

是腦退化、老年癡呆還是認知障礙？

爲了減低公眾的歧視，部分社會組織去年將「癡呆症」改名爲「腦退化症」。但是，是次改名並不爲醫學界普遍接受，原因是「腦退化」一詞未能貼切地形容癡呆症的病徵。此外，腦部退化也可指如帕金森病和小腦萎縮症，但患有這些病的人卻可擁有正常的認知能力，即不一定有癡呆症的徵狀。爲使更能與國際醫學組織接軌，近期本地多個醫學及長者團體又建議把此病症再改名爲「認知障礙症」。從醫學角度來看，筆者認爲把此病症名爲「認知障礙症」較「腦退化症」貼切，因爲貼切的名稱有助患者及其家屬對病症有清晰的概念，令他們能及早察覺病徵和求醫。

筆者從事老人精神病的治療工作多年，發現醫學界對「認知障礙症」的治療方法及成效有很大的進步。從筆者在醫學生時代教授說此病「無得醫」，到現在已有藥物可減慢病情惡化。除藥物外，我們更著重給予患者行爲治療和認知訓練，這可大大減低患者家人的壓力及延遲患者對安老院的需要。可見及早求醫是處理「認知障礙症」的最佳方法。所以，如發現家人有以下其中一些認知障礙十大警號，就應儘快求診：

1. 短期記憶變差，影響日常活動
2. 處理熟悉的工作感到困難
3. 妄想他人偷去財物
4. 判斷力下降
5. 難以計算和推理
6. 方向和地點出視混亂
7. 表達與溝通困難
8. 行爲和心理障礙(行爲上如日夜顛倒、四處遊走；心理上如焦慮、有幻覺或妄想)
9. 性格改變
10. 失去動力

香港精神科醫學院將舉辦名爲「啓動心康」的免費公眾精神健康教育系列。讀者如欲對「認知障礙症」有更深入的了解，歡迎參加於 2012 年 1 月 14 日下午 2 時 30 分，假座溫莎公爵社會服務大廈禮堂，由精神科專科醫生陳立基和職業治療師李月英姑娘主講的「長者記性問題多面睇」講座。留座熱線 28814236，先到先得，額滿即止。

香港精神科醫學院
陳立基醫生
原文刊載於星島日報