

# 您是否擔心 患上癡呆症？



Health and  
Social Care



## 目錄

什麼是癡呆症？ .....	4
癡呆症的症狀 .....	5
癡呆症的類型 .....	6
接受診斷 .....	8
癡呆症的治療 .....	12
對未來的規劃 .....	14



如果您變得越來越健忘，尤其是您超過了65歲的話，那您就有必要和您的家庭醫生討論一下癡呆症的早期病徵。

您的記憶力通常與年齡、壓力、疲勞、或某種疾病和藥物治療有關。如果這些情況時而發生的話，就會比較煩人，但是，如果其影響到您的日常生活或甚至令您擔憂或您認識的人，您應該和您的家庭醫生談談。

如果您很健忘，這並不說明您患有癡呆症。

沮喪、壓力、藥物副作用或其他健康問題也會造成記憶問題。排除這些其他問題或找出治療方案同等重要。您的家庭醫生將對您進行一些簡單的檢查並打消您的疑慮，對您進行診斷，或向您介紹專科醫生，以接受進一步檢測。

本手冊論述了癡呆症的常見症狀以及如何接受診斷。本手冊還提供診斷後支援。

# 什麼是

# 癡呆症？

癡呆症是一種常見綜合征（一組相關的症狀），與持續的大腦及其能力衰弱相關。癡呆症對每個人都會造成影響，但隨著年齡的增長，您患上癡呆症的幾率會增大，通常65歲以上的人群更容易患病。

預防各種癡呆症並沒有特定的方法。然而，隨著您的年齡增長，健康的生活方式可幫助降低癡呆症的患病幾率。健康的生活方式還可預防心血管疾病，例如中風和心臟病。

爲了降低癡呆症以及其他嚴重健康狀況的患病幾率，我們建議您：

- 合理健康飲食；
- 維持一個健康體重；
- 定期運動；
- 少喝酒；
- 停止吸煙（如果您是吸煙人士）；
- 確保您的血壓處於健康水準。

如需瞭解更多有關癡呆症的風險因素，請點擊：

[www.nidirect.gov.uk/dementia](http://www.nidirect.gov.uk/dementia)



# 癡呆症的 症狀

癡呆症的早期症狀一般不甚明顯，但慢慢會越發嚴重。也就是說，即使您患有癡呆症，您或許不會注意到。家人和朋友很長一段時間或許也不會注意到或引起重視。

如果患上癡呆症，隨著時間過去，大腦將大大受損並且工作效率低下。癡呆症的症狀會發生改變，並且越來越嚴重。

因此，如果您為記憶問題而擔憂，您務必儘早諮詢您的家庭醫生。

症狀惡化的速度以及症狀發展的形式，將取決於癡呆症的病因和整體健康。這意味著，癡呆症的症狀和經歷會因人而各異。

癡呆症患者會對其日常活動很冷漠或不感興趣，而且也很難控制自己的情緒。他們也很難處理各種社交場合，並且對參加社交活動失去興趣。患者的性格方面也會有所改變。

癡呆症患者可能會失去同情心（理解與同情），可能會看到或聽到其他人無法看到或聽到的事情（幻覺），或可能會作出虛假索賠或聲明。

由於癡呆症可影響到人的心理能力，所以他們會覺得自己難以規劃和組織事情。他們可能也很難獨立處理問題。因此，癡呆症患者通常需要親戚朋友的幫助，包括做決定方面的幫助。

# 癡呆症的 類型

癡呆症並非一種疾病，而是對大腦損害所造成的一系列症狀。這些症狀可由各種疾病引起。

某些人還可能患有多種疾病，例如，他們可能同時患有阿爾茨海默病和血管性癡呆症。不管什麼原因，儘管癡呆症表現各種相似的症狀，不同形式的癡呆症將會表現出某些特定的症狀。

## 阿爾茨海默病

阿爾茨海默病是癡呆症的最常見病因。阿爾茨海默病及其他形式癡呆症的常見症狀包括：

- 健忘——特別是近期活動，例如忘記消息、忘記線路或名字，以及反復提問題；
- 越來越難完成需要組織和計劃的各種任務和活動；
- 對陌生環境感到困惑；
- 難以正確表達；
- 難以處理數位及/或商店付款；
- 性格和情緒變化；
- 抑鬱症。

