

/ 新北市立土城醫院系列報導 /

## 年輕型失智症的早期診療

◎新北市立土城醫院神經內科主任 徐榮隆



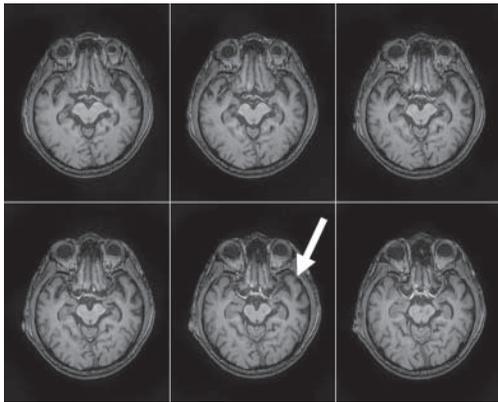
專長 | 失智症診療、神經退化性疾病、腦中風

**張**先生是一位 63 歲的老闆，他跟太太一起經營一家有名的鐘錶修理公司，因為他的技術很好，許多客人都指名要他來修理名貴的手錶。這兩年來張太太發現先生跟客人溝通時常常有困難，他表達不出想要說的修理方式，有時候客人的要求張先生似乎也聽不懂；同時在請太太幫忙拿修理的工具時，以前熟悉的工具名稱也叫不出來。張太太以為先生太累了，請他多多休息，但他

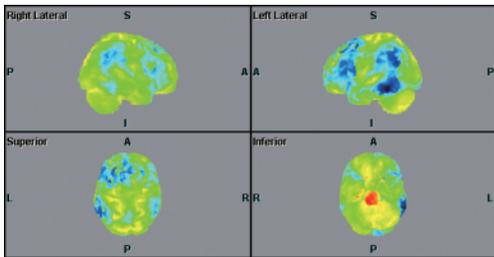
的症狀並沒有變好，記憶力有逐漸變差的現象。張先生也因此情緒變壞，常容易發脾氣。他們看過身心科門診，醫師告訴他說張先生情緒低落，有憂鬱現象，然而吃藥似乎並沒有變好。因此太太輾轉帶張先生來到神經內科門診做進一步的檢查，希望了解張先生是否有年輕型失智症。

### ● 年輕型失智症

由於高齡化社會的到來而導致失智症病人的增加，國家與社會也越來越重視失智症的檢查與治療。在失智症的發生病因當中，最常見的當屬阿茲海默氏症，典型的表現是以記憶力喪失為主，這樣的概念往往讓民眾以為記憶力不好就是失智症、也認為阿茲海默氏症是老年人才有的疾病。事實上，失智症並非只發生在老年人，也有所謂的年輕型失



▲圖一：核磁共振掃描顯示病人左腦語言相關區域有明顯萎縮（箭頭）



▲圖二：正子斷層掃描顯示左腦細胞代謝明顯下降

智症（發病年齡早於 65 歲）。

年輕型失智症通常發病的年紀是在 65 歲以前，一般大概是 50 歲、55 歲或 60 歲這幾個階段，依照我們過去的研究觀察，發病年齡平均是 61 歲。病人通常都還在工作職場尚未退休，或是正準備退休或要換工作的時候。有些病人在發病初期時會在工作職場上表現出不負責任或比較懶散、偷懶、情緒低落、暴躁現象，大家就會把他貼上一個跟工作相關的標籤。

病人在這種狀況之後，大都是因情緒、個性和工作表現的變差，開始到醫院精神科或身心科就診，一般可能延遲

1~3 年期間，通常會得到所謂的退休壓力症候群、焦慮症或憂鬱症之類的診斷。隨著症狀日益嚴重，才會考慮到所謂的失智症，然後才會去做進一步的確診。

因此年輕型失智症一開始的表現，不像我們看到的老年型失智症病人，一直問重複的問題，常常忘東忘西；比較多的反而是個性、行為，工作能力下降跟情緒的改變為主，到後來合併有認知功能異常才會懷疑到他有失智症，但在這之前病人就已經可能是失智症的表現，通常都會延遲 1~3 年左右的時間才會被確診。

年輕型得失智症有許多不同表現，有些是以記憶力退化為主，有些是以個性行為改變異常為主，有些則是以語言溝通障礙為主，甚至有些人是以視覺功能不良為表現。依照張先生的表現，我們在臨床上幫他做詳細的神經學檢查與認知功能的檢查，經由腦部的影像掃描，我們發現張先生在腦部語言理解的區域與表達的區域有細胞萎縮（圖一），正子斷層掃描顯示左腦細胞代謝功能退化的現象（圖二），因此而造成張先生在語言溝通上的困難。經由先進的分子影像掃描確診是退化性失智症，在經過跟家屬的討論後，我們以藥物來治療張先生的神經退化，同時教導家屬如何跟病人做有效的溝通。經過幾次門診以後，張先生比較能夠跟客人有良好的溝通，他又再次能夠回到職場做他喜歡的工作了。☺