

## 認知障礙症

陳伯(化名)出現肺炎徵狀入院，由於陳伯年過六十，診症期間醫生亦對他的記憶力作出評估，詳細查詢後發現他原來已出現認知障礙症徵狀，他與兒子同住，日間兒子外出工作，他自行煮食，但近年經常忘記「睇火」，亦經常忘記關電制和水制，出門後忘記帶鎖匙和錢包，回家開門後忘記拿回鎖匙或關上大門，這數個月，他重複發問相同問題，忘記家人其實已回答他，陳伯近日開始迷路，需要致電家人求助，煮食能力亦出現退化情況，忘記如何烹調菜式，曾經花上數小時才完成一碟簡單的菜式，與陳伯以往的能力截然不同，根據兒子的描述，家人近半年雖察覺陳伯的記憶力退減，但不以為然。

陳伯跟著在病房內接受詳細檢查，包括記憶力評估，電腦素描和抽血檢查等，診斷認知障礙症後，一方面陳伯開始藥物治療，例如乙醯膽鹼酯酶抑制劑或 NMDA 受體拮抗劑，可減慢認知能力退化的速度和維持患者的生活質素。另一方面，陳伯的兒子就出院安排作出準備，包括聘請家庭傭工和安排日間訓練服務，現在很多機構分別在各區提供日間訓練和護理服務，包括協助患者學習不同種類的記憶方法、運用輔助記憶工具、日常生活訓練、康復訓練和興趣小組等，個別機構亦提供家居訓練服務，令行動不便的患者可足不出戶亦能接受支援服務。

若發現家人出現明顯認知障礙症徵狀，例如容易忘記剛發生的事情、未能執行熟悉的家務、混淆時間日子或出現迷路情況，應及早求醫，舒緩疾病對患者的困擾和減輕照顧者的壓力。

香港精神科醫學院

精神科專科醫生董富賢

原文刊載於太陽報 2014.03.30

(email: [drfytung@gmail.com](mailto:drfytung@gmail.com))