失智症的行為精神症狀

七十多歲的王婆婆,平常和兒子與媳婦同住,相處融洽。近一年多來,家人發現王婆婆記性變差,剛說過的話會重複詢問、重複買一樣的菜堆到爛掉、好幾次因為忘記吃過血壓藥而重複服用差點暈倒。王婆婆最近會疑神疑鬼、暴躁易怒,常懷疑兒子偷他的錢,動輒破口大罵,越怕錢被偷就越會藏錢,找不到錢更堅信錢被偷。近幾個月常吃過飯又忘記,抱怨媳婦不給她吃飯要故意餓死她,常常以淚洗面。近一週王婆婆常看到死去的親人。家人趕緊帶她前來醫院評估。

失智症患者因大腦退化,導致神經細胞受損與神經傳導物質缺乏,再加上心理上無法接受退化的轉變,困難適應居住環境的改變(例如從鄉下搬到城市),和照顧者的關係不佳等,都容易引發行為精神症狀 (Behavioral and psychological symptoms of dementia,簡稱BPSD)。失智症患者就醫的主要原因並非常見的認知能力和日常生活功能的衰退,伴隨的行為精神症狀,才是造成家屬照顧的沉重負擔,甚至導致患者提早被送至醫院或安養院。

什麼是失智症的行為精神症狀呢?

問題行為

攻擊行為、重複言語或行為、迷路、日夜顛 倒、漫遊、貪食、病態收集、不恰當性行為

精神症狀

幻覺 、妄想 (被偷妄想:東西找不到卻堅信

被偷走;被害妄想:懷疑有人下毒、監視

等;嫉妒妄想:懷疑伴侶不忠)、錯認、情感

失控、人格變化、憂鬱/焦慮

當發現家中長者有突然產生情緒、思考、知覺、行為等問題,會嚴重到影響人際關係和日常生活功能者,不管記憶力的退化是否明顯,都應該評估是否為失智症合併行為精神症狀,建議經由專業醫師確立診斷及治療。家人對於病人的情緒或妄想,不要直接當面質問或批評,應安撫並轉移其注意力;避免引起焦慮之情境以降低重覆行為等。若病人的症狀嚴重或有自傷、傷人之虞,須儘早積極考慮藥物治療。如能妥善治療,則可以讓病人生活較有品質,也能減輕家屬照顧的負擔。

諮詢服務電話

(02)7728-2533 亞東醫院 失智中心

(02)8966-7000轉1298 亞東醫院 神經醫學部 編印單位:神經醫學部

編印日期: 2020 年 10 月 05 日 第 2 版

全院編碼:亞東醫院出版品 SH324

宗 旨:持續提升醫療品質

善盡社會醫療責任

願 景:成為民眾首選的醫學中心