

老年 可以不痴呆



中華醫院 譚健民醫師
家庭醫學科主任
台大醫院 洪家駿醫師
家庭醫學科

◎審訂

中國中醫研究院西苑醫院 謝雁鳴醫師◎主編
老年醫學研究所主治醫師

銀髮智慧如一寶
享受人生自在好
多動手腳多動腦
老年痴呆不會擾



初版一刷／1999年9月
二刷／

定價180元

常見病家庭醫療顧問
老年可以不痴呆 [31]

主 編——謝雁鳴醫師

審 訂——譚健民醫師、洪家駿醫師

責任編輯——羅煥耿

編 輯——翟瑾奎、黃敏華

美 編——鍾愛蕾、林逸敏

發行人——林正村

出版者——世潮出版有限公司

地 址——台北縣新店市民生路19號5樓

電話／(〇二)二二一八三三七七

傳真／(〇二)二二一八三三三九

郵撥／一七五二八〇九三

局版台業字第五一〇八號

電腦排版——文盛電腦排版股份有限公司

製版廠——長紅印製企業有限公司

印刷廠——長紅印製企業有限公司

※版權所有・翻印必究

◎本書如有缺頁、裝訂錯誤請寄回本社更換

◎本書由金盾出版社授權在台發行

PRINTED IN TAIWAN ©1999.

常見病家庭醫療顧問

老年可以不痴呆



謝雁鳴醫師◎主編

譚健民醫師
洪家駿醫師◎審訂

本書原名爲《老年痴呆200問》
現易名爲《老年可以不痴呆》出版

出版序言

身體的健康是每一個人所追求的；但在人生的旅途中，每一個人都難免會遇到各式各樣的病痛，一旦遇到病痛，求醫診治是不可避免的，除了遵從醫囑之外，對各類疾病若能有所了解，並從生活上、飲食上、精神上能做適當的調適，如此對病痛的控制及治療才能達到完美的效果。坊間的出版物已有不少關於醫學方面的書籍，但其內容多是根據西方的醫學書籍而來，且論述有時較偏於膚淺而欠完整，是以本出版社特從大陸引進一系列醫學叢書，其內容涵蓋面廣且深入，除了對疾病基本的西醫觀點之外，還包含了中醫藥、食療、氣功、養生方法等的介紹，每本書皆由大陸的醫學專家執筆，頗為深入並具權威，內容之完整，堪稱是國內這一方面書籍所少見的。

大陸的中醫藥聞名世界，不論是針灸、中草藥，辯證施治等各方面都廣為發展，本系列叢書中亦提供了不少這一方面的說明，對一些常見疾病如腎臟病、中風、皮膚病、關節炎等，叢書中有不少用中醫藥來治療這些疾病的說明。而對一些西醫目前尚無法根治的疾病，如慢性腎衰竭，叢書也提出了不少用中醫藥來調養的方法。中西醫合併治療是現今大陸醫學的主流，本叢書即是提供類似的觀點來認識疾病、治療疾病。在未來的醫療中若能達到中西醫協同合作，那將是病人的福氣，對各種疾病的控制應也會更臻於完善。

本系列叢書中還有另一特點，此即食療、氣功及養生方法的介紹。俗諺云「病從口入」，但食物也是治療疾病的一個好方法，而適當的選擇食物對疾病的預防與治療都有相當的影響，本叢書中的一個重點即為介紹食療，希望能藉由飲食來強身治病。氣功現今在大陸是相當熱門的一種運動，氣功治病亦為大陸中醫界所肯定，本叢書中亦花了一些篇幅來介紹氣功治病的情形，有興趣者可作為參考。至於養生方式的介紹，本系列叢書也有不少著墨，各種疾病的居家護理、生活之注意事項、精神心理之調適，對疾病的治療及預防都是缺一不可的，而對已罹患有後遺症的疾病如中風而言，生活起居的照顧、精神心理的安撫有時較之藥物治療更為重要。對於這些方面的注意事項，本叢書應可滿足病人或者家屬的需要。

西醫雖為現今醫學的主流，但仍有不少的缺點存在，而以國內的醫療制度而言，西醫往往提供的是藥物、手術或一些特殊檢查的服務。而對於食療、身體抵抗力之強化等方面則常有忽視，本系列叢書即是提供一些常見疾病關於中西醫治療、食療、養生方法的介紹，希望以一種較為全面性的觀點來看待疾病、治療疾病並進一步來預防疾病。本叢書的內容頗為深入而廣泛，不僅適於一般有興趣的人閱讀，即使是臨床中西醫師、醫學院系的學生亦可作為參考之用。我們秉持著「尊重讀者，出版好書」的出版宗旨，誠摯的希望藉此系列叢書的出版，能使廣大讀者對一些常見病有更深一層的認識，從而獲得更廣泛而有效的治療及預防方法，這也是本出版社所深切希望能達到的目標。

譯 序

根據行政院衛生署在民國八十三年十一月宣告在台灣地區六十五歲的老年人已高達七%，而正式宣佈台灣地區已步入「高齡國」；因此顯示台灣社會已在加速老化，而老化所帶來的健康問題必然亦會逐步增加，其中老年痴呆就是其中最值得重視的課題。

