失智症是什麼

失智症是一種疾病現象而不是正常的老化，很多家屬都以為患者是老番癲、老頑固，以為人老了都是這樣，因而忽略了就醫的重要性，但是事實上他已經生病了，應該要接受治療。

失智症（Dementia）不是單一項疾病，而是一群症狀的組合(症候群)，它的症狀不單純只有記憶力的減退，還會影響到其他認知功能，包括有語言能力、空間感、計算力、判斷力、抽象思考能力、注意力等各方面的功能退化，同時可能出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀，這些症狀的嚴重程度足以影響其人際關係與工作能力。

失智症與正常老化的區別

老化

★可能突然忘記某事，但事後會想起來。

★若做記憶測試，可能會無法完全記住測試中的物品。

失智

★對於自己說過的話、做過的事，完全忘記。

★無法記住記憶測試中的物品，甚至完全忘記自己做過測試。

 失智症有幾類

在失智症的分類上，大致分為兩類：退化性、血管性，但患者有時會存在兩種或以上的病因，最常見的則是阿茲海默症與血管性失智症並存（又稱為混合型）。

一.退化性失智症

大部份患者都是屬於這類型，其中又以下列三者最常見

 (1)阿茲海默症 (Alzheimer`s Disease)：

1906年由德國Alois Alzheimer醫師發現，因此以其名命名，是最常見的失智症。

早期病徵最明顯的為記憶力衰退，對時間、地點和人物的辨認出現問題，為兩種以上認知功能障礙，屬進行性退化並具不可逆性；為神經退化性疾病，其腦部神經細胞受到破壞，醫生透過電腦斷層及核磁共振判斷，主要是因為阿茲海默症初期以侵犯海馬迴為主，往生後腦解剖可發現異常老年斑及神經纖維糾結，美國前總統雷根即罹患此症。臨床病程約8-10年。

(2)額顳葉型失智症 (Frontotemporal lobe degeneration)： 腦部障礙以侵犯額葉及顳葉為主，特性為早期即出現人格變化和行為控制力的喪失，常常會有不合常理的行為舉動；或是早期就出現語言障礙，例如表達困難、命名困難等漸進性退化現象。平均好發年齡五十歲以後。

(3)路易氏體失智症(Dementia with Lewy Bodies)：

為第二常見的退化性失智症，特性為除認知功能障礙外，在早期就可能會伴隨著身體僵硬、手抖、走路不穩、重複地無法解釋的跌倒現象。此外則會有比較明顯的精神症狀，例如：鮮明的視或聽幻覺、情緒不穩或疑心妄想等症狀發生，平均好發年齡七十歲以後。

(4)其他還有像是亨廷頓氏症（Huntington’s Disease）等等所造成的失智症。

二.血管性失智症

是因腦中風或慢性腦血管病變，造成腦部血液循環不良，導致腦細胞死亡造成智力減退，是造成失智症的第二大原因。一般有中風後血管性失智症、小血管性失智症。中風之病人若存活下來，約有5％的病人會有失智症狀，追蹤其五年，得失智症的機會約25％。其特性是認知功能突然惡化、有起伏現象、呈階梯狀退化，早期常出現動作緩慢、反應遲緩、步態不穩與精神症狀。

 常見臨床特徵：

(1)情緒及人格變化（憂鬱症）

(2)尿失禁

(3)假延髓性麻痺(吞嚥困難、構音困難、情緒失禁)

(4)步履障礙(失足跌倒)

