

親愛的！是誰偷了我的錢

高醫精神科教授/主治醫師 陳正生

阿道老公公罹患阿茲海默失智症已經好幾年了，記性愈來愈不好，電視和報紙也因為理解力變差也不愛看了，近日來，老公公向家人抱怨照顧他的看護「手腳不乾淨」，希望把這個看護趕走。家人因此要求人力公司派另一個看護來照顧，但是沒多久，阿道老公公又指控新的看護又偷他的東西。家人開始半信半疑，因為幾次「被偷」的東西又被發現了，覺得會不會問題出在阿道老公公身上。沒想到這樣的疑神疑鬼愈來愈嚴重，除了懷疑有人偷他的錢，開始也認為太太紅杏出牆，有人想要毒死他，因此動不動就發脾氣，搗壞家裡的家具。在親朋好友的介紹下，家人送阿德老公公到精神科門診接受診療。經醫師診斷阿道老公公的這些疑心病是失智症患者常見的妄想現象，在短期的藥物治療下，阿道老公公情緒很快的穩定下來，而且不再擔心有人要偷他的東西了。

隨著台灣地區老年人口不斷增加，向阿道老公公一樣的阿茲海默失智症也預期會愈來愈多，阿茲海默氏症也是許多人所說的老年癡呆症。雖然記憶力減退是失智症的核心症狀，但另一個不可忽視的問題是與失智症相關的精神障礙。約有百分之九十的失智症患者會有各式各樣的精神障礙，包括憂鬱、焦慮、遊走、人格改變、妄想、幻聽、激躁、不配合照顧等。家人會發現，病患懷疑自己的錢被偷走了，其實是自己忘記藏到哪裡去了；也因為認為太太對自己不貞，大發雷霆；甚至，有時候會對著鏡子講話，

以為鏡子裡面的人是別人；半夜有常常醒來，語無倫次，大喊大叫，造成家人極大的身心負荷。因為這些精神障礙，許多家人決定送老人到安養中心或是護理之家接受照顧。

其實，這些精神障礙是可以治療的。比較起來，精神障礙的治療比認知功能減退的治療來的有效。通常家人必須參與治療照顧計畫，了解照顧病患的基本知識，提供穩定的居住環境與單純的住家空間，每天上下床時間、三餐、服藥的活動表要規則。要能以耐心、溫和、穩定的態度來對待病患的憤怒焦躁及情緒不穩的現象，也可以分散其注意力，導向有興趣的事物。為了降低重覆問話行為，家屬可以不用太早告知病患的活動或約定的時間，以免預期焦慮的發生；此外，也不需要有过高的期待和要求，不要當面指正，必免產生不必要的衝突。如果，病患的這些精神障礙很嚴重的話，需要尋求專業團隊的協助，除了可以有專科護理師提供照顧諮商外，醫師也可以開立藥物，例如抗精神病藥物可減輕患者激躁不安，妄想疑心，幻覺及攻擊行為；抗憂鬱劑可以改善憂鬱症；病患如有日夜顛倒的之睡眠問題，可予以輕型鎮靜劑；抗焦慮藥物及安眠藥物可幫助患者減輕煩躁不安及失眠之情形。

簡而言之，精神障礙在失智症患者是常見的，而且造成照顧者極大的負荷。治療精神障礙需要特殊的技巧，必要時可以服用藥物改善精神障礙。有效的治療將可以減輕照顧負擔並改善生活品質。