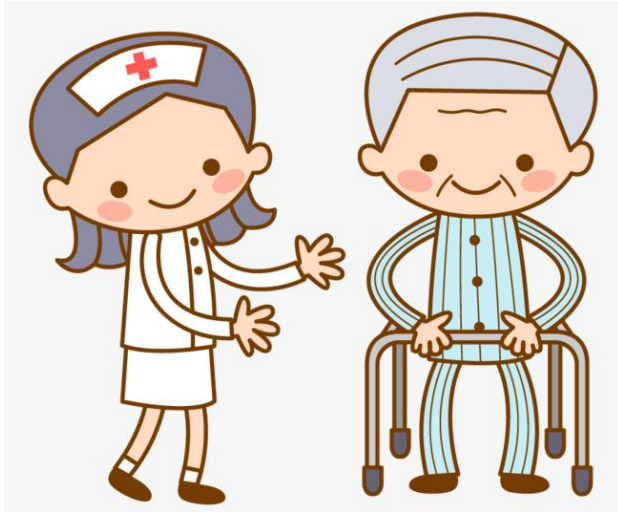


失智症病人的 日常生活照顧



生效日期：102/02/25
檢閱日期：112/08/03

修正日期：108/08/08
編號：T-Psy-004



與失智者溝通~

溝通上主要的問題：因病人短期記憶的喪失、理解能力減弱、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，則可為其配戴助聽器。

照顧技巧~

1. 進食方面：病人常忘記進食時間或進食/飲水與否，需給予定時定量的飲食。
2. 口腔衛生及沐浴：可能忘記如何執行，依其忘記的部份予提醒或協助。
3. 大小便功能：培養規律的大小便習慣，並且每日記錄大小便狀況。
4. 穿衣：衣著選擇應簡化，給予簡單的指示，保持其自尊心與獨立感。



5. 睡眠：維持固定上床時間；日間提供正常活動；晚間限制水分；房內使用夜燈；睡前可與醫師諮詢是否使用少量助眠劑。

6. 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；協助使用輔具如：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，以免服用錯誤。

(3) 預防迷路：外出時有人陪伴或配戴識別證或手圈；提供病人的照片給附近的鄰居及警察局。

(4) 預防交通事故：避免病人開車；在夜晚外出時穿反光或明亮的衣物。



7. 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) 情緒激動、好鬥、敵對、叛逆，日常生活簡單規律；危險物品需收好；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，用肯定的言詞告訴病人，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；要確定病人帶有識別證、識別手圈或衣著上有標示名字、住址、電話號碼；可將大門加鎖防範；用簡單聲音如鈴



鐺，可知病人是否走出門；如鄰居看到病人單獨在外，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；把病人親屬的相片放大協助提醒是誰；將病人房門做標記；常用物品放在固定的地方。

(6) 疑心病：

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

(7) 強烈的情緒反應：

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。

8. 藥物與醫療事項：

(1) 保有病人所有用藥紀錄單。



(2) 若病人在行動與記憶有突然的改變，或漸趨嗜睡或恍惚不定，請告知負責治療的醫師。

(3) 若病人有其他感染症狀，例如：痰多、異常頻尿或發燒，請盡速就醫。

中山醫學大學附設醫院-護理部

♥♥♥♥♥♥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_____