雖然痴呆症好發於老年人，但並非老年人就一定會得到痴呆症，由本書內容可以很清晰的告訴讀者痴呆的定義、分類、成因、治療、與預防，使得我們對痴呆症有一個全盤的認知。

在台灣地區，六十五歲以上的人羣中也有四%～八%約五至十萬人股罹患著痴呆症，而其中2%左右更需要全天候隨時有人從旁照顧；因此，痴呆症不僅是個人的不幸，更會帶來家屬成員的痛苦及負擔，因此我們每個人都須要正視這個問題。任何疾病只要能夠早期認知和發現都能夠扼止其繼續惡化，痴呆症也不例外；雖然大部分的痴呆症形成原因不很清楚，而目前亦沒有很好的治療方法；除了某些可以

找到病因的痴呆症之外，其餘都是因老化所產生的腦皮質退化所形成的老年痴呆。老年痴呆是潛伏性緩慢發生的，在早期或許無法找到絲毫的證據，一旦被診斷為老年痴呆時，症狀或許已很明顯並隨即惡化，其平均存活期在二、三年左右，其死亡原因大部分由於吸入性肺炎尿路感染或褥瘡感染所引起的敗血性休克而死亡。

因此，讀者在閱讀此書之後，不僅可以了解痴呆症罹患者在臨床上的心路歷程，更可以提供家屬如何照顧痴呆症罹患者的最佳指標。

老年痴呆的問題必然會隨著人口的老化而日趨嚴重，而家庭中一旦出現老年痴呆罹患者，則在長期的照顧中必然會出現經濟及精神的壓力，假若照顧者能夠多閱讀老年痴呆相關的知識及資訊，則對其在家庭照顧上必然能夠得到因應之道。

中華醫院家庭醫學科主任

譚健民

目錄

出版序言 3

譚序 5

第一章 什麼是老年痴呆

1. 什麼是老年痴呆？ 25

2. 痴呆是疾病還是正常老化？ 25

3. 老年痴呆有那幾種？ 26

4. 老年痴呆有何特點？ 27

5. 老年痴呆如何分類？ 29

6. 老年期痴呆與老年性痴呆是同一回事嗎？ 29

7. 何謂阿滋海默氏痴呆？ 30

8. 阿滋海默氏痴呆與老年性痴呆有何不同？ 30

9. 老年性痴呆如何分型？ 31
10. 何謂血管性痴呆？ 32
11. 血管性痴呆如何分型？ 33
12. 何謂畢克斯氏 (Binswanger's) 腦病？ 34
13. 多發性梗塞性痴呆有何特點？ 36
14. 何謂混合性痴呆？ 37
15. 血管性痴呆與多發性梗塞性痴呆是否是同一回事？ 38
16. 血管性痴呆與老年性痴呆有何不同？ 39
17. 何謂皮質下型痴呆與皮質型痴呆？ 41
18. 如何鑑別皮質下型痴呆與皮質型痴呆？ 42
19. 何謂畢克氏病 (Pick's disease)？ 44
20. 畢克氏病臨床如何分期？ 45
21. 中醫對老年痴呆的定義如何認識？ 46

第二章 老年痴呆的病因

- | | |
|----------------------|----|
| 22. 為什麼會患老年痴呆？ | 51 |
| 23. 老年痴呆罹患率有多少，有何特點？ | 52 |
| 24. 老年痴呆的發病率與流行情況如何？ | 53 |
| 25. 老年性痴呆與免疫異常有關嗎？ | 54 |
| 26. 老年痴呆能遺傳嗎？ | 55 |
| 27. 年齡、性別與老年痴呆有何關係？ | 56 |
| 28. 那些疾病與老年性痴呆有密切關係？ | 57 |
| 29. 那些因素可以誘發老年性痴呆？ | 57 |
| 30. 那些疾病與血管性痴呆有密切關係？ | 58 |
| 31. 那些因素可以誘發血管性痴呆？ | 59 |
| 32. 腦血管疾病及血管性痴呆有何關係？ | 60 |
| 33. 為什麼糖尿病病人易患血管性痴呆？ | 60 |
| 34. 高血壓病與血管性痴呆有何關係？ | 61 |

35. 高齡產婦與老年性痴呆的發病有關嗎？ 61
36. 老年性痴呆與維生素B₁₂有何關係？ 62
37. 那些因素與老年人的智力有關？ 63
38. 腦腫瘤能誘發老年痴呆嗎？ 64
39. 老年性痴呆與鋁有關嗎？ 65
40. 為什麼金屬中毒不會引起老年性痴呆？ 66
41. 愛滋病能引起老年性痴呆嗎？ 67
42. 老年性痴呆與病毒感染有關嗎？ 67
43. 梅毒與老年性痴呆有關嗎？ 69
44. 老年斑與老年性痴呆有何關係？ 70
45. 老年痴呆與衰老有什麼關係？ 71
46. 老年性痴呆與鈣有關係嗎？ 72
47. 老年性痴呆病人的C₃和親血色蛋白是否異常？ 73
48. 鋁在腦內的含量如何？ 74
49. 鋁在腦內的分布如何？ 75

