



預防方法

- 保持腦部活躍，如多閱讀、做填字遊戲、數獨和其他訓練腦部的練習；
- 定時運動；
- 保持健康及均衡飲食；
- 戒煙；
- 切勿飲酒過量；
- 慎防意外以致腦部受損，以及有效控制血壓、血糖及膽固醇，保持腦血管健康。記緊定期作身體檢查。



養和腦神經內科中心

跑馬地

養和醫院

香港跑馬地山村道2號中院3樓

電話：(852) 2835 7689

傳真：(852) 2892 7569

neurology@hksh-hospital.com

www.hksh-hospital.com

敬請預約

金鐘

養和醫健專科中心

香港金鐘道88號太古廣場一座22樓

電話：(852) 2855 6688

傳真：(852) 2892 7431

neurology@hksh-healthcare.com

www.hksh-healthcare.com

敬請預約

養和

查詢或預約，歡迎聯絡我們



認知障礙症



什麼是認知障礙症？

認知障礙症(前稱老人癡呆症,又稱腦退化症),是一種因為大腦出現病變或受其他疾病影響而引致認知功能減退的病徵。患者認知功能的衰退程度遠高於正常老化,其他如記憶力、語言能力、時空辨認、思考及判斷力、性情及情緒等亦會受影響,影響正常生活。

成因

1. 阿爾茲海默氏症

因腦細胞出現退化病變,異常物質在腦部積聚形成斑塊。

2. 血管性認知障礙症

又稱缺血性中風造成的認知障礙症。重複缺血性中風會導致腦細胞因血管堵塞缺氧而死亡。

3. 帕金森症

部分患者會在後期出現認知功能減退。

4. 散播性路易氏體認知障礙症

屬較罕見的腦部退化症,成因是路易氏體蛋白積聚引致細胞退化,導致精神或運動徵狀。

5. 其他

愛滋病、梅毒、甲狀腺機能不足、腦積水、維他命B12或葉酸缺乏症。

病徵

- 無法規劃及組織日常生活
- 記憶力衰退
- 無法掌握時空
- 語言、運算、判斷能力轉差
- 脾氣暴躁
- 情緒焦慮或低落
- 多疑

診斷

1. 臨床評估

醫生會為病人作臨床檢查,配合腦神經測試及其他生理檢查,評估神經系統功能障礙和認知功能異常。個別病人會獲轉介至臨床心理學家作全面認知評估。

另外,個別抑鬱症患者反應較為遲緩,其病徵與認知障礙相似,故醫生檢查時亦會評估病人情緒。

2. 驗血

排除引致腦部功能受損的認知功能疾病成因,如甲狀腺機能不足及維他命B12缺乏症。

3. 腦部掃描

排除腦部結構問題,如腫瘤或腦積水。

4. 正電子掃描

協助合適病人確診是否患有阿爾茲海默氏症。

治療及護理

- 治療及移除可逆轉的認知障礙症成因,如病人可藉服用維他命B12,改善因維他命B12不足所致的認知障礙症。如病人因重複出現缺血性中風而認知功能轉差,醫生會協助病人減低血管硬化的風險因素。
- 藥物:
 - 紓緩性藥物:
 - 乙醯膽鹼酯酶 (Acetylcholinesterase inhibitor) 抑制劑: Aricept (Donepezil), Exelon (Rivastigmine)及Reminyl (Galantamine), 可減輕症狀
 - NMDA受體抑制劑 Ebxia (Memantine): 可減輕因NMDA受體過度活化而導致的興奮毒性,以免神經細胞受傷害
- 治療師訓練病人的運動技能、體能、步行、起居、吞嚥及言語能力
- 使用日記簿及便條,提醒已安排的約會及工作

