

失智病患產生 精神行為症狀了， 是否使用抗精神藥物？



一、適用對象

經醫師判斷為失智症之患者，且生活型態中已出現精神行為症狀。

神經精神評估量表

(Neuropsychiatric inventory, NPI)

包括10個評分項目，先評估有無此項症狀，若有出現，再記錄其出現的頻率和嚴重度。若出現的頻率及嚴重度越高，對病患及照顧者的影響也越大。



神經精神評估量表

(Neuropsychiatric inventory, NPI)

項目	有無此症狀		頻 率				嚴重性		
	是	否	偶爾	時常	經常	常常	輕	中	重
妄想	<input type="checkbox"/>								
幻覺	<input type="checkbox"/>								
激動 / 攻擊行為	<input type="checkbox"/>								
憂鬱 / 情緒不佳	<input type="checkbox"/>								
焦慮	<input type="checkbox"/>								
怡然自得 / 欣快感	<input type="checkbox"/>								
冷漠 / 毫不在意	<input type="checkbox"/>								
言行失控	<input type="checkbox"/>								
暴躁易怒 / 情緒易變	<input type="checkbox"/>								
異常動作 (主要指重複性動作)	<input type="checkbox"/>								



二、疾病說明：

失智症是一個漸進性認知功能下降的疾病，而失智症又可以細分為阿茲海默症(病人數最多，約佔總病人數的60%)、血管性失智症、額顳葉失智症，以及路易體失智症；

依據臨床經驗及過去的研究顯示，失智症不只有認知功能的障礙，還經常伴隨非認知功能的症狀，包括憂鬱、妄想、行為障疑及其他精神病症狀，醫學上稱之為精神行為症狀(behavior and psychological symptom of dementia, BPSD)。



超過90%個案在失智症的病程中會出現精神行為症狀，此症狀也是照顧者身體、心理層面最大的負荷。

失智症精神行為症狀的治療，可以分為非藥物及藥物治療。藥物治療，尤其是抗精神藥物，對於躁動、妄想及幻覺均有不錯的效果，但卻會增加藥物帶來之副作用。



三、抗精神藥物治療：

	使用抗精神藥物	不使用抗精神藥物
優點	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 對於佔失智症比例最多的阿茲海默症，可有效緩解精神行為症狀。(例如攻擊、言行失控等症狀) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 無藥物副作用
風險	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 微增加死亡率 (約 1.7 %) ➤ 增加中風機率 ➤ 增加錐體外路徑症候群機率 ➤ 增加跌倒、骨折機率 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 一些躁動性的精神行為症狀，易使患者受傷。 ➤ 精神行為症狀，常造成照顧者長期的身體、心理負荷。

資料來源:失智症診療手冊·衛福部 2017



四、您選擇治療方式會在意的因素有什麼？ 以及在意的程度？

	非常不重要	較不重要	普通	重要	非常重要
對我而言以藥物來改善患者的精神行為症狀	<input type="radio"/>				
相較於長期使用藥物帶來的風險，改善精神行為症狀，及提高生活品質是目前最重要的目標。	<input type="radio"/>				
我很擔心藥物副作用。	<input type="radio"/>				



五、您對醫療選項的認知有多少？

認知問題	同意	不同意	不確定
1、我了解精神行為症狀常出現於失智症患者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2、抗精神病藥物對於失智症的精神行為症狀是具有療效的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3、抗精神病藥物長期使用具有副作用	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



六、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 使用抗精神藥物
- 不使用抗精神藥物
- 尚無法確定

