

突然的性格改變、精神異常~小心「譫妄症」

高醫 精神科 葉怡君醫師

王老先生罹患失智症已經好多年，平常除了記性不好，性情尚溫和，對熟悉的家人也都還認得。但最近 3-4 天老先生性情大變，開始攻擊及怒罵家人；出現幻覺，拿著刀說家裡有小鬼要趕跑他；整晚吵鬧不睡覺，白天晚上分不清楚，連平常熟悉的家人也都不認得了。家人因此擔心害怕不已，經就醫檢查診斷後，發現原來是老先生的電解質失調，鈉離子過低，診斷為低血鈉引起之譫妄症。經治療後，老先生又回復以往溫和的模樣。

譫妄症是一種「急性」的意識及精神狀態的變化，常發生在 65 歲以上的老人族群。主要症狀包括：(1)注意力分散無法集中、意識混亂 (2)認知功能急性惡化，如記憶力變得更差；說話語無倫次、答非所問；定向感混亂，人、時、地混淆不清 (3)可能出現幻覺及妄想，其中以視幻覺及被害妄想最常見，病患常描述看到動物或可怕的影像。上述的狀況通常是急性突然發作的，且狀況一整天起伏不定、時好時壞。

在症狀表現上，可能有兩種型態表現：一種為躁動型，病患顯得躁動易怒或不安，甚至可能具攻擊性，就如同上述的個案；另一種為靜默型，病患可能呈現嗜睡，幾乎躺在床上不動，也可能只是單純沉默少話，這樣的個案反而比較不容易被發覺有異常，臨床上也可能被誤認為憂鬱症。上述兩種型態也可能同時混合出現

譫妄症是生理異常造成腦部功能失調所造成，常見原因包括：(1)腦部疾病，如中風、腦傷、癲癇、腦瘤或癌症轉移至腦部等 (2)系統性身體疾病，如電解質不平衡、血糖過高/過低、脫水、感染或重大手術後等 (3)藥物過量或藥物中毒，常見如鎮靜安眠藥或三環抗憂鬱劑。在失智症老年人甚至一般治療劑量也可能造成譫妄症 (4)藥物戒斷症狀，常見如長期飲酒或大量使用鎮靜安眠藥，在突然停用時也可能出現譫妄症。譫妄症常發生在老年族群，其他如加護病房病患、多種藥物使用、本身具有多重生理疾病（如肝、腎、心肺功能不佳）、原本就有失智症或腦傷病史等都是發生譫妄的危險因子。

譫妄症的治療重點在找出造成譫妄背後的原因，在病因治療排除後，症狀便會慢慢消失，大部份的病人可以完全恢復原本狀態。若躁動症狀明顯，甚至有自傷或暴力攻擊為顯時，可以短期使用抗精神病藥物治療。在臨床照顧上，建議固定熟悉的照顧者以緩解病人的焦慮；白天能保持良好的光線病增加互動刺激，避免整天昏睡；除去病房危險物品並降低床的高低，避免病人隨意起身走動而跌倒。少數病患（尤其是原本就有認知障礙或失智症者）在譫妄的原因治療排除後，認知障礙無法完全回復，未來發展為失智的機會較高；也可能讓原本就有失智症的患者認知障礙變得更嚴重。總而言之，若發現家人有「急性、突然的」意識混亂、性格改變、精神狀態變化，宜立即就醫評估治療。