



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學藥劑學院主辦 針藥及藥劑親子園藥物安全系列講座2017

主題：認識腦退化症

講者：江洋註冊藥劑師

日期：2017年9月30日





香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



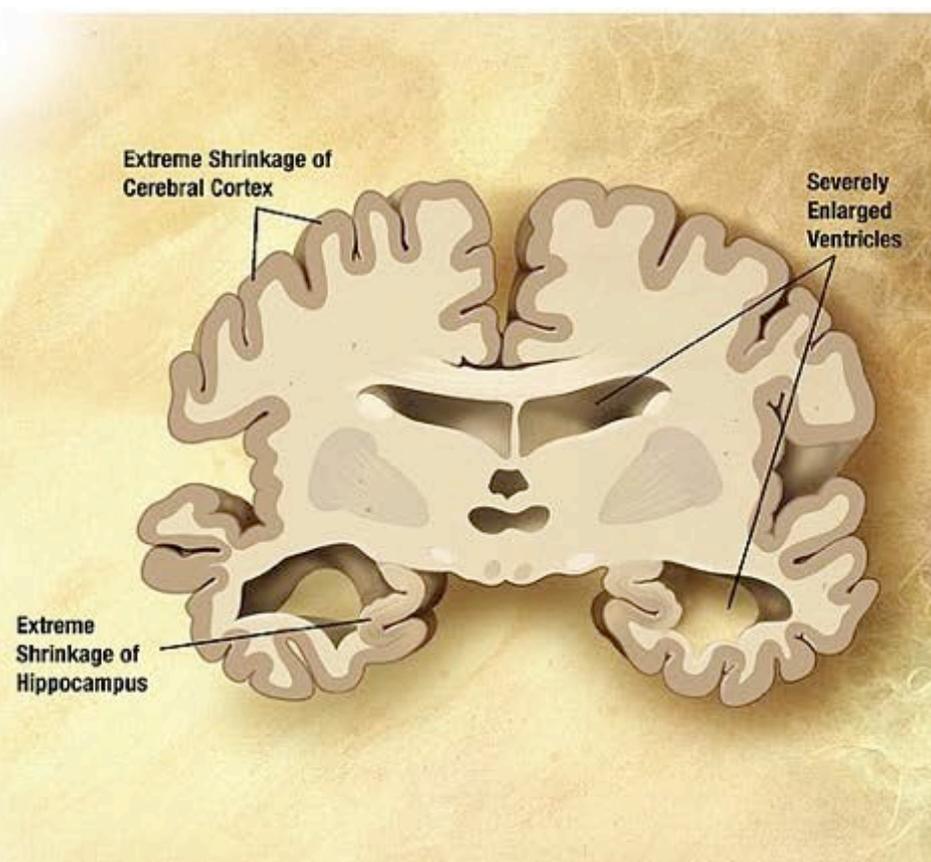
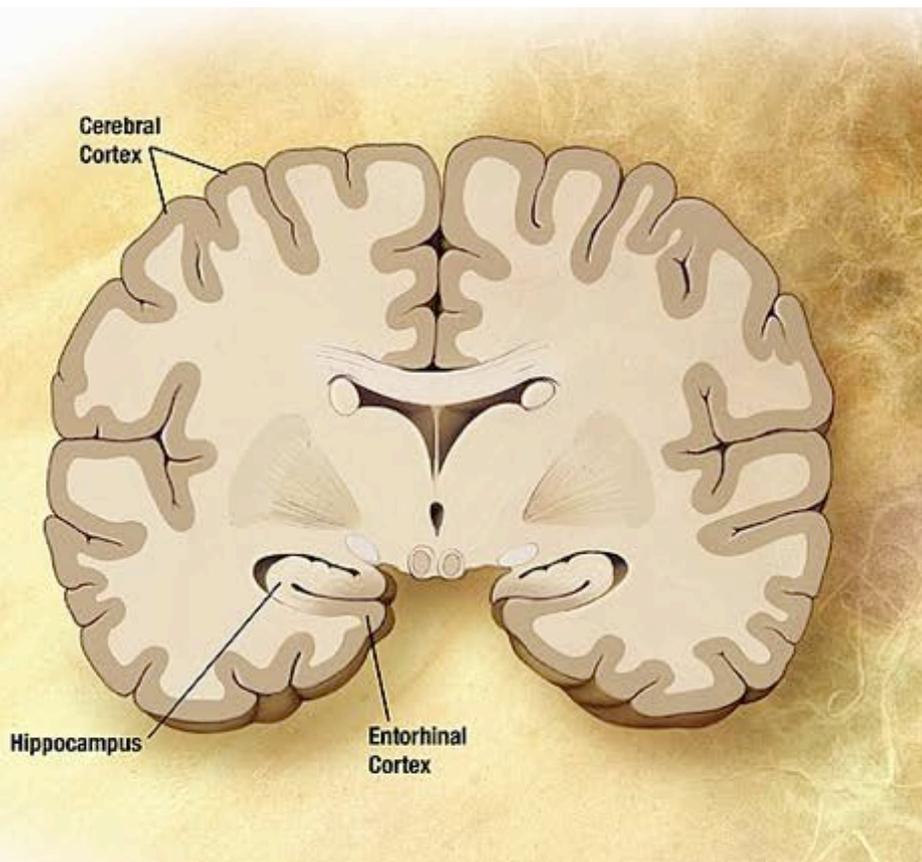
腦退化症簡介

