



彩虹

台南市長
賴清德

雙月刊
Rainbow Newsletter

May
失智症照護的
新境界。
2016 5月 17
vol.

成大醫院失智症中心出版 | 隔月16日出刊

ADRC at NCKU Hospital, Tainan, Taiwan

| 發行人 | 白明奇

| 美編印刷 | 天晴文化事業

| 編輯委員 | 白明奇、王靜枝、楊政峯、張嘉蘋、張文芸、張玲慧、楊美鳳、陳淑軒

專文

阿茲海默症的前20年

國立成功大學醫學院神經科
白明奇教授

如果有一個70歲的人被診斷得了某個病，醫生告訴她說，這個病已經在她腦內進行20年了，病人一定會嚇一跳！沒有錯，這就是阿茲海默症。

為甚麼知道是20年呢？一方面是根據已知的臨床數據外插反推，最有利的證據來自一個很有名的研究，稱為 DIAN。

也許你知道，阿茲海默症者中有很少的比例是顯性遺傳，已知的問題基因最有名的有三個(PS-1、PS-2、APP)，知名電影「我想念我自己(Still Alice)」片中 Columbia University 語言學教授 Alice 的失智症就是這種顯性遺傳，Alice把基因傳給了當律師的女兒。假如你是那名律師女兒，年紀只有三十出頭，想到再過十幾年來到母親發病的50歲，心裡大概很不舒服。

DIAN研究計畫的主持人於是邀請這類尚未發病、但確定帶有基因的子女參加長期研究，每年固定時間執行各種檢驗。

累積了足夠的數據之後，研究者發現，假定他們的上一代發病年齡也是他們未來的發病年齡，基於這種假定來反推可以畫出一個演變圖，所有演變的線條變化都集中到一個起始點，這一點大約就是20年。從這一點開始，主管記憶的海馬迴開始萎縮(其實先膨脹、之後才萎縮)，神經細胞使用葡萄糖的代謝率開始下降，記憶測驗開始變壞，腦脊髓液中的 τ 蛋白開始上升，腦中的乙型類澱粉蛋白(β -amyloid)開始堆積，臨床嚴重度開始變壞。

一般等到阿茲海默症病人來到門診，所有病變都已經到位，治療很難挽回了。雖然可以改善某些症狀，延緩疾病進展的速度，但是卻無法根治。

也就是這個原因，到目前為止所有針對阿茲海默症的臨床試驗都沒有辦法突破，最主要的原因是介入的時機實在太晚了。

科學家不斷地在找尋能夠在更早偵測出與阿茲海默症有關的異常標記(Biomarker)，找對真正的「未來」病人、找對時機，臨床試驗藥物才有成功的希望。



名詞解釋

失智症是什麼？

白明奇醫師

失智症一群專門奪取人們記憶力等認知功能的症候群(狀態)，失智病人除了失憶、迷路、語言溝通障礙、無法使用工具、判斷力變差之外，有可能出現妄想、幻覺、焦慮、憂鬱、遊走、激動等精神症狀或問題行為，並且逐漸失去生活的自主性。

台灣(2016)大約有26萬失智症(含輕度認知障礙)者，然而，病人就醫、得到妥善照護的比例很低，你知道為什麼嗎？你會得失智症嗎？失智症能預防嗎？失智症能治療嗎？家人得了失智症怎麼辦？

新聞報導失智症個案是社會落後的象徵

台灣臨床失智症學會 白明奇 理事長

國人的健康知識從何而來？可能是聽說、網路、報紙或自己想，很少是從書籍或是正式課程習得。

如果有一個人的尿漬爬滿螞蟻，大概上不了新聞版面，因為民眾都知道這就是糖尿病；開車迷路、半夜遊走、懷疑配偶有外遇的忌妒妄想、不認識配偶，不斷地買東西等等症狀，卻被當作奇聞刊登，這反映這個社會的落後。

正確地去認識疾病應該是透過書籍或演講、甚至是學校教育系統性的途徑，如果社會新聞以聳動、可笑或幾近於輕蔑的方式來報導失智病人的症狀，代表這個社會的人民對失智症懵懂無知。

失智症已經是一個不可抵擋的高齡盛行狀態，對於這樣一個重要、盛行率高的疾病，衛生福利部、教育部、地方政府或相關協會、學會都有義務持續宣導與教育民眾。民眾的健康與衛生教育是要持續進行的，就像每年秋天總是有一批新生入學，低年級的老師總不能說去年已經教過了。

