

# 痴 呆 症

梁日偉醫生

痴呆症是指腦部認知功能持續的衰退。患者的認知功能（包括記憶力、思維、理解、語言運用及判斷能力等）會逐漸退化。但沒有意識障礙。

患者多屬長者，65歲以上的長者約有5至10%會患上痴呆症，發病率會隨年齡而增加。

若在65歲或以上發病，稱為「老年痴呆症」。而65歲以下發病便稱為「早老性痴呆症」。

## 痴呆症病因

引起痴呆症的病因很多。最常見的病因是阿爾茨海默症(Alzheimer's disease)，或稱阿氏痴呆症。它是一種腦病變引致腦退化之疾病。其次普遍的病因是血管性痴呆症 (Vascular dementia)。它是由中風或慢性腦血管堵塞引起。其他病因包括：

1. 其他退化性病患，例如帕金森症、利維體痴呆症 (Dementia with Lewy bodies)等
2. 缺乏維他命（如B12、葉酸等）
3. 內分泌失調或代謝失調
4. 中毒 --- 某些藥物或重金屬過量所致
5. 腦部腫瘤或創傷
6. 腦部缺氧
7. 腦部感染 — 如腦炎，神經梅毒等
8. 酗酒

## 痴呆症之症狀

### 痴呆症可分三個階段

輕度：患者多表現「近期記憶」問題（如很快忘記新認識的人，放置銀包或物品的地方，或剛發生的事情）。患者的判斷力和工作能力會出現困難，性格會改變而興趣變得狹窄。處理日常事務（如處理金錢）的能力可能會出現問題。

中度：患者的記憶力會日益衰退。患者對辨認人物、地方和時間等會出錯。語言表達亦有問題，此外，有些患者可能會有情緒波動、幻覺、行為問題（如叫喊，易激怒）等。患者可能會迷路。患者已不可以獨自生活。

重度：患者完全失去自我照顧的能力。穿衣、進食等都需要別人的照顧，大小便失禁，甚至可能需要臥床。記憶力和認知功能嚴重受損，忘記自己的姓名，也可能會不認得親人，語言能力嚴重退化。

## 痴呆症危險因素

1. 年齡愈大恣
2. 痴呆症家族史
3. 心血管疾病（如中風、高血壓、高血脂）
4. 腦部創傷
5. 酗酒
6. 教育程度較低

## 痴呆症治療與護理

首先要由醫生作出診斷和確定病因，然後因應病因來治療。

因應病因和病情，醫生可能會處方藥物以改善患者的認知能力，這類藥物包括 Aricept, Exelon, Reminyl 及 Ebixa 等。這些藥物對阿氏痴呆症患者會有幫助。

抗氧化劑（如維他命 E）可能令部份患者的病情退化減慢。

若患者有情緒或精神病徵狀，便可能需要服用情緒丸或其他精神科藥物。

家人方面要盡量關心患者和注意他們的需要。與患者保持良好的溝通，加以鼓勵與支持。

此外，安全的家居環境（例如防滑的地板，適度的燈光），多點用腦（如看報或下棋），適當的運動和社交活動，也有助減慢患者病情的退化，和提升生活質素。

若有需要，可安排患者參加日間中心之護理服務，以方便照顧及減輕家人之負擔。