腦退化症

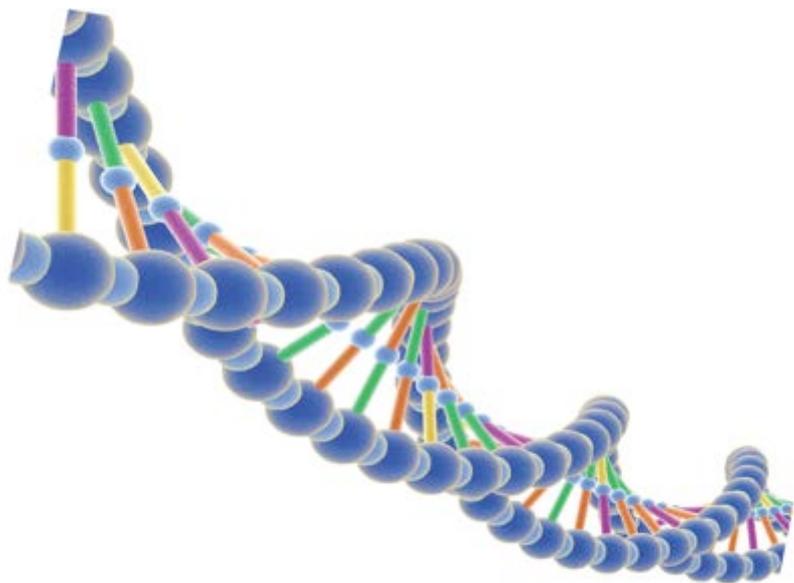
- 統稱
- 腦部功能永久性衰退
- 記憶及思維能力下降
- 可能影響性格及行為
- 非急性疾病



