

急性混亂(又名「譫妄」)-上

雖然「譫妄」是個陌生的名稱，但對家中有長者的人而言，以下的情況可能似曾相識：

八十歲的王婆婆是個醒目的長者。她不但能照顧自己和丈夫的日常起居，還幫手湊孫。可是有一天，她患上了感冒，也服用了傷風感冒藥。不久，家人發覺王婆婆變得精神恍惚，問非所答，表現得十分焦慮，就連家人也認不出來。雖然王婆婆已在自己熟悉的家中，但她還是嚷着要回家！家人束手無策下，只好帶她到急症室求醫。王婆婆被安排入院檢查。入院初期，她還是十分混亂，在病房大叫大嚷；但退燒後，她的精神明顯好轉。出院後的一個星期，王婆婆又變回醒目的長者。以上是十分典型的譫妄症狀：病發相對突然(通常是數小時或數天內發生)，病情反覆(一般傍晚/晚上時分最差)，缺乏專注力，很多時患者會日夜顛倒，對時、地、人混亂，情緒焦慮或驚惶失措，有時甚至產生妄想和幻覺。這些徵狀不單令家人十分擔心，有時醫護人員也不知所措。

但什麼是譫妄？又為何會患上譫妄？任何身體毛病(包括藥物)，只要造成急性大腦功能障礙，都可引致譫妄。有些人特別容易患上此病症，包括長者，長期病患者，視力或聽覺受損的人，本身正服用多種藥物或有認知障礙症(即痴呆症)的人。一些普通的身體不適(如感染、便秘、脫水、血糖不穩)已足夠令他們產生譫妄。但譫妄並非長者的「專利」，它可以發生在任何年紀的人身上，尤其是住院病人。既然譫妄是一種常見的醫學問題，而且會為患者/家人/醫護人員帶來相當困擾，下次就讓我們談談應對譫妄的方法吧！

香港精神科醫學院

精神科專科醫生 梁琳明

原文刊載於太陽報 2013.10.27