如今，全世界每三秒就有一個失智症病人被診斷出來，世代更迭，隨時都有人面臨失智症的衝擊與影響。台灣人民到底有沒有理解這件事，我們的政府又到底準備好了沒有？

院際失智症臨床照護交流參訪

國立陽明大學附設醫院神經內科 蔡秉晃 醫師

自2014年9月，成為國立陽明大學附設醫院失智症團隊負責人後，才開始我失智症治療的學習之途，從原本的單純的看診，開始接觸社區照護，病人家屬心靈照護，社會福利轉介等，在在都是一門學問，在此學習過程中，有機會聽聞到『成大失智中心』，心中便一直想前往學習，並看看我的故鄉『台南』在失智症照護方面的進展。在白明奇理事長的安排下，開始了這一次的臨床照護交流。

醫院主體：一到成大醫院，一切既熟悉又陌生的環境，映入眼簾，熟悉的是建築的本體，陌生的醫療的軟實力，在大廳就可以見到『成大失智中心參與SNQ』的海報，心中也期許，未來陽大醫院的失智團隊也能獲此殊榮。

候診區：進到候診區，再度見識到成大失智團隊，對病人的照護流程，從初診到衛教，從候診區到診間內，處處用心，從高度人文化的擺設，讓醫院脫離了冷冰冰的感覺，轉為對失智症病患的體貼與用心；在桌子下，發現的一箱舊衣物，原來是募集而來的衣物，準備給失智病患臨時應急使用，這真是令人感動的一個服務；另外，診間外面的身高機，錄影

機，展架及櫃子居然都是病患家屬捐贈，這又證明，團隊與病患及家屬的良性互動，方有的成果。

衛教專區：另外，對於衛教專區的設立，並採集中一區的設計，方便單一病人多方面諮詢且免於奔波，這又衝擊著我這小小的腦袋，令我們團隊眼界大開，至於大家所高度關心的家庭諮商專業度，再獲知是由成功大學的資深教授親自參與無償服務時，除了羨慕以外，也深深佩服白理事長的整合資源的能力。

經驗傳承：座談會中，王靜枝老師與白理事長無私的分享經驗，也以台南的發展經驗來建議如何在宜蘭確實落實失智症的推廣與深耕，讓我看到成大失智中心在台南深耕十年的成果豐碩之外，更有不藏私的分享胸懷。

最後，對於此次的交流，身為『台南』遊子的我，學了滿滿的經驗外，讓我更確定陽大醫院失智團隊該努力的方向，也期望未來能夠與成大失智團隊建立長期合作交流的關係，做出屬於具有台灣特色的失智照護。

陽大附醫參訪團



由陽明大學附設醫院神經內科蔡秉晃醫師領軍的醫療團隊，於105年4月29日抵達成大醫院，與本院失智症中心進行院際失智症臨床照護交流。過程中不僅參觀本院的環境、設備，更透過實務報告分享彼此



團隊在失智症臨床照護上的優點，以及彼此可以借鏡學習之處。透過院際交流活動，期望能促進失智症的臨床照護技術，提供病友與家屬更多元的照護。

專文

高齡、失智與駕駛

國立成功大學醫學院神經科
白明奇教授

高齡者駕駛問題已經在國內討論很久了，主因是高齡者駕車肇事的新聞一旦上報，馬上就有立委跳出來開記者會，要求主管機關想辦法。

閉起眼來，任何人都能合理推論，高齡者的眼耳感官、手腳等身體機能、反應能力及認知判斷都不如以往，大家也許不知，這裡頭最重要的問題人物就是失智症者。因為若是有其他疾病如中風、心臟病、骨骼關節退化等，通常會自我或被家人限制單獨外出，只有輕度失智或更輕的狀態者，雖不至於五穀不分，卻仍四體勤勞，駕駛如昔，隱藏危機而沒有人知道。

過去兩年，交通部公路總局為了這件事全島走透透，在北中南東開了四場公聽會，更之前還舉辦多次專家會議以及專案研究，雖有結論，但仍不敢實施。目前選舉總算過去了，公路總局決定要利用某種機制來限制高齡者的駕駛，出發點是正確的。方法是利用翻譯自日本的認知檢查，期望能將仍在駕車的高齡者之中找出不適合開車者。我看了內容，很像是失智症的檢查量表，門檻很低，沒有通過者應該算是很「不適合」的駕駛。話說回來，這種駕駛難道他或她們周

圍的家人都無法察覺嗎？

過去公聽會與專家會議中，對於來到中度嚴重度的失智病人給予駕駛限制，大家都沒有反對意見；但是輕度失智病人的駕駛問題，卻仍然沒有共識，很多人會為住在都會區以外、交通不便利的地區的人說話。這是出於善意沒有錯，不過，民眾要想一下，駕駛執照不是與生俱來，這是經過筆試、路考而給予的特許權，總不能因為考慮方便而造成更多用路人的生命、財務威脅，大家應該全面考量。

