

認識失智症

文/藥劑科 謝育樺、李沁潔、李瑋蓁 實習生

您知道嗎？失智症是一種疾病，而非正常老化的現象，把握黃金治療時期，可有效延緩疾病惡化。

失智症為一種症候群，不只會影響記憶力衰退，還會造成其他認知功能的退化，包含語言能力、空間感、計算力、判斷力、抽象思考能力、注意力，同時，可能也會出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀。下圖為衛生福利部國民健康署列出的「失智症十大警訊」：

<p>1 記憶力減退到影響生活</p> <p>媽，你吃過藥了啊！</p> <p>我哪有？</p> 	<p>3 無法勝任原本熟悉的事務</p> <p>$5 \times 6 =$</p> 	<p>5 有困難理解視覺影像和空間之關係</p> <p>你是誰？</p> 
<p>2 計畫事情或解決問題有困難</p> 	<p>4 對時間地點感到混淆</p> <p>我家在哪裡？</p> 	<p>6 言語表達或書寫出現困難</p> <p>我...</p> 
<p>7 東西擺放錯亂且失去回頭尋找的能力</p> <p>拖鞋呢？</p> 	<p>9 從職場或社交活動中退出</p> 	<p>失智症 10大警訊</p> <p>若出現這些症狀 請及早就醫</p> 
<p>8 判斷力變差或減弱 如：過馬路不看紅綠燈</p> 	<p>10 情緒和個性的改變</p> 	<p>衛生福利部 國民健康署</p> <p>經銷：弘光書局、康鄰圖書、遠流</p>

失智症可分為以下三類：

1. 退化性失智症：

- (1) 阿茲海默症(60%)：早期主要症狀為近期記憶力的缺損。
- (2) 額顳葉型失智症(小於10%)：主要表徵為社交認知或語言功能的缺損。
- (3) 路易氏體失智症(10%)：主要的症狀是產生幻覺與妄想。

2. 血管性失智症(10~15%)：可分為中風後血管性失智症，以及小血管性失智症，主要症狀為注意力與執行功能的缺損。

3. 其他因素造成的失智症：營養失調(缺乏葉酸、維他命B12)、顱內病灶(腦部腫瘤、腦部創傷等)、新陳代謝異常(甲狀腺功能低下、電解質不平衡)、中樞神經系統感染(梅毒、愛滋病)、中毒(藥物、酒精)。

以治療阿茲海默氏症為主的藥物，主要分為以下兩類：

1. 乙醯膽鹼酯酶抑制劑(主要用在輕度、中度的阿茲海默氏症)：憶思能膠囊(Exelon® Capsules)、憶思能貼片(Exelon® Patch)、理曼提內服液劑(Rivast® Oral Solution)以及愛憶欣膜衣錠(Aricept®)
2. NMDA接受器拮抗劑(主要用在中度、重度的阿茲海默氏症)：威智錠(Witgen®)。

這兩類藥品，在部分的患者會有胃腸道不適的情況，包括噁心、嘔吐、肚子痛、腹瀉等等的副作用。除此之外，服用藥品後可能有頭暈、嗜睡的情況，所以要盡量避免開車或操作機械等需要高度專注的工作。

另外，醫師常需要搭配其他輔助治療藥物，如當患者出現嚴重憂鬱、煩躁、睡眠障礙，會使用抗憂鬱劑、抗精神病藥物、抗焦慮劑、情緒穩定劑。當患者有躁動、攻擊行為、幻覺與妄想等症狀，則可能使用抗精神病藥作為第一線治療。

失智症雖無法完全治癒，但使用失智症藥物可控制病情，延緩病情退化，所以病患與家屬勿放棄治療！平日可以藉由腦部認知活動像是各種認知訓練、適當的飲食、社交活動、地中海式飲食、來預防失智症。

若進入失智症的照顧歷程後，誰都無法預知這段歷程的長短，失智症伴隨特殊的精神變化與行為改變，不僅患者辛苦，照顧者更容易心力交瘁，照顧者須尋找情緒抒發管道，發洩心中壓抑的情緒、給自己打氣鼓勵，並設定合理的照顧目標，切勿過高的自我期待，調適心情才能與失智症和平共處，建議照顧者花時間了解失智症，多一份知識，就能多一份準備！