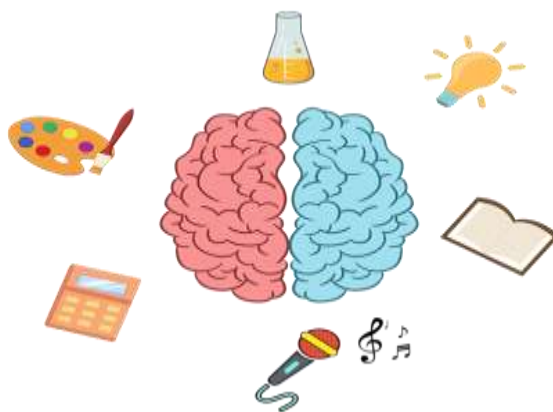




失智症的問題行為照顧

一、前言

失智症病人除了認知功能的障礙以外，也可能出現精神症狀及異常的行為，對失智症病人及照顧者而言，往往比健忘更加令人不安，確實是一大挑戰，以下針對常見的問題行為處理做介紹，期望能減輕照顧者負擔，以增進生活品質。



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經精神科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

二、排除失智行為問題惡化誘發原因

最有效的方法是找出誘發因素並且設法排除，仔細的評估，觀察並記錄病人的行為與情緒變化，試著找出原因，對症下藥。以下說明幾種可能造成失智症病人行為異常改變的原因。

(一)環境因素：例如更換住處、照顧者或環境過於吵雜等因素。

(二)身體或心理的需求未獲得滿足：例如疼痛、搔癢、便秘、饑餓、口渴或其他原因所引起的身體不適；視力或聽力障礙；另外心理焦慮、挫折等可能的因素。

(三)疾病或藥物的問題：常見疾病可能為泌尿道感染，其次有脫水、電解質不平衡、上呼吸道感染、肺炎、鬱血性心衰竭、慢性阻塞性

肺病；可能引起的藥物有鴉片類、類固醇、抗巴金森氏症藥等。

三、常見行為問題及照護原則

(一)遊走:病人不一定有什麼目的，合併迷路或走失，是照顧者最大的照護負擔之一。照護原則包括有調整環境安排，規劃合宜遊走空間，留意病人適時的休息與營養支持。如有擔心走失的危險，可申請愛心手鍊或指紋捺印等社會資源協助預防。

(二)妄想、幻覺、錯認:會出現被偷妄想(東西被偷)、被害妄想或嫉妒妄想(懷疑配偶外遇或不忠)；也有可能出現視幻覺或聽幻覺，可以轉移注意力與情緒安撫來因應，適時以溫和語氣告知事實，勿與其爭辯。

(三)躁動或攻擊:可能因為感受被侵犯、刺激過多無法負荷而發生，特別容易發生在勉強病人

從事其不願執行的動作，或進行較為隱私照護時，請先確認病人了解照顧者所要進行的活動，並且與病人保持適當安全距離，加強溝通，避免造成威脅感而引發攻擊。

(四)重複行為:與疾病所導致的近期記憶障礙或焦慮不安等心理因素有關，包含重覆言語及重覆行為，建議簡短明確回覆、提供給予具體的圖像，或適時轉移注意力來因應。

(五)病態收集行為:可能為了滿足自我安全感所導致，收集物品於病程不同階段會有改變，如無安全困擾可適時協助略作整理即可，以免引發情緒不安與衝突。處理時需留意勿全面強行移除，以免引發衝突，可適時轉移注意力或協助部份整理分類即可，以滿足病人安全感。

(六)睡眠障礙:與缺乏活動以及睡眠習慣改變等因素有關，最好規劃整天的作息安排，適時告知正確的人時地，營造合宜的睡眠環境。

(七)日落症候群:指發生於每天下午三點到晚上九點間，特別容易發生情緒焦躁、行為混亂、精神行為症狀頻繁等狀況，可能和病人的疲倦和光線昏暗有關，可提供安全陪伴與參與活動

(八)憂鬱:對自己疾病狀態帶來的能力障礙所導致，應鼓勵多參與熟悉與喜愛的活動。

(九)飲食改變：

- 1.貪食：少量分裝，並需適時和提醒吃過了，必要時提供低熱量點心。
- 2.拒食：改善用餐環境，多提供喜好的食物，補充營養配方。
- 3.誤食：留意危險物品的擺設，進食時需陪伴在旁。

(十)不恰當的性需求表現:因腦功能受損，衝動控制差及服用藥物產生的副作用所致，出現不當的言語騷擾、肢體碰觸等失序行為，需適時和堅定給予制止，並建議進一步了解心理需求或聽取醫師意見處理。

四、結論

失智症產生的行為問題時常會讓家屬覺得棘手、難以應對，照顧者在照護上需要多點耐心及包容，當出現行為失控情形需進一步了解其行為意義，如有行為失控且無法處理的情況，必要時可就醫治療。

五、參考資料

朱克修、蘇意晴、劉樹泉(2021)。失智症預防與照護診療。 *家庭醫學與基層醫療*，36(8)，264-272。

<https://doi.org/10.6965/FMPMC.200904.0156>

徐灑、吳美鳳(2019)。失智症的精神行為症狀，正確治療與照護很重要， *彰基院訊*，36(3)，18-19。

<https://doi.org/10.6965/PMCFM.200806.0153>

陳昱安(2019)·失智症照顧者如何面對行為精神症狀？·*彰基醫療健康防治季刊*，35，8-10。

[https://doi.org/10.6527/PVMN.201903_\(35\).0005](https://doi.org/10.6527/PVMN.201903_(35).0005)

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。

[https://doi.org/10.6142/VGHN.202012_37\(4\).0003](https://doi.org/10.6142/VGHN.202012_37(4).0003)

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 可能造成失智症病人行為異常改變的原因有：環境、身體或心理的需求未獲得滿足或疾病藥物問題等。

是 否 不知道

2. 日落症候群是指發生於每天下午三點到晚上九點間，特別容易發生情緒焦躁、行為混亂、精神行為症狀頻繁等狀況，可能和病人的疲倦和光線昏暗有關，可提供安全陪伴與參與活動。

是 否 不知道

3. 失智病人若出現病態收集行為，為了環境清潔應

全面強行移除。

是 否 不知道

4. 失智病人因腦功能受損，衝動控制差及服用藥物產生的副作用所致，出現不當的言語騷擾、肢體碰觸等失序行為，需適時和堅定給予制止，並建議進一步了解心理需求或聽取醫師意見處理。

是 否 不知道

5. 失智症在飲食改變，有時會出現貪食、拒食或誤食情形，需多加留意進食狀況。

是 否 不知道