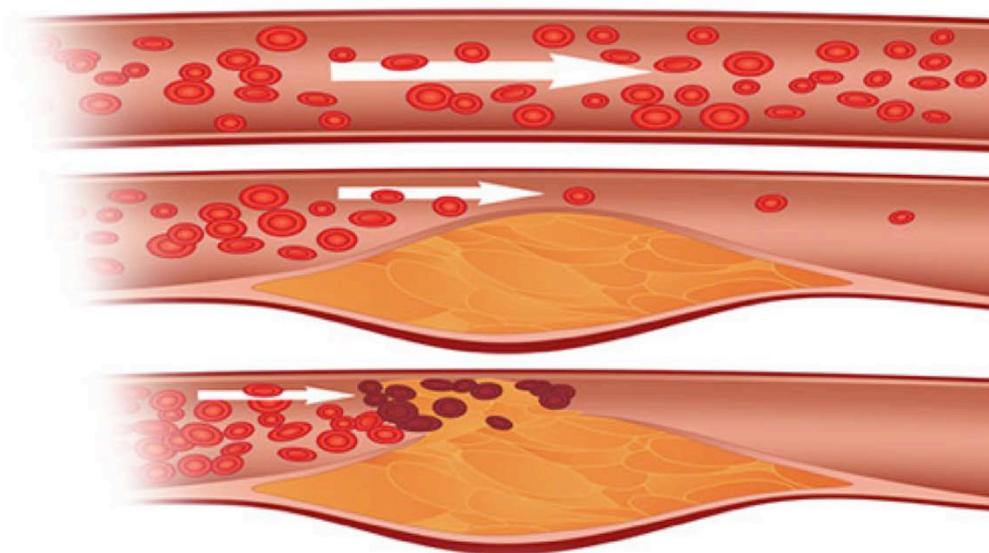
腦退化症



風險因素



風險因素



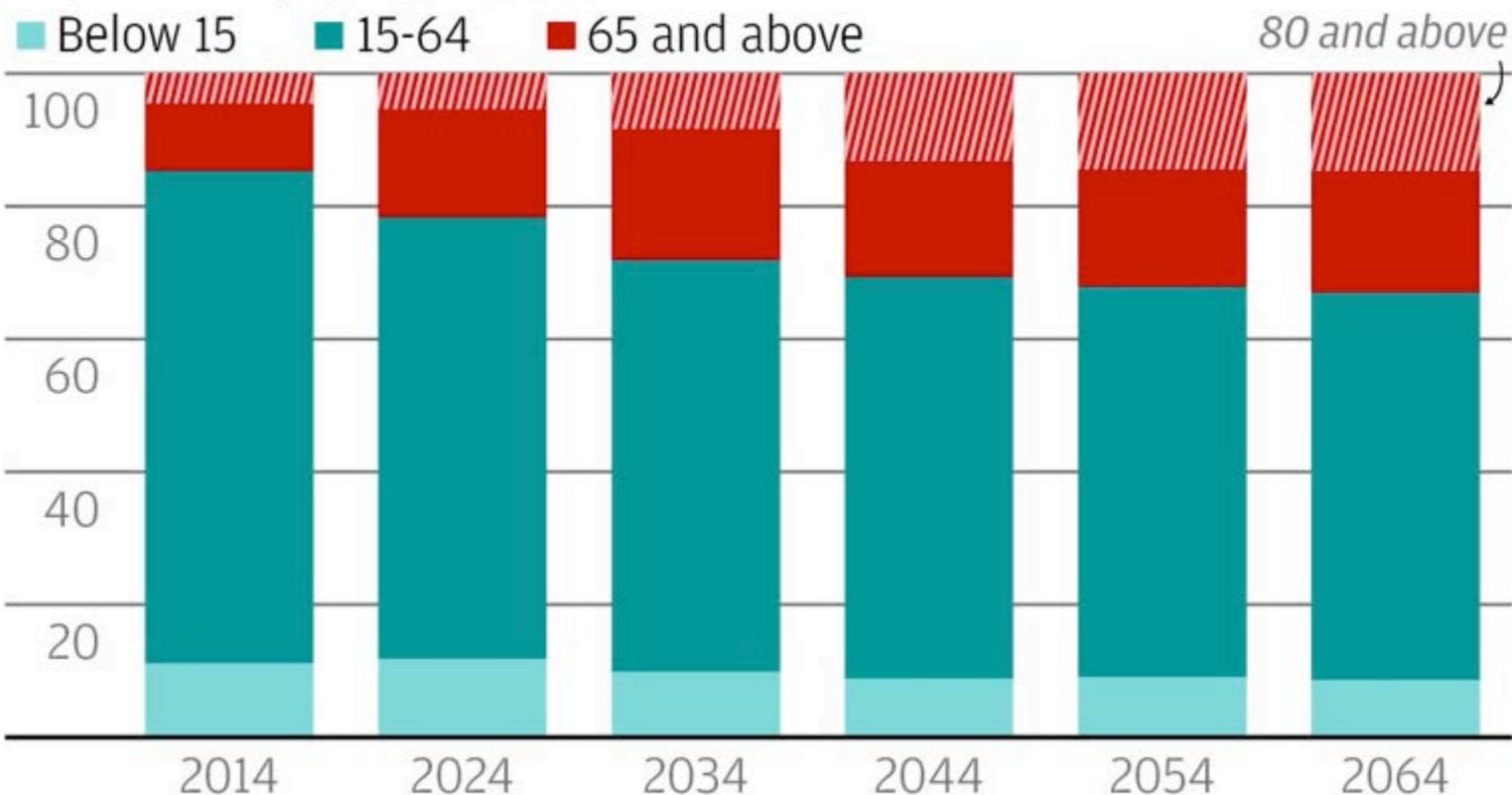
風險因素



流行病學

Looking ahead

Population by age group (%)



