

雖然近年電視劇題材多涉及長者的「腦退化症」，或稱「老人癡呆症」，令大眾多加認識及關注，但一般市民對此病症仍然不太了解，致未能提高警覺，及早發現病情。

已廣泛被稱「認知障礙症」的腦退化症，除了由腦細胞退化造成外，損壞的血管亦是其中一個重要因素，很多時，患者腦內兩者並存，令病情更趨惡化。

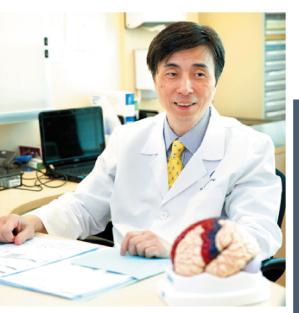
撰文：陳旭英 摄影：張文智 設計：梅振光

提防壞血管致認知障礙症

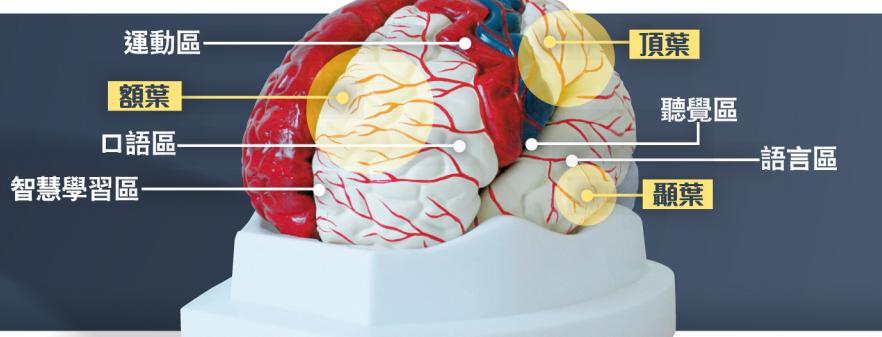


▲ 認知障礙症直接影響腦血管健康。

腦血管病變常見於長者，有機會出現小中風或中風，影響腦功能。



▲ 蔡德康醫生指出，很多時認知障礙症患者並非由單一原因造成。



「父親三年前被診斷患認知障礙症，本來情況還好，但近這幾個月活動能力愈來愈差，口齒又不清，我們常常摸不到他的意思，有時還見他流口水，想幫他抹乾他卻發脾氣推開，唉，照顧上愈來愈困難，家人都感到勞氣及氣餒……」陳伯伯女兒Eva說。

其實陳伯伯的病情並非一朝一夕形成。Eva說，在六、七年前已經察覺父親的記性大不如前，經常忘記她說過的話，又忘記物件放在何處，因而大發脾氣，母親都怕了他，搬到兒女家暫住。「當時一家人只道是父親老了，老人家有老人的臭脾氣，所以都不以為

原發性腦細胞退化而引起的認知障礙症，無法逆轉，亦沒有預防方法，但如果患者是同時有腦血管病變，則必須好好照顧血管健康，提防病症進一步惡化。七十九歲的陳伯伯，就是因為忽略了血管健康，致認知障礙症病情急劇惡化。

「父親三年前被診斷患認知障礙症，本來情況還好，但近這幾個月活動能力愈來愈差，口齒又不清，我們常常摸不到他的意思，有時還見他流口水，想幫他抹乾他卻發脾氣推開，唉，照顧上愈來愈困難，家人都感到勞氣及氣餒……」陳伯伯女兒Eva說。

腦梗塞會中風

得知患病後，Eva和家人商量如何照料，並聘請家傭二十四小時看顧。由於陳伯伯當時除記性差外，他手腳活動機能一切正常，平日事事喜歡自己做的他，不喜歡有傭人照顧；他又喜歡外出活動，不讓傭人隨身，所以家人也拿他沒法子，就由得他過會否與此有關，之後花盡心思又哄又騙的才成功帶他去見醫生。經詳細評估和測試後，終發現他患了阿茲海默氏症，即現今所說的認知障礙症。」Eva說。



出活動，不讓傭人

然，沒想過是腦部有問題。直至三年前有位親友提及腦退化症，當時我們才想到他沒法子，就由得他過會否與此有關，之後花盡心思又哄又騙的才成功帶他去見醫生。經詳細評估和測試後，終發現他患了阿茲海默氏症，即現今所說的認知障礙症。」Eva說。

自己喜歡的生活。

但唯一令家人苦惱的，是父親仍然不願聽從醫生建議戒煙，這樣會令已經老化的血管更容易損壞，增加出現各種嚴重疾病風險。但老人家就是固執，對醫生及家人的勸告置諸不理，傭人更是沒法子，不聽話的後果是如何？陳伯伯終於在數個月前出事了！



香港醫學會及認知障礙症協會與藝人胡楓舉行記者會，提醒大眾關注認知障礙症。

「大約在清明節前後，我們回家飯敍時，發現父親語無倫次，我們還以為當天發生了不快事令他又發脾氣。但那夜我們見他對住一桌飯菜發呆，我們給他夾餸菜，他甚麼都沒有吃，只是呆呆的，眼神沒有接觸。我們問他說不知道……我們覺得情況不妙，翌日安排再見醫生，結果做了電腦掃描後，發現父親有腦梗塞情況，早前應該中過風……」Eva說。

