

高雄榮民總醫院 神經內科 一般衛教文件

科別	神經內科	編號：2040004
主題	淺談老年失智症	92.07.01訂定
製作單位	神經內科	112.07.08審閱/修訂

老年失智症，它是一種源自大腦功能持續惡化的疾病。病人通常會被發現近期記憶不良，經常性重複詢問相同的問題，把家中的物件藏東藏西，早期遠程記憶還好時，會經常談論 20 多年前往事。常讓家屬們誤以為病人記憶很好。其實一部分是與病人近期記憶力，及學習新事物的能力減退有關。

失智症病人除記憶力不好之外，還有定向力及思考能力也隨之減退。由於以上的大腦功能減退，同時導致日常生活及社交功能受到干擾。

失智症 50~60% 是因腦部退化而造成的阿茲海默氏症，其次 15~30% 的病患因腦中風而造成的血管性失智症，可逆性失智症佔 5~10%，假性失智症(憂鬱症)約佔 1~5%。

每一種造成失智症之成因其預防及治療之方針均不一樣，尤其可逆性失智症，例如正常腦壓水腦症、腦瘤、甲狀腺功能過低、VitB12 缺乏症及神經性梅毒等，更應及早診斷及早治療。

失智症病患發病後餘年約有五到八年，有些甚至可以延長到十多年左右，如此冗長的病程常帶給患者及照顧者相當的負擔。超過一半以上失智具有行為問題，其中包括游走、幻覺、妄想、睡眠障礙及憂鬱等。

有效早期診斷出失智症，針對病患的臨床表現加以有效的分級、分類及治療，是當前醫療及社政單位目標之一，這也是為病人安排妥善照顧重要的開始。

備註：每年修訂或審閱乙次。

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情