

香港中文大學
醫學院那打素護理學院



ABCD - 構建富善長者安居圖寶網 計劃 「愛老護腦」認知障礙症照顧者工作坊

主題：認知障礙症之處理情緒、行為有妙法？

講者：註冊護士 黃美玲姑娘

香港中文大學醫學院

Faculty of Medicine

The Chinese University of Hong Kong

那打素護理學院

The Nethersole School of Nursing



認知障礙 = 腦退化 = 失智症 = 老人痴呆



不同階段症狀：

早期：失早期記憶，情緒、行為改變。

中期：混淆遠期記憶及現實，行為、性格、情緒不穩。

晚期：記憶缺損、熟悉的人、事也忘記。生理時鐘改變，幾乎完全依賴他人不能自我照顧。

照顧上面對困難：

1. 身體機能衰退，協助衣食住行
2. 行為、性格、情緒不穩及失控



處理行為、性格、情緒不穩及失控之策略

處理策略

1. 照顧者多認識腦退化症，學習有關知識及照顧技巧，盡量體諒、接納。細心觀察，尋找行為、性格、情緒不穩症狀及原因，從而預防處理。
2. 求診時告訴醫護人員，考慮是否用藥物控制。切勿擅自停服或調校藥物劑量。
3. 擴寬社交支援網絡，參與病人自助組織，查詢社區資源。



緊記疾病會導致病者行為不正常, 非病者所想也 !



處理小貼士

不肯更衣 - 運用溝通技巧



晚上外遊 - 環境改裝法



多疑見賊 - 轉移注意力



緊急情況：
如患病者有暴力，可能傷人傷己；照顧者應報警求救！



妙法：「順勢、轉彎」

只要好好地利用這個口訣，通常就能化解一些難處理的狀況





社區資源

- 賽馬會流金頌 **3763-1000**
- 賽馬會耆智園 **2636-6323**
- 香港認知障礙症協會 **2338 1120**

參考資料

- 香港老人科醫學會 - 認知障礙症
- 賽馬會耆智園 - 甚麼是腦退化症
- 醫院管理局 - 認知障礙症