

與失智者溝通~

在溝通上主要問題：短期記憶的喪失、理解能力弱、對刺激反應延遲。照顧者必須能發現失智者在溝通上的問題及困難點，若是因聽力障礙，則須為其配戴助聽器。

照顧技巧~

- 一、進食方面：常忘記進食時間或進食/飲水與否，給予定時定量的飲食。
- 二、口腔衛生及沐浴：可能忘記如何執行，視忘記的部份予提醒或協助。
- 三、大小便功能：訓練大小便習慣，並且每日記錄大小便狀況。
- 四、穿衣：穿衣選擇應簡化，給予簡單的指示，保持其自尊心與獨立感。

五、睡眠：盡量勿小睡；固定上床時間；日間提供正常活動；晚間限制水分；房內用夜燈；睡前可與醫師諮詢是否使用少量安眠藥。

六、維持安全的環境：

1. 預防跌倒：家中勿堆積雜物，光線要充足。衛浴環境保持乾燥明亮，加裝扶手、防滑磚；協助使用助行器。
2. 預防環境傷害：危險物要收好；注意家中物品例如易燃物或尖銳用具等；藥物應分次裝好，以免服錯。
3. 預防迷路：外出時有人陪伴或配戴識別卡片或手圈；提供患者的照片給附近的鄰居及警察局。
4. 預防交通事故：避免患者開車；在夜晚外出時穿反光或明亮的衣物。

七、困難行為的處理：

1. 翻找、藏物、囤積：
尊重他；保護好有價值的東西及危險物品；環境擺設簡單化。
2. 激動、好鬥、敵對、叛逆：
日常生活簡單規律；危險物品收好；確認老人所在位置是安全的。
3. 日落/夜間症候群(晚間特別混亂不安、迷糊)：
找出原因，用肯定的言詞告訴患者，當下的時間、地點以及發生了什麼事情；晚間照明勿太強、避免影響睡眠。
4. 遊走：
建立日常活動規則性的時間表；環境擺設簡單；要確定病患帶有卡片、識別手圈或衣著上有標示名字、住址、電話號碼；可

失智症患者的 日常生活照顧

將大門的上下方再加鎖；用簡單聲音如鈴鐺，可知病患是否走出門；如鄰居看到病患單獨在外，請鄰居告知。

5. 記憶的問題：

容易識別的時鐘與日、月曆；黑板可提示日常生活事務；把病患親屬的相片放大協助提醒是誰；將病患房門做標記；常用品放在固定的地方。

6. 疑心病：

不要與病患爭論或對質；一起列物品清單；幫病患找回失物，或是分散其注意力到別的事物。

7. 強烈情緒反應：

用冷靜而溫和的語調予以回應；找出發生事端的原因，協助解決或轉移其注意力。

八、藥物與醫療事項：

1. 保有病患所有用藥紀錄單。
2. 若病患在行動與記憶有突然的改變，或顯得漸趨易睡或恍惚不定，請告知負責治療的醫師。
3. 若病患有其他感染症狀，例如：痰多、異常頻尿或發燒，請就診治療。



中山醫學大學附設醫院-護理部

Chung Shan Medical University Hospital

♥♥♥♥♥真誠的關心您♥♥♥♥♥

諮詢電話：

大慶院區 04-24739595 轉分機_____

中興院區 04-22621652 轉分機_____

生效日期：102/02/25

檢閱日期：105/07/31

修正日期：104/07/31

編號：T-PSY-004