

關於，失智這件事

認識失智症



失智症 ≠ 正常老化!



一種腦部認知功能退化的疾病，會影響記憶力、語言能力、行為、個性、時間與空間的辨識等

甚至會出現幻覺、妄想等症狀影響日常生活，嚴重可能會失去生活上的自理能力

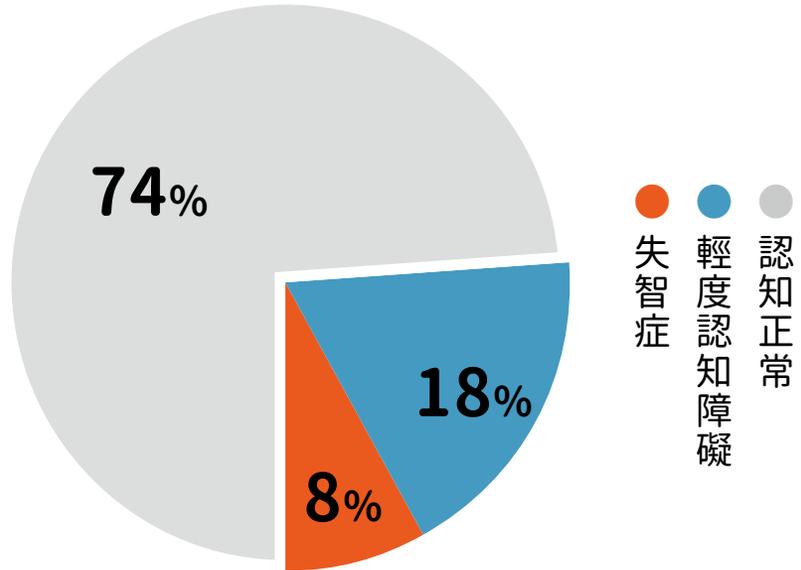
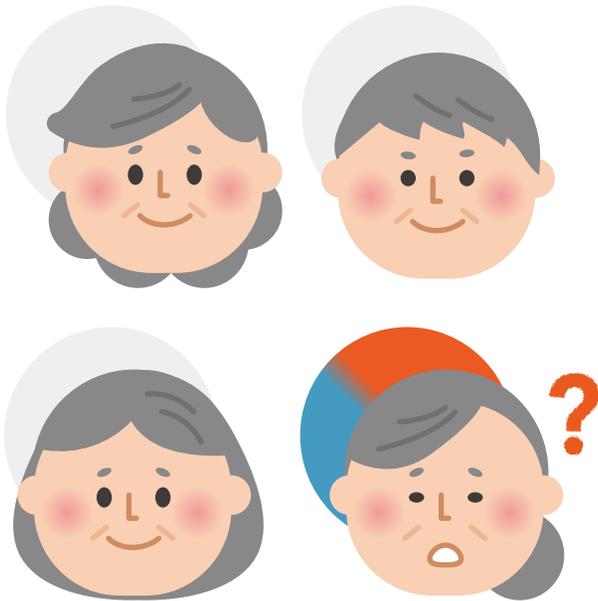
大部分好發於65歲以上的老人，也有少數患者是在30-50歲左右即得到失智症

失智症人口有多少？

WHO (世界衛生組織)指出每 3 秒確診一位失智症者

根據台灣失智症協會調查結果

全臺 65歲以上 長者將近 四分之一都有認知功能障礙



失智症類型有哪些？

退化性失智症 最常見！

阿茲海默症

好發於65歲以上



早期主要症狀為記憶力衰退

路易氏體失智症

好發於70歲以上



早期可能伴有身體僵硬、手抖、走路不穩等巴金森症狀

額顳葉型失智症

好發於50歲以上



早期有人格變化和行為異常的現象

血管性失智症



因腦中風或腦血管病變引起的失智症，特性為認知功能突然惡化，伴有動作緩慢或反應遲緩的症狀

其他因素導致之失智症



營養失調、腦部創傷、新陳代謝異常或中樞神經系統感染等疾病所致

年輕 (早發) 型失智症



65歲前被診斷為失智症的類型，腦力退化速度較退化性失智症快，症狀變化較大

失智症的病程發展

輕度認知障礙

不影響生活自理能力



記憶力退化

情緒改變

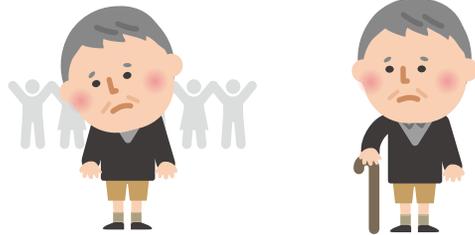


對空間感到混淆

重複行為

中度認知障礙

生活自理能力出現困難



表達能力降低
出現社交障礙

行動力降低



日夜顛倒

產生幻覺或妄想

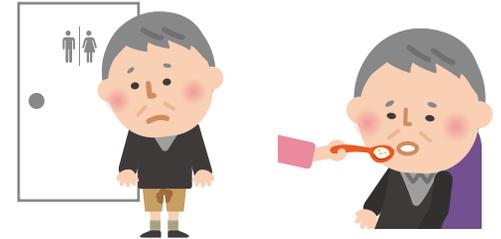
重度認知障礙

生活完全仰賴他人照護



記憶嚴重喪失

失去溝通與行動能力



大小便失禁

無法自己進食

失智症十大警訊看這裡！

家人朋友
若出現這些症狀
請及早至神經內科
或記憶門診評估！

- 記憶力減退到影響生活
- 計畫事情或解決問題有困難
- 無法勝任原本熟悉的事務
- 對時間地點感到混淆
- 有困難理解視覺影像和空間之關係
- 言語表達或書寫出現困難
- 東西擺放錯亂且失去回頭尋找的能力
- 判斷力變差或減弱
- 從職場或社交活動中退出
- 情緒和個性的改變



友善失智四部曲



1 主動觀察發現異狀

觀察對方是否有重複行為、神情不安、穿著不合常理或衣服上繡有姓名電話等情形



2 問

關心失智者，了解需求

詢問對方從何處來？要去哪裡？有沒有人陪同？知道家裡電話嗎？或是否需要協助



3 適當協助，延長停留

盡量委婉地留住失智者，以利有足夠的時間尋求支援與協助



4 撥

聯絡資源，尋求幫助

撥打110報警，提供相關線索，並待警方前來協助
或撥打失智症關懷專線 0800-474-580

失智症資源服務給你最好的支持!

可至各大醫院神經內科、身心科及記憶門診

可聯絡這些單位
尋求專業支援!

相關單位網站

臺北市政府失智症服務網

<https://dementia.gov.taipei/>

臺北市立聯合醫院
守護記憶友善社區網站

<https://dementiafc.tpech.gov.tw>

台灣失智症協會

www.tada2002.org.tw

相關單位聯絡專線

全國失智症關懷專線

0800-474-580

臺北市民當家熱線

