

## 阿茲海默氏症

### 簡介

癡呆泛指腦部功能衰退，如喪失記憶，語言能力下降，並出現行為或情緒上的問題。在英國，估計約有50萬至70萬人患上不同類型的癡呆症，其中過半數所患的是阿茲海默氏症，因此阿茲海默氏症是最普遍的癡呆症。

很少人在60歲前患上阿茲海默氏症，同時，年紀越大，患上此症的機會越高。80歲以上的高齡人士當中，約25%患有阿茲海默氏症。

隨著人口老化，患上阿茲海默氏症或其他癡呆症的人數將會上升。

### 病因

導致阿茲海默氏症的原因仍未能確定，但我們相信它是由多種而非單一因素引起，而這些病因更會因人而異。由於父母或兄弟姊妹患有阿茲海默氏症的人會有較大機會患上此病，所以此病可能與基因有關，但是現在還未找到直接的遺傳模式。此外，頭部受傷或患有唐氏綜合症的人，亦有較大機會患上阿茲海默氏症。

有些研究員認為，勤於思考（如經常玩填字遊戲或從事其他需要多動腦筋的活動）的人，較少患上阿茲海默氏症。但現在仍未有充分證據顯示環境因素可令人患上阿茲海默氏症。

無論病因是什麼，所有阿茲海默氏症患者都有腦部神經細胞壞死的情況。因為那些壞死的細胞不能更換，所以患者的病情會隨著更多神經細胞壞死而逐步惡化，使腦部的通訊系統受破壞。腦部正常操作時，身體各部分或腦部各部分的訊息，能藉著跨越神經細胞之間的空隙（突觸），達到訊息交換的目的。這些訊息對各類腦部活動，如運用語言和解決問題，是很重要的；對運動神經功能的控制，如指揮肌肉何時及如何操作，也需要這些訊息。

身體或腦部訊息得以跨越細胞之間的空隙，有賴名為「神經傳遞素」的化學物質，如乙醯膽鹼。醫生相信，神經細胞若受破壞，腦部的乙醯膽鹼水平便會下降，影響神經訊息的傳遞。能增加乙醯膽鹼量的藥物，有助減輕病情。

### 病徵與病情的演變過程

阿茲海默氏症何時始發是很難界定的，因為它開始時通常是健忘或找不到適當的詞匯表達自己，而這些都是衰老的常見問題。發病初期，與患者最親密的人可能會發現患者性格有變。例如，一個向來愉快的人可能變得容易發怒，甚至情緒容易激動，或許再也不能應付繁忙生活的要求。

病情繼續惡化，病人會喪失記憶，做簡單工作也有困難，而且明顯地性情大變，往往連帶出現抑鬱。患者的數學和語言表達能力也會下降，可能再也不能閱讀一般的手冊或處理金錢的找續。有些阿茲海默氏症患者會變成偏執狂，常常懷疑照顧他們的人想毒害他們，或臆測伴侶不忠。患者也可能會喪失時間和空間觀念，半夜起床更衣，或漫無目的地走到街上，然後迷路，連自己本來熟悉的道路也認不出來。這些改變會令病人的親屬和關心他的人壓力重重，非常苦惱，彷彿失去了一個他們曾經很熟悉的人。

在患病後期，阿茲海默氏症患者可能需要完全依賴別人照顧。行動或會變得困難，以致終日躺在床上。他們會失禁，產生幻覺和逐漸留意不到周圍發生的事情。在這些情況下，可考慮安排病人入住有24小時看護的療養院。

此病平均會持續約10年，由診斷到死亡之間為3至20年不等。阿茲海默氏症患者通常死於其他疾病，如肺炎，原因是長期臥床的人抵抗力較弱，容易感染這些疾病。

### 診斷

阿茲海默氏症沒有簡單的診斷方法。診斷時，首先要排除其他癡呆病的可能性，包括血管性癡呆症（又稱「多發梗塞性癡呆症」）、有內維體的癡呆症、額顳葉型癡呆症、帕金森症和酒毒性癡呆症。

若一個人被懷疑患上阿茲海默氏症，醫生便會先去看看他有沒有相關的病徵，如失憶或語言能力下降。

身體檢查、血液和尿液化驗亦可幫助排除其他癡呆的病因。如果普通科醫生不能作出診斷，病人會轉介到專科醫生（神經科、老人科或精神科醫生）作更專門的檢查，包括簡短智能測驗。

這測試包括一連串的問題和測驗，以評估病人的記憶、語言和數學能力。其他檢查包括做腦素描，而最典型的腦素描方式是磁力共振。

### 治療阿茲海默氏症

直至現在仍未有方法令阿茲海默氏症患者完全康復，但此病能靠藥物和非藥物治療以及其他支援服務來控制病情。

#### 藥物治療

「乙醯膽鹼酯解酶抑制劑」是一種新藥，能有效治療阿茲海默氏症。乙醯膽鹼酯解酶可分解、破壞乙醯膽鹼（神經傳遞素），而「乙醯膽鹼酯解酶抑制劑」則抑制這分解過程，藉此增加乙醯膽鹼的供應量。

此藥主要分為三種：Aricept (donepezil hydrochloride)、Exelon (rivastigmine) 和 Reminyl (galantamine)。初期至中期患者服用此類藥物，有助減慢病情惡化的速度。

有時醫生會為病人開抗抑鬱藥，以控制由阿茲海默氏症引發的抑鬱。

#### 非藥物治療

治療阿茲海默氏症還有其他方法，包括「重返現實世界認知」，「回憶治療法」和「確實治療法」，也可採用藝術和音樂治療法，但成效未經證實。

#### 服務

在阿茲海默氏症病患者的整體照顧上，不應忽略社工服務和入住療養院的重要性，因為這些安排不但對病人有好處，也可讓照顧者有機會歇息。

以下機構可提供更多資源

#### Alzheimers Disease Society

Helpline: Tel: 0845 300 0336  
E-mail: [info@alzheimers.org.uk](mailto:info@alzheimers.org.uk)  
Website: <http://www.alzheimers.org.uk/>

#### Alzheimers Research Trust

E-mail: [azt@btinternet.com](mailto:azt@btinternet.com)  
<http://www.alzheimers-research.co.uk>

#### Alzheimer's Association (USA)

<http://www.alz.org>

#### National Institute of Neurological Disorders and Stroke

[http://www.ninds.nih.gov/health\\_and\\_medical/disorders/alzheimersdisease\\_doc.htm](http://www.ninds.nih.gov/health_and_medical/disorders/alzheimersdisease_doc.htm)

#### Alzheimer's Association of NSW

<http://www.alznsw.asn.au>

#### Wounds1.com

<http://www.wounds1.com/>

#### 香港老年癡呆協會

Hong Kong Alzheimer's Disease and Brain Failure Association

地址：九龍橫頭磡村宏祖樓地下11室

電話：(852) 2338 1120

傳真：(852) 2338 0772

網址：[www.hkada.org.hk](http://www.hkada.org.hk)

#### 老年痴呆症護老者資源中心

Alzheimer Disease - Carer Resource Centre

地址：香港灣仔石水渠街85號1字樓聖雅各福群會持續照顧服務

電話：(852) 2835 4319 / 2831 3220 / 2835 4325

傳真：(852) 2834 7300

網址：[www.icarer.org](http://www.icarer.org)

Supported by  
[www.healthwise.org.hk](http://www.healthwise.org.hk)



Sponsored by  
BUPA



Assured by  
The University of HK