## 血管性癡呆症

血管性癡呆症的症狀有時會突然發作並迅速惡化，儘管這種病症也可能經過數月或數年才會惡化。

血管性癡呆症患者也可能出現中風類似症狀，包括身體另一側出現肌肉無力或麻痺。

## 路易體癡呆症

路易體癡呆症也會出現阿爾茨海默病的大部分症狀，並且患有相關疾病的人通常也會：

- 昏昏欲睡，或經常感到困惑；
- 視幻覺；
- 身體運動更慢節奏。

## 額顳葉癡呆症

額顳葉癡呆症的早期症狀通常包括情緒、性格和行為發生變化。例如，額顳葉癡呆症患者對別人的情緒敏感度低，或許顯得他們更冷淡寡情。

他們也可能會失去抑制力，從而表現出不適當的行為，例如發表不明智或不恰當的評論。

額顳葉癡呆症患者還存在語言障礙。其可能包括不說話、比平常更少話或無法使用正確言辭表達。

# 接受

# 診斷

癡呆症是人們最害怕的健康疾病之一。

您可能難以接受可影響您生活的各種記憶問題。如果您擔心出現癡呆症相關的記憶或其他問題，通常不願意尋求幫助及面對此類診斷。但是，接受醫療指導的潛在好處很多。

及時診斷可幫助您接受正確治療並找到最合適的支援機構。其還能幫助您作出關於未來各種決定。

## 您向家庭醫生諮詢癡呆症資訊時有哪些期望

您的家庭醫生將詢問您的症狀及其他相關健康情況，並且對您進行體格檢查。醫生將安排一些驗血項目，並且詢問您正在服用的任何藥物，因為這些情況有時也會引起癡呆症類似的症狀。

醫生還會向您提問一些問題或要求進行一些腦力鍛煉，以測評您記憶的任何問題或清晰的思維能力。







## 癡呆症診斷可幫助不確定性

您可能不太清楚您為何會患上記憶問題或您的行為為何會發生變化。引起這些問題的病因或許是癡呆症，或者其他原因，例如睡眠不好、情緒低落、藥物治療或其他醫療狀況。此類不確定性可使您及您的家人和朋友陷入困境。

然而，癡呆症的診斷相對困難，說出存在什麼問題以及該採取什麼措施可能會讓您感覺更加有力量，並且減少對不確定性引起的擔憂。

某些人覺得，與醫生及護士談談癡呆症在未來將如何影響自身或其所愛的人比較有用。有些建議能夠幫助您懂得如何保持獨立性，並且在生活中更好地控制癡呆症症狀。

## 推薦癡呆症專家

癡呆症極難作出診斷，特別是如果您的症狀相對較輕時更難。如果您的家庭醫生不確定您的診斷，他們會向您推薦專科記憶服務中心，例如，癡呆症治療經驗豐富的精神病醫師、老年護理醫師或神經病醫師（治療會影響大腦及神經系統疾病的專家）。這類專家可能在記憶診所裡出診，診所裡還有一些專注於診斷、

護理並指導癡呆症患者及其家人的其他專家。

您務必好好諮詢一下這些專家。寫下您希望提出的問題，並記下醫生可能使用的任何醫療術語。詢問如果您認為有任何問題，您是否可以回診諮詢。抓住回診諮詢的機會將對您大有幫助。

專家可能會進行進一步的檢查，包括腦部掃描，例如電腦斷層掃描（CT）或磁共振成像（MRI）掃描更為可取。

如果他們仍不確定診斷，您可能需要接受進一步更為複雜的檢查。

## 接受癡呆症診斷

您完成必要的檢查之後，您的醫生將詢問您是否希望知道您的診斷結果。

他們將會解釋患上癡呆症對您可能產生的影響，同時給您一定時間詳細談談這些疾病，以及提出您可能需要提問的任何問題。

除非您作出決定，否則，您的醫生或其團隊成員將會與您及您的家人討論相關問題：

- 您的癡呆症類型，或如果類型不明確，需要進一步調查的計劃是什麼——有時候，儘管做了調查，診斷可能仍不明確，在這種情況下，在對您再評估的一段時間之後，醫生會重新審查您的情況；
- 關於症狀的詳情以及疾病將如何惡化；
- 您可以接受的合適治療；
- 您所在區域的護理和支援服務；
- 針對癡呆症患者及其家人和護理人的支援團隊和志願組織；



- 宣傳服務；
- 您如何能夠找到財政及法律建議。

此外，您還會收到書面的癡呆症資訊。

## 詢問您癡呆症診斷的問題

如果您不知道應該向醫生詢問什麼問題，您可以詢問：

- 您患上什麼類型的癡呆症；
- 您所接受的檢查或調查的詳情；
- 您接受檢查之前需要等待多久；
- 需要多久才能拿到檢查結果；
- 您拿到結果之後會發生什麼事情。

