、「快一點」、「不要囉嗦」的字眼，才可降低患者的恐懼感。
5. 居家應求安全，危險物品或藥物均應放在患者拿不到的地方。
6. 夜晚室內仍應有足夠的照明，可避免跌倒受傷。
7. 患者的生活環境，如：人、事、物與作息，應儘量減少變動。
8. 患者若出現激躁、暴力、幻想，與妄想等行為而可能導致危險時，應就醫治療。
9. 遵照醫師指示，定期返院門診追蹤。