

高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科別	高齡醫學科	編號：7930023
主題	老年失智症的問題行為處理	2004.10.28 訂定
製作單位	GW05 病房	2022.08.16 五修

失智症的老年人常有一些反常或不當的行為，這些行為往往使家人十分困擾。對於一些較常見的問題，我們在此提供一些處理原則：

一、四處遊走的處理方式：

(一)如果會有走失之虞，可至中華民國老人福利推動聯盟「失蹤老人協尋中心」，或高雄市民可至高雄市政府社會局長青綜合服務中心，申請失智手環(愛的手鍊)，讓病人戴上，預防走失。

(二)在住家房門加裝防止自行出門的門鎖，以防走失。

(三)浴廁加裝扶手(圖一)、止滑墊，夜間保留小夜燈，避免遊走導致跌倒。



圖一 浴廁加裝扶手

二、躁動不安的處理方式：

(一)先了解引發病人躁動不安的原因、需被滿足的生理或心理需求。

(二)降低環境吵雜聲。

(三)以緩慢、簡短且明確的語句詢問病人，移除環境危險物品，引導到獨立的空間，保護病人及個人的安全，並可從事具有興趣事情轉移注意力，如：唱歌、畫圖、觀看影片等。

三、不當性行為及性衝動的處理方式：

以冷靜而堅定的語氣告知那是不對的，若病人在不適當場合出現自慰行為時，將其帶離現場，並提供隱密地方。

四、睡眠紊亂的處理方式：

(一)安排簡單規律的生活作息，有計畫的安排白天的活動，維持適度的運動或到戶外曬太陽，以促進夜晚睡眠，避免晝夜節律不平衡。

(二)保持臥房的安寧與舒適，安裝窗簾，圖案及顏色簡單，晚上可減少過量的光線刺激。

(三)睡前不要喝太多水，並且提醒先小便再上床睡覺，可預防睡眠中斷。

(四)適當的肢體按摩、聽音樂、喝溫牛奶、泡腳等，可促進睡眠。

(五)必要時依醫師處方給予少量鎮靜安眠藥物服用。

五、妄想及幻覺的處理方式：

先以病人喜好的事物來吸引他，轉移其注意力，勿做太多的解釋，試著安撫讓他安靜下來，並用溫柔的語調輕握著病人的手，耐心傾聽，調整位置站在他眼前，嘗試給他安全感。

六、記憶差的處理方式：

以冷靜態度安撫情緒，環境中準備大時鐘、日曆等(圖二、三)，向病人說明目前時間，可利用圖示提醒各房間的功能，例如於廁所門口貼馬桶

圖案，常用開關放大、以顯色放大標示(圖四)，盡可能維持家中擺設，以簡單無障礙為主，減少因不熟悉而害怕。



圖二 大時鐘



圖三 日曆



圖四 病房放大顯色的標記

參考資料：

失蹤老人協尋中心(2022)·愛的手鍊

http://www.missinggoldman.org.tw/ugC_Bracelet.asp。

高雄市社會局長青綜合服務中心(2022)·失智老人服務

https://senior.kcg.gov.tw/Content_List.aspx?n=2C40F0BFE4F886E2

許寶鶯、梁妙儀(2018)·老年期心理衛生護理蕭·淑貞總校閱，*精神科護理學*(四版，536-541頁)·新文京。

許庭榕、黃仲禹(2020)·失智·症非藥物治療照護·*臨床醫學月刊*，85(2)，81-87。

陳怡亨、溫美蓉、林麗嬋(2020)失智症行為精神症狀的導因與治療·*榮總護理*，37(4)，352-359。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！