沒有被提及的問題還有幾點。第一，行為亞型的額顳葉失智症(behavioral variant of frontotemporal dementia)的病人經常闖紅燈、接罰單，但是一點反省的能力都沒有，這群病人發病年齡多在50-60歲之間，如果在疾病早期，開車的比例就更高，國人根本沒有概念，這個問題因此被嚴重忽略，是一大隱憂。

第二，輕度認知障礙者(mild cognitive impairment)是失智症預備軍，雖然未達失智，但是這群人的空

間定向感與認路能力接近輕度阿茲海默症者，可怕的是，他們的駕車頻率與用路經驗與認知正常者相當(成大研究報告)，這是另一個隱憂。

第三，這個問題除了監理所、職能治療、臨床心理要負起第一線把關的責任之外，還涉及保險、運輸業、資訊業、甚至警政，好好了解，說不定是一個值得開發的事業呢！

總之，民眾一定要深入了解失智症，家人有失智症狀就要快點就醫，同時，家屬也要協助勸說放棄或在監督下駕駛，社會各界能夠提出共乘或替代(如一元計程車 One-dollar Taxi) 的方案，才是解決高齡駕駛的王道。

失智照護，每月開講

近期活動

活動日期	主 題	講 師
105.6.4 (六) 10:00~12:00	失智症者的居家活動設計	國立成功大學職能治療學系副教授 / 張玲慧老師
	認知刺激療法於失智症者的益處	YMCA東門日間照護中心認知團體講師 / 陳柏言老師

活動地點：台南市立圖書館總館三樓多功能教室(台南市北區公園北路3號)

105.7.2 (六) 10:00~12:00	三動兩高·預防失智	衛福部台南醫院精神科主治醫師 / 王秀美醫師
	失智支持者訓練(supporter)	失智症老人守護天使講師 / 張美月老師

活動地點：台南市社會福利綜合大樓7樓大研習室(台南市安平區中華西路二段315號)

主辦單位：社團法人台南市熱蘭遮失智症協會 報名專線：06-2226016 或網路報名 www.zda.org.tw。名額有限，請儘早報名。

【講座】0514邀請您蒞臨「你我一世·遠離失智」- Triple 10失智症社區宣導講座

時間：105年05月14日上午10:00 地點：臺南市10個行政區、10位醫師

活動內容：5月14日(星期六)上午10時，由10位專業醫師，同時於臺南市的南區、安平、安定、新化、關廟、七股、佳里、官田、南化及柳營等10個行政區，進行Triple 10失智症社區宣導講座，用輕鬆簡要的方式，帶您正確的認識失智症，竭誠邀請您與親朋好友共同參與，讓「你我一世·遠離失智」。竭誠邀請您就近選擇講座地點，共同參與這場盛會，創造千人響應「你我一世·遠離失智」的紀錄！

致謝

本衛教刊物「彩虹」，感謝病友家屬及各界人士捐款，讓本刊物得以順利發行，請持續給予肯定與鼓勵。

捐款方式

步驟一：請至成大醫院失智症中心全球資訊網 (<http://www.ncku-adrc.org.tw>) /捐款專區下載與填妥【指定用途捐款聲明單】。

步驟二：可依〔銀行轉帳〕或〔開立支票〕任一方式捐款，並註明指定捐款用途：熱蘭遮失智症病友後援會

(一)、〔銀行轉帳〕：請選擇任一捐款匯入銀行

戶名：財團法人成杏醫學文教基金會 統編：06479649

銀 行 帳 號	分 行
合作金庫 (Taiwan Cooperative Bank) 帳號：1014-717-100284	成大分行 (Cheng Da Branch) (總行代號：006)
台灣銀行 (Bank of Taiwan) 帳號：253-004-003059	南都分行 (Nandu Branch) (銀行代號：004)
兆豐國際商業銀行 (Mega International Commercial Bank) 帳號：006-10-122530	府城分行 (Fucheng Branch) (總行代號：017)

(二)、〔開立支票〕：

支票抬頭：財團法人成杏醫學文教基金會 ※財團法人成杏醫學文教基金會 英文全名：〔CHENG-HSING Medical Foundation〕

步驟三：請將【指定用途捐款聲明單】和【匯款證明或支票】資料以掛號郵寄。

地址：701台南市勝利路一三八號 收件人：財團法人成杏醫學文教基金會 收

聯絡電話：06-2353535分機3579 傳真：06-2370263

