

「認知障礙症」：醫護、社福及家庭的負擔

香港大學於 2008 年成立「HKUADR Network(阿氏症研究網絡)」，從 2010 年開始，每年舉行國際性會議。而第五次「國際阿爾茲海默氏症研討會」在 6 月 26-27 日於港大舉行，世界專家雲集，討論應對本世紀最大的「疾病負擔」(Disease Burden)

世界衛生組織(WHO)于今年 3 月 16 日和 17 日主辦了「抗痴呆症全球行動首屆部長級會議」，其目標是：提高人們對認知障礙症造成的社會經濟負擔的認識；同時強調如果全世界做出共同承諾，將認知障礙症放在全球政治議程的重要位置，就可減輕這一疾病負擔。

認知障礙症是全世界老年人殘疾和依賴他人的主要原因之一。目前並沒有能夠治愈認知障礙症或改變其病程發展的方案。但是，在支持和改善認知障礙症患者及其護理者和家庭生活方面還有很多工作可做。WHO 和 Alzheimer's Disease International (ADI) 共同頒布的「老年癡呆症服務規劃模式」就用到了七個步驟：

1. 提前診斷
2. 診斷
3. 診斷後支援
4. 協調和保健管理
5. 社區服務
6. 持續關懷
7. 生命末期的姑息療法。

而認知障礙症保健的主要目標即是：

1. 早期診斷，
2. 優化身體、認知、活動能力和健康狀況，
3. 發現并治療伴隨的身體疾病，
4. 發現并治療行為和心理症狀，
5. 向護理者提供信息和長期支持。

關於認知障礙症的 10 個事實：

1. 認知障礙症并非老齡化的正常部分

雖然認知障礙症主要影響老年人，但它并非老齡化的正常組成部分，也就是說，並不會因為年老就一定會有此病。認知障礙症是一種慢性或進行性綜合症，影響記憶、判斷能力、定向、理解、思考、計算、學習、語言、行為和日常活動能力等。

2. 四千七百五十萬人患有認知障礙症

據估計，全世界有四千七百多萬人患有認知障礙症，每一百位 60 歲及以上人口中就有 5 至 8 名認知障礙症患者，而 80 歲以上更有近 2 成至 3 成的人患上不同程度的認知障礙症。預計到 2050 年，全球患病人數將達一億四千萬，是目前人數三倍。其中 71% 生活在低收入和中等收入國家。

3. 每 4 秒鐘診斷出 1 例新的認知障礙症病例

每年，全世界認知障礙症新發病例總數近八百萬，意味著每 4 秒鐘就有 1 例新病例。

4. 巨大的經濟影響：每年六千億美元

不斷增加的疾病和高昂費用挑戰衛生系統應對的能力。2010 年的疾病負擔支出為六千億美元，其增長速度預計會比疾病流行率上升還要快。其中，北美和西歐占到了這個估計成本的三分之二以上。

5. 認知障礙症患者的照護者承受著巨大壓力

照料認知障礙症患者給照護者帶來巨大壓力，包括身體上、情感上和經濟上的壓力。護理人員需要衛生、社會、財政和法律等各方面的支持。

6. 早期診斷能够提高認知障礙症患者及其家庭的生活質量

7. 認知障礙症患者和他們的家庭往往受到歧視

他們可能被拒絕其他人享有的基本權利和自由。例如，在老人護理機構和緊急護理環境中，廣泛應用藥物和人身限制裝置。

8. 認識和宣傳很有必要

改善社會各階層對認知障礙症的認識和理解對於減少歧視和改善認知障礙症患者及其照護者的生活質量很有必要。

9. 需要更多的研究和評估

為制定新的和更為有效的治療方案並更好地瞭解認知障礙症成因，需要開展更多研究與實驗。至於導致認知障礙症的各種不同風險因素方面的研究，急不容緩，港大每年的研討會對港人處理方面，裨益良多。

10. 認知障礙症在公共衛生領域是一項工作重點

為處理這一重要的衛生工作重點，政府方面可以采取的行動包括：

- 促進社會關愛認知障礙症；
- 使認知障礙症成為公共衛生和社會護理重點；
- 改善人們對認知障礙症的態度和理解；
- 投資於衛生和社會系統，改善認知障礙症患者及其照護者的護理和服務；
增加關於認知障礙症的研究。

今年會議從食物、藥物及非藥物訓練各方面總結研究結果，珠璣略見，可惜臨床應用仍有待各方合作努力，加油！

黃譚智媛 醫生
香港大學醫學院榮譽教授