50. 鋁在腦內的結合部位如何？ 76
51. 鋁可以引起那些腦部病理改變？ 76
52. 腦外傷可以導致痴呆嗎？ 77
53. 一氧化碳中毒為什麼會導致痴呆？ 78
54. 那些疾病是痴呆的可逆性病因？所占比率有多大？ 78
55. 中醫對痴呆的病名是如何論述的？ 79
56. 中醫對老年痴呆的病因如何認識？ 80
57. 中醫對老年痴呆形成的機轉是如何認識的？ 81
58. 為什麼老年痴呆是「本虛標實」之證？ 82
59. 腦血管性痴呆的腦組織有那些病理改變？ 83
60. 老年性痴呆腦組織有那些病理改變？ 85
61. 老年性痴呆與酶的缺少有關嗎？ 87
62. 腦萎縮與年齡的關係如何？ 88
63. 腦萎縮與老年性痴呆有何關係？ 88
64. 老年性痴呆的病變部位在那裡？ 89

第三章

老年痴呆的臨床症狀

65. 高血黏度與痴呆有何關係？ 90
66. 老年性痴呆的典型症狀是什麼？ 93
67. 血管性痴呆的典型症狀是什麼？ 94
68. 老年性痴呆臨床上如何分期？ 95
69. 老年性痴呆臨床上如何分階段？ 96
70. 老年性痴呆有先兆嗎？ 98
71. 可逆性痴呆有何症狀？ 99
72. 何謂晶態智力？ 99
73. 何謂液態智力？ 100
74. 影響老年人智能老化的主要因素有那些？ 100
75. 記憶力減退是否就是患了老年痴呆？ 101
76. 什麼叫良性老年遺忘症？ 102
77. 老年抑鬱症是怎麼一回事？ 103

第四章

老年痴呆的診斷與鑑別

- | | |
|-------------------------|-----|
| 78. 老年人有那些心理特徵？ | 104 |
| 79. 老年人有何性格特徵？ | 105 |
| 80. 老年人有那些記憶特徵？ | 106 |
| 81. 影響老年人記憶的因素有那些？ | 107 |
| 82. 老年性痴呆與年輕時的生育能力關係如何？ | 107 |
| 83. 智力可以自我檢查嗎？ | 108 |
| 84. 中醫對老年痴呆如何辨證分型？ | 109 |
| 85. 肝腎不足型老年痴呆有那些症狀？ | 110 |
| 86. 痰濁阻竅型老年痴呆有那些症狀？ | 110 |
| 87. 心脾兩虛型老年痴呆有那些症狀？ | 111 |
| 88. 氣滯血瘀型老年痴呆有那些症狀？ | 111 |
| 89. 老年痴呆如何診斷？步驟如何？ | 115 |
| 90. 常用的老年性痴呆診斷標準是什麼？ | 116 |

91. 何謂 NINCDS-ADRDA 診斷標準？ 117
92. 常用的血管性痴呆的診斷標準是什麼？ 120
93. 何謂 DSM-III 痴呆的診斷標準？ 121
94. 何謂 DSM-III 原發性變性痴呆的診斷標準？ 123
95. 何謂 DSM-III 多發性腦梗塞痴呆的診斷標準？ 124
96. 老年性痴呆能早期診斷嗎？ 125
97. 根據血脂化驗能對老年痴呆進行鑑別嗎？ 126
98. 海馬回萎縮可作為老年性痴呆的早期標誌嗎？ 127
99. 白質稀疏有何臨床意義？ 128
100. 老年痴呆有那些腦部影像的診斷方法？ 130
101. 老年痴呆的腦CT有何改變？有什麼意義？ 132
102. 腦CT能判斷老年性痴呆的預後嗎？ 134
103. 腦CT對老年痴呆的診斷價值有多大？ 134
104. 老年痴呆核磁共振有何改變？ 135
105. 老年痴呆的腦波有何改變？ 137

106. 老年痴呆的腦地形圖有何改變？ 137
107. 老年痴呆的腦血流圖有何改變？ 139
108. 老年性痴呆腦脊髓液內抗利尿激素濃度如何？ 140
109. 老年性痴呆病人血清脫氫固酮濃度如何？ 141
110. 腦CT與核磁共振對血管性痴呆診斷價值的比較是怎樣的？ 141
111. 檢查老年痴呆有那些量表？ 143
112. 什麼是海切斯基(Hachinski)缺血性病變評分法？ 144
113. 什麼是波特——桑切(Portera-Sancher)記分法？ 146
114. 波特——桑切(Portera-Sancher)記分法如何鑑別老年性痴呆與血管性痴呆？ 147
115. 如何應用天平法鑑別老年性痴呆與血管性痴呆？ 147
116. 卡明(Cumming)老年性痴呆調查表內容有那些？ 149
117. 如何應用卡明(Cumming)老年性痴呆調查表？ 149
118. 老年性痴呆和血管性痴呆在臨床上如何鑑別？ 154