

傳媒報導

日期：2016年12月1日（星期四）

資料來源：信報 – 健康生活 – C2 標題：正視腦退化症患者行為

參考網址：[請按此](#)

安樂晚年 湯美玲

正視腦退化症患者行為

筆者經常聽到腦退化症患者家屬的申訴：「近日阿媽 5 分鐘就要去廁所，話畀佢聽佢剛剛去完，佢話『唔係掛！』仲大發脾氣……」「佢唔知飽，剛放低碗筷，又話要食飯。」

現時香港約有逾 6 萬名腦退化症患者，估計到 2050 年增至 33 萬人，患者行為和心理症狀 (Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia, BPSD) 往往令照顧者感到束手無策和困擾。BPSD 在中後期腦退化症患者是很常見的。當中最常見的是食慾改變、重複問問題、叫喊、漫罵、游蕩、失眠、抑鬱、多疑、焦慮不安、容易激動或具攻擊性的行為。

其成因包括患者腦部變化、身體不適、日常生活規律改變、過度刺激和環境影響等。處理行為問題首要是找出背後的成因。生理上，他們可能想表達身體不舒服、疼痛、便急的需要等。心理上，患者可能有不開心、沉悶、不安焦慮等情緒狀況。另外在環境方面，如周遭太多刺激、嘈吵或突然轉換環境等。腦退化症患者因著認知障礙，影響其理解及表達能力，如我們不明白患者的需要及處理這些成因，患者可能在再受到壓力或要求時，出於自我保護或防衛意識，因而出現攻擊性行為。

筆者服務的腦退化症日間中心有一名患者林伯，每 15 分鐘就要上廁所，遇有別人正使用廁所及攔阻他時，他會大力拍打廁所門，甚至向中心職員大發脾氣，中心職員觀察後懷疑林伯可能患上尿道感染，立即通知家屬帶他就醫；診治後他頻密如廁的行為問題就沒有再出現。另一位黃女士，大半天在中心都拒絕職員協助她如廁，而她卻不能向我們清楚表達，故此我們從多方面揣測，發現原因可能是慣常協助黃女士如廁的護理員剪了髮，以致看上去像男士，因此引致她不安及抗拒的反應。當我們換了另一女性職員協助她後，問題就解決了。

知道腦退化症患者行為的成因，讓照顧者明白如何更有效照顧及幫助患者，除減低患者出現 BPSD 的情況，同時也舒緩照顧者的壓力。

作者為賽馬會流金匯腦退化症日間中心主任

筆者經常聽到腦退化症患者家屬的申訴：「近日阿媽 5 分鐘就要去廁所，話畀佢聽佢剛剛去完，佢話『唔係掛！』仲大發脾氣……」，「佢唔知飽，剛放低碗筷，又話要食飯。」

現時香港約有超過 6 萬名腦退化症患者，估計到 2050 年增至 33 萬人，患者行為和心理症狀 (Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia, 簡稱 BPSD)，往往令照顧者感到束手無策和困擾。BPSD 在中後期腦退化症患者是很常見的。當中最常見的是食慾改變、重複問問題、叫喊、漫罵、游蕩、失眠、抑鬱、多疑、焦慮不安、容易激動或具攻擊性的行為。

其成因包括患者腦部變化、身體不適、日常生活規律的改變、過度刺激和環境影響等。處理行為問題首要是找出背後的成因。生理上，他們可能想表達身體不舒服、疼痛、便急的需要等。心理上，患者可能有不開心、沉悶、不安焦慮等情緒狀況。另外在環境方面，如周遭太多刺激、嘈吵、或突然轉換環境等。腦退化症患者因著認知障礙，影響其理解及表達能力，如我們不明白患者的需要及處理這些成因，患者可能在再受到壓力或要求時，出於自我保護或防衛意識，因而出現攻擊性行為。

筆者服務的腦退化症日間中心有一名患者林伯，每 15 分鐘就需要去如廁，遇有別人正使用廁所及攔阻他時；他會大力拍打廁所門，甚至向中心職員大發脾氣，中心職員觀察後懷疑林伯可能患上尿道感染，立即通知家屬帶他就醫；診治後他頻密如廁的行為問題就沒有再出現。另一位黃女士，大半天在中心都拒絕職員協助她如廁，而她卻不能向我們清楚表達，故此我們從多方面揣測，發現原因可能是慣常協助黃女士如廁的護理員剛剪了頭髮，以致看上像男士，因此引致她不安及抗拒的反應。當我們換了另一女性職員協助她後，問題就解決了。

知道腦退化症患者問題行為的成因，讓照顧者明白如何更有效地照顧及幫助患者，除減低患者出現 BPSD 的情況，同時也舒緩了照顧者的壓力。

-- 完 --