三.其他因素導致之失智症

有些失智症是由特定原因所造成，經過治療之後可能有機會可以恢復，這類型失智症的病因有：

(1)營養失調：如缺乏維他命B12、葉酸等營養素。

(2)顱內病灶：如常壓性水腦症、腦部腫瘤、腦部創傷等。

(3)新陳代謝異常：如甲狀腺功能低下、電解質不平衡等。

(4)中樞神經系統感染：如梅毒、愛滋病等。

(5)中毒：因藥物、酗酒等。

(6)其他

失智症的病程

以下針對失智症病程的發展列出可能會有的行為症狀。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項 目** | **初 期** | **中 期** | **晚 期**  |
| **症狀輕微，常常被忽略而延誤就診。** | **生活能力繼續下降，對日常生活事物的處理上變得更為困難。** | **幾乎完全依賴他人照顧。** |
| 遺忘 | * 常忘了東西放在哪裡。
* 時常在找東西。
* 忘記跟別人之間的約會。
* 忘記別人跟他講過的事情。
* 比較不能記住最近發生的事情。
* 弄不清楚現在是幾年幾月幾日。
 | * 忘記已發生過的事情，例如：是否吃過飯、洗過澡。
* 重複問同樣的問題。
* 對於辨認人物、認識環境和區分時間等更加困難。
* 遠期和近期的記憶減退，日趨嚴重。
 | * 忘記身旁熟悉的人、事、物，甚至包括一些長期記憶。
* 記憶嚴重喪失，不記得生命中重要的事情。
* 可能連自己是誰都不知道。
 |
| 誤認 | 只有在光線照明不佳陰雨、夜間才容易發生誤認現象。 | * 時空錯亂，分不清早晨與黃昏與季節。
* 誤以為自己的家人或配偶是別人偽裝的，因而想趕走照顧他的配偶或家人。
* 以為目前所處的環境並非自己的家，常會吵著『我要回家』。
 | * 現實感消失，例如把電視裡播放的戲劇誤認為真，甚至會去攻擊電視機。
* 看到鏡子、反光物、窗戶中自己的倒影，會誤以為是別人，與之對話
 |
| 情緒轉變 | 情緒起伏比以前大，例如：會因遍尋不著想要的東西而生氣。 | 同左 部分可能會有激動的行為，胡思亂想，突然發怒、大哭大叫等。 | * 可能會因無法表達或聽不懂意思而生氣。
* 情緒表達困難。
 |
| 個性 | * 變得猶豫不決，對事情難以下決定。
* 變得多疑、猜忌。
* 變得膽小、內向。
* 變得孤僻、暴躁、愛發脾氣。
 | 同左，但因對事情和語言的理解力、情緒控制力薄弱更容易發脾氣、受到挫折。常常與家人或照護者衝突。 | 變為更為依賴，認知、記憶功能持續退化，個性表達不明顯。 |
| 言語表達 | * 言語表達出現困難，講話不如以前流暢。
* 想不起來要講什麼或想不起來某件物體的名稱。
 | * 說話字句變少，內容貧乏。
* 言語表達不連貫，缺乏邏輯性。
* 慢慢失去閱讀及語言能力。
 | * 幾乎不說話或只重複某句固定的話。
* 語言能力下降，說話無法理解或不相關，無法與他人應對。
 |
| 迷路 | * 在不常去的地方會迷路。
* 搭乘大眾運輸工具會下錯站。
 | * 在住家附近或熟悉的地區也會走失。
* 搞不清楚方向，無法自己出門搭車，容易迷路。
 | 幾乎已無法自行外出。 |
| 妄想 | * 懷疑配偶不忠。
* 憂心會被家屬遺棄。
* 被迫害妄想，認為鄰居會傷害他或偷他東西。
 | 同左，除頻度較高外，更容易因妄想引發繼發性的語言與肢體暴力。 | 無法表達/無此反應 |
| 視幻覺 | 看到房間裡有人，可能是熟識者、已死去家屬或不認識的人。有時會看到昆蟲、蛇等令人感到不愉快的東西。 | 看到房間裡有人，可能是熟識者、已死去家屬或不認識的人或小孩。有時會看到昆蟲、蛇等令人感到不愉快的東西。可引起繼發性妄想。 | 無法表達/無此反應 |
| 漫遊或躁動 | * 坐立不安，不停走動。
* 想要離開家裡到外面去。
 | 同左，但嚴重度較高。受阻時容易發生衝突。 | 肢體功能減退，容易跌到發生意外。 |
| 不恰當行為 | * 重複動作，例如不斷地把東西收進櫃子又拿出來等。
* 同樣問題重複問很多遍。
 | * 亂藏東西，把一些沒用的東西，甚至垃圾藏起來，或者把脫鞋放進棉被裡等。
* 可能因為妄想的內容或照護者不適當的回應，而被激怒，產生言語恐嚇，甚至暴力行為。
* 缺乏判斷力和理解力，在公共場所出現不適當的舉動。
 | 完全依賴他人照顧，無不恰當行為之反應。 |
| 睡眠障礙 | 日夜顛倒，夜間起來遊走或從事其他活動 | 日夜顛倒，可能整夜不睡，白天嗜睡。 | 日間節奏紊亂，白天睡眠次數時間更長。經常打盹，睡眠能力與清醒能力退步。 |
| 行動能力降低 | * 變得不愛出門。
* 對之前從事的活動顯得興趣缺缺。
 | 無法順利出門到達目的地，甚至在家中開始找不到廁所、自己的臥室。 | * 行走困難。
* 需藉助輪椅行，甚至臥床不起。
* 無法坐立、站立。
 |
| 飲食問題 | * 吃過了之後還表示要再吃東西。
* 飲食方面可能需要別人協助。
 | * 無法備餐，需他人協助。
* 飲食不正常：重複要食情形較嚴重。
 | * 無法自己進食。
* 拒絕飲食。
* 可能會有吞嚥困難。
 |
| 生活障礙 | * 對於複雜的生活功能發生障礙，例如錢財管理出錯、烹調能力下降等。
* 對器物的使用能力下降。例如時常打錯電話等。
* 判斷力和工作能力逐漸減退。
 | * 很難獨自完成煮飯、清潔、購物等。
* 失去使用日常用具的能力，例如洗衣機、冷氣機、遙控器等。
 | 完全無法獨立生活，失去自我照顧能力。 |
| 穿衣及個人衛生問題 | 在選擇衣服上顯得猶豫不決。 | * 個人清潔衛生處理變差，如上廁所、洗澡等需要他人協助。
* 無法適當的穿衣或處理衣物，例如天氣很冷時只穿了一件短袖、髒衣服當乾淨衣服穿等。
* 可能會開始偶有失禁的情形。
 | * 大小便失禁。
* 穿衣無法自理。
 |