養和醫院腦神經科中心主任蔡德康醫生說，由不同原因引致腦部受損，都可有機會出現認知障礙症，阿茲海默氏症是其中一種，腦血管阻塞即中風是另一種。而在臨牀上發現患者同時有兩種病症並不罕見，而患上其中一種病症，不代表對另一種病症免疫，故診斷時需要通過影像掃描檢查清楚，以確定患者是受單一病症影響致認知能力受損，還是同時有兩種病症。

蔡醫生解釋，腦血管疾病是其中一個引致認知障礙症原因，而腦血管疾病又包含多種情況，中風是其中一種。

「任何因腦血管不正常而引起的病症，都稱為腦血管疾病（cerebral vascular disease）。中風病情來得好快，可以是因為腦血管阻塞而令腦細胞沒有供血而死亡，或因為腦出血而令細胞受損，在診斷中容易發現，屬最常見的臨牀症狀。」

但有些人雖然患有腦血管疾病，卻沒有中風的臨牀表現，而在照磁力共振中能找到曾經中風

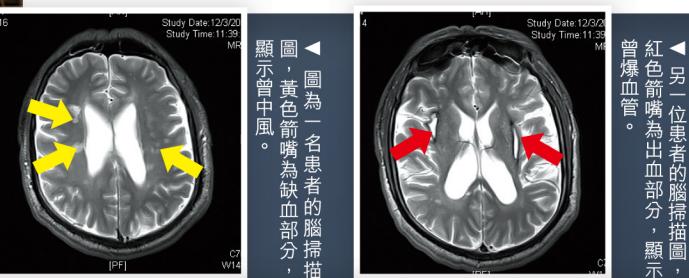
的痕迹，這類稱為無徵狀性腦梗塞（silent cerebral infarction SCI）。」

中風絕對不是意外

為何中風時病人會沒有徵狀又不察覺？蔡醫生解釋，如血管阻塞該位置不是重要區域，平時極少用，又或病徵輕微得連患者自己都不察覺。

了解腦血管健康狀況之所以重要，是因為腦血管病變可以及早防範，減低因中風引發認知障礙症的機會，及確診認知障礙症

診斷認知障礙症患者，都需要進行腦掃描，以檢查是否有可逆轉病因。



另一位患者的腦掃描圖，紅色箭嘴為出血部分，顯示曾爆血管。

「中風是腦血管病變的急徵狀，但腦血管要慢慢收窄至血液完全無法通過才會中風，但這種情況才會形成阻塞。有血管病變的人就算今日不出現中風，不久之後都會病發。」

正正因為中風不是意外，而是反映腦血管已經形成相當嚴重的病變，故腦神經專科醫生在診治過程中，必須控制日後引起中風的高危因素，包括控制血糖、血壓，建議病人戒煙、戒酒等。

尋找可逆轉因素

除了腦血管病變外，亦有其他可能性引致認知障礙症，例如腦部創傷、腫瘤、感染、缺乏維他命等。蔡德康醫生指出，腦部不同位置掌管不同功能，例如記憶就由多過一個區域掌管，而短

時間發現，而兩種病症同時影響患病，令病情更趨嚴重。

「研究發現一次急性中風，無論手腳活動有沒有受影響，一年內會出現認知障礙症的機會是百分之三十。」蔡醫生說。

同樣道理，已確診患有認知障礙，但沒有好好控制引致腦血管病變的高風險因素，一旦出現中風亦會令病人情況急劇轉差，陳伯伯便是一個例子。

「經腦神經專科醫生檢查後，再安排照腦掃描，結果發現父親的確中過風，腦部多個位置出現梗塞……」Eva說。由於父親平日由傭人照顧，家人無法從傭人口中了解病情衰退情況，但之後為了安全及讓父親得到更好的照顧，家人會輪流同住。

蔡醫生說，腦血管病變是老人的常見疾病，無論是否有認知障礙症都要好好照顧血管健康，如已診斷患認知障礙症，更應好好控制血管病高風險因素。陳



最常見是原發性腦神經退化疾病，是阿茲海默氏症（Alzheimer's disease），細胞中有蛋白質沉澱。但認知障礙症可以由多個原因引起，不是單一原因，阿茲海默氏症佔認知障礙症總患者六至七成，有腦血管損壞或阻塞而令腦組織受損約佔兩至三成，而阿茲海默氏症同時有血管病變的為數不少，其他如可逆轉因素（腫瘤、感染）約佔半成，另有其他原發性腦神經退化，例如「皮克氏病」（Pick's disease），現稱額顳葉認知障礙症（frontal temporal dementia）的腦退化病症，及路易氏體認知障礙症（dementia with Lewy bodies），亦大約佔半成。

由於認知障礙症可以同時由多過一種病因造成，特別是當中可以有可逆轉的因素，所以腦神經科醫生其中一個重要工作就是從中找尋可治療的病因，從而作

血管病變 息息相關

蔡醫生指出，由於不同病症都可以引致認知障礙，而常見的急性中風對病人引起嚴重後遺症，除了語言、手腳活動能力受影響外，其他認知功能亦衰退，但往往因病人中風後遺症嚴重，



▼ 糖尿病是引致血管病的高風險因素，故患者必須好好控制。

蔡醫生說，腦血管病變是老人的常見疾病，無論是否有認知障礙症都要好好照顧血管健康，如已診斷患認知障礙症，更應好好控制血管病高風險因素。陳



▲ 雖然患者的腦功能會逐漸退化，但保持肢體活動，對延緩病情有幫助。