

常常想不起來

有沒有關係

關心您和您家人記憶的記憶門診



前右一為邱銘章醫師

神經部主治醫師 邱銘章

學歷：台大醫學院醫學系學士

台大電機資訊學院電機工程研究所博士（醫學工程組）

經歷：德國 Justus-Liebig 大學生理研究所 Gast Arzt

現任：神經部主治醫師

專長：失智症，記憶障礙，臨床神經生理學

團隊成員介紹：

記憶門診的成員包括本院神經部葉炳強、陳達夫、邱銘章醫師，神經部門診張在萍護理師，台大心理系花茂琴教授和他的研究生臨床心理師團隊，台灣失智症協會秘書長湯麗玉護理師及她的團隊以及門診協調員資深研究助理林玉如小姐、研究助理洪秀麗小姐。

台灣社會已步入人口結構高齡化的時代，根據民國92年10月內政部統計，台灣老年人口約208萬，已占總人口9%以上。在眾多的老人健康照護問題中，失智症是一個給照護者帶來嚴重困擾與重大負擔的疾病。根據台灣在四個不同地區所進行的社區盛行率調查的結果，推估台灣現在約有九萬多失智病人，相當於一個中型市鎮的人口數。預計未來患者數目將持續上昇，二十年後將約有二十多萬，四十年後將約有四十萬失智病人，約相當於現在花蓮縣的人口數。

臨床上我們常會遇見許多遭家屬認為或自覺有記憶障礙的病人，有些人同時伴有其他認知功能障礙。如何能夠進行鑑別找出合乎失智症診斷的病人加以治療並協助家屬來照顧失智症病患，是神經科及相關臨床科醫師最大的挑戰。失智症病人的就醫需要全方位的診療與照護，因此在一般比較匆忙的門診環境很難提供診斷與諮詢兼顧，跨專業整合性的醫療服務。神經部為了提供失智症病患及家屬比較完整的醫療服務，自1999年10月開始，於每月第二、三、四週的週五下午開辦記憶門診。此一特別門診每次聯合一位神經科醫師、一位熟悉失智症照護的專業護理師、一位臨床心理師及一位門診協調員。針對病人和家屬做不同層面的診療、諮商及社會資源的介紹與提供。

通常在一般門診的醫師，若在接觸病人的過程當中發現病人有疑似失智的症狀或病徵，可將他們轉介至記憶門診。因此記憶門診的醫師在面對一位疑似失智的病人首先的任務就是診斷他是否已患有失智症，再鑑別其失智症之種類。為達此目的，除了標準的神經科病史的詢問，如病人的主要、起始症狀、病程發展外，重要的內、外科及精神科病史，用藥史及家族史，都必須向家屬詢問清楚。因此就診時能有主要照護者或者同住之家屬同行，來提供訊息就非常重要。尤其經常必須敏銳、謹慎的詢問到一些相當私人或深入的問題，包括病人年輕時的受教育狀況、退休前或發病前的職業及工作狀況。發病前後的社會、家庭功能，個性、情緒狀態與照護者或同住家屬的相處情形。這一方面因為診斷失智症，除了記憶功能的退步外，認知功能的退步尚需要達到影響社會及職業功能的程度。此外失智症種類的鑑別常依賴病人是否合併有運動協調、步履、語言、說話、吞嚥、幻覺、妄想等之症狀來決定。另一方面又需要進一步瞭解病人與家屬相處之間是否有因為對疾病造成的認知功能退化的誤解，或因精神及行為症狀所產生衝突。決定是否迅速轉介給專業護理師予以諮商。

記憶門診裡有臨床心理師可即時對病人進行結構性認知功能的檢查，常用的有簡易心智量表

(MMSE) 與認知功能篩檢工具 (CASI) 都是較簡短型的，必要時可再安排時間來進行更完整之神經心理功能評估。另外，可以用行為量表 (如、BEHAVE—AD) 來定量精神及行為症狀以及評估家屬之負擔。另外以精神症狀選單 (如、SCL—90R) 或正式的焦慮或憂鬱量表 (如、HAM—D 等)，來評估病人的情緒問題，以提供完整之醫療照護。

記憶門診中專業護理師諮商的目的，一方面是在進行衛教增加照護者或家屬對失智症的認識。幫助家屬了解失智症的可能會出現的所謂 ABC 症狀：(1) 認知 (cognitive) 方面，如：短期記憶障礙、迷路、抽象思考能力、判斷力下降無法處理日常事務等。(2) 精神行為 (behavior) 方面，如幻覺、妄想、躁動、日夜顛倒，甚至語言、行為暴力。(3) 工具性日常生活功能、日常生活功能 (activity) 退化，無法使用電話、電視遙控器，無法自己洗澡等。目的在使照護者能更多同理病人的情緒及行為，協助照護者或家屬去認識、面對及處理精神及行為症狀，避免不必要之衝突與挫折。過程中同時也給予失智症病患的照護者最大的支持與關懷。讓照護者了解我們確實能體會其在一年 365 天、一天 24 小時無法間斷的照顧過程中所經歷到的挫折、憤怒、孤獨、疲倦和沮喪。並協助照護者獲得有關照顧的知識、技巧及經驗，並鼓勵照護者參加照顧家屬訓練課程及家屬支持團體等。

記憶門診中我們會主動提供其失智症相關的社會資源。對於確定診斷為失智症的病人，告知其如何申請社會福利，例如中低收入戶生活津



貼，防止走失手鍊等。並協助開立重大傷病卡、身心障礙手冊、外籍監護工等相關診斷書；同時也提供相關民間團體與政府機構的照顧服務，例如：日間照顧中心、護理之家、暫托喘息服務等資訊。

總之記憶門診似乎已成為失智症病人就診最方便之單一窗口。隨著台大醫院在 5 年多前開辦以來，像這樣服務失智症病人和家屬的團隊在全國各地也逐漸增加，我們也經常成為有意開辦記憶門診醫院和團隊觀摩學習的對象。同時記憶門診也經常有本科部、其他科部、他院之資深住院醫師、研究醫師、專業護理人員前來學習失智症診療、老年醫學、老年護理學。記憶門診也是進行包括新藥臨床試驗在內的各種失智症臨床研究及有關記憶機轉、神經心理學、失智症病患的行為、照護家屬情緒反應及支持等研究落實的場所。