# 癡呆症的

## 治療

癡呆症不單純是一種疾病——其涉及到思考和記憶上的困難，具體病況可由多種不同的潛在疾病引起。這就是並非每個癡呆症患者都表現相同問題的原因之一。

承認這些問題並且發現癡呆症的潛在病因非常重要。因為這樣可幫助指導您選擇合適的治療方法及服務。

及時診斷也好處多多，因為某些癡呆症病因可以治療並可全部或部分恢復，這取決於問題的性質。例如某些維生素缺乏、藥物治療負面影響及某些腦腫瘤等情況都是可治療的。

阿爾茨海默病和路易體癡呆症慢慢會損傷大腦。經實驗證明，部分藥物對阿爾茨海默病和路易體癡呆症有很大的益處。這些治療通過使剩餘腦細胞更難運作，從而改善各種症狀。儘管其無法治癒您的癡呆症，這些藥物治療可對您的日常生活和機能



產生很大影響。

高血壓、高膽固醇和糖尿病控制不良等方面的治療也很重要，而戒煙並維持健康體重同樣重要。這些因素（被稱為「風險因素」）可能是引起血管性癡呆症的最大病因，並可能惡化阿爾茨海默病病況。您的家庭醫生會評估您的風險因素，建議是否需要治療並且監督您的健康水準。

其他病況的藥物治療需要觀察，以防對您的思維正常運作產生負面影響。

## 向癡呆症患者提供的其他支援

不管是否有特定的治療方法治療癡呆症病因，作出正確診斷對接受正確建議和支援非常重要。對癡呆症患者及其朋友、親戚和護理人有用的幫助和資訊有很多。

## 其他醫療狀況的建議和支援

如果醫生和護士發現某人患有可引起癡呆症的其他疾病，治療其他醫療問題也大有幫助。這包括如果某人因為其他原因必須住院，那麼，請多花些時間以通俗易懂的方式向患者解釋疾病相關事項，採用更安全的藥物治療方式（例如，在吃藥時幫助您記憶的藥丸收納盒），並且瞭解並提供額外支援。

## 持續的癡呆症評估

您接受診斷之後，您的家庭醫生將定期安排時間上門拜訪您，以瞭解您的病況好轉情況。因為癡呆症是一種惡化性疾病，醫生可能會和專科醫生安排其他約診（或許在6個月或一年之後）

。

家庭醫生和專科醫生可能會聯合開處方藥，以幫助治療某些癡呆症症狀。但是，沒有人會受益於這些藥物。

# 對未來的 規劃

## 持久授權書

您的癡呆症遲早會發展到難以管理您的財產及財政事務的階段。您可能需要某人幫助您打理。您可正式任命朋友、親戚或專家，通過持有授權書代表您自己行事。

授權書是一個法律文檔，通過向某人授權代表您採取措施或做決策。其使您能夠選擇某人（稱為「代理人」）處理您的財產和事務。當您精神上無能力管理您的事務時，授權書也將失效，但是，持久授權書將繼續有效。

您可在您精神上有能力時隨時取消或修改持久授權書。例如，如果您所選擇的代理人死亡、失去能力或不再希望代表您行事，您將需要任命一名新代理人。

儘管這似乎是一個艱巨的過程，仍有很多幫助和支援可使這個過程變得容易。對於癡呆症患者來說，儘早為他們的未來授權規劃至關重要，並且談談持久授權書相關事宜也是規劃的重要部分。如需瞭解其他資訊，請聯繫：

關懷和保護辦公室

Room 2.2A, Second Floor

Royal Courts of Justice

Chichester Street

Belfast

BT1 3JF

電話：028 9072 5953

## 財政問題

如果您患有癡呆症或希望為癡呆症患者提供支援，我們可提供大量的福利和財政支援。您務必接受各種幫助和支援，以幫助您解決癡呆症所帶來的困擾。請和您的主要工作者談談相關福利範圍和可用的支援。

## 駕駛與癡呆症

某些癡呆症患者寧可放棄駕駛，因為他們感到有壓力，但有部分患者仍會駕駛一段時間。如選擇繼續駕駛，您必須將您的癡呆症病況告知司機和車輛許可發放機構（DVLNI）。

DVLNI會要求提供醫療報告和可能的專項駕駛評估，以決定您是否可以繼續駕駛。

## 尋求支援

向受癡呆症影響的所有人提供的支援有很多，這些支援可來自法定部門或社區和志願部門。這可能包括支援小組、扶助、擁護、「為大腦唱歌」以及許多其他形式的支援，以減少社交孤立。您並非「孤身作戰」，並且社交互動對於維持健康體魄並妥當處理癡呆症症狀至關重要。

盡可能詳盡瞭解癡呆症相關資訊也非常重要，而且優質的資訊也有很多。您可點擊[www.nidirect.gov.uk/dementia](http://www.nidirect.gov.uk/dementia)，以下載列印格式的資訊，或諮詢您的家庭醫生或保健專家。



**Public Health Agency**  
12-22 Linenhall Street, Belfast BT2 8BS.  
Tel: 0300 555 0114 (local rate).  
[www.publichealth.hscni.net](http://www.publichealth.hscni.net)