Source: Census and Statistics Department

SCMP



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。

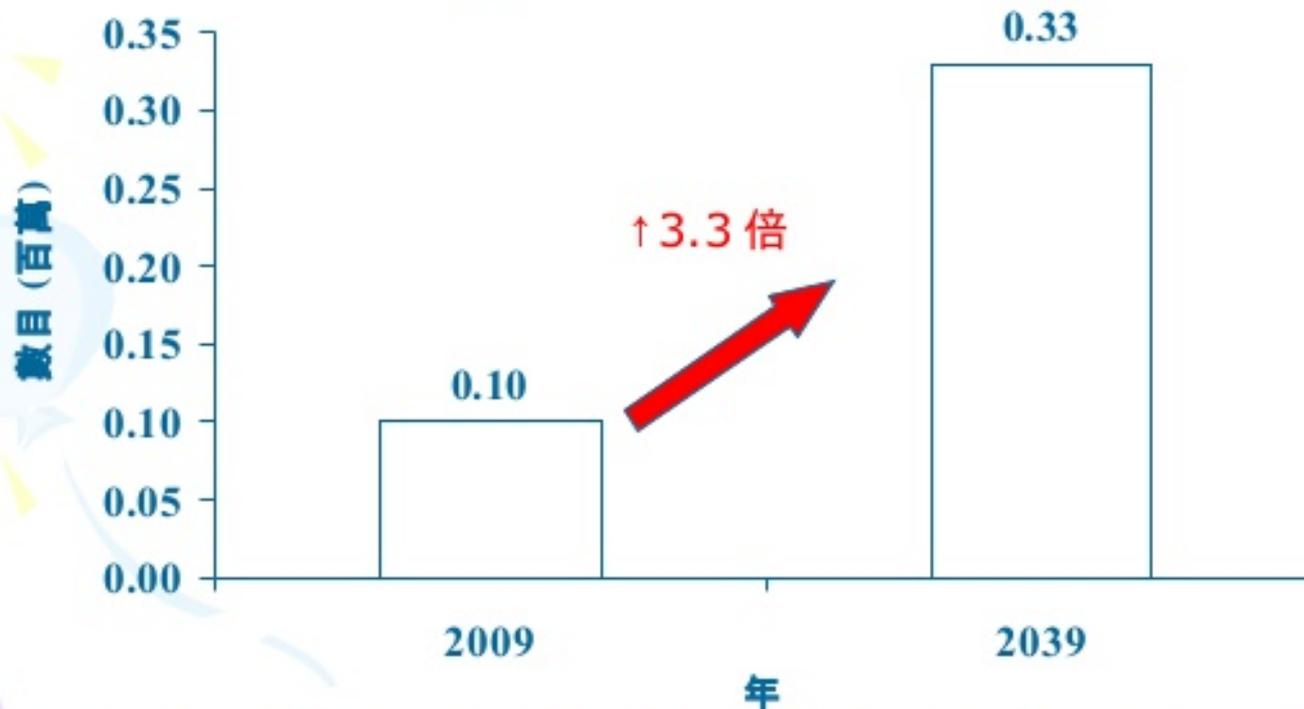
流行病學

- 常見老年神經退化失調
- 六十五歲以上有百分之四至八患腦退化症
- 八十歲以上患病率高達百分之二十
- 逾八成社區患者屬早期
- 只有一成被診斷為腦退化症
- 照顧者大多對診斷沒有認識
- 大部分嚴重患者均不在家中接受照料



腦退化症患者數目持續上升

Increasing trend of Dementia



Yu, R. et al., (2012). Trends in Prevalence and Mortality of Dementia in Elderly Hong Kong Population: Projections, Disease Burden, and Implications for Long-Term Care. *International Journal of Alzheimer's Disease*, Vol. 2012, Article ID 406852



成因

- 腦部神經細胞壞死
- 神經傳遞素如乙醯膽鹼減少
- 影響神經訊息的傳遞
- 腦部的通訊系統受破壞
- 認知能力下降



症狀

- 分為初期(1-3年), 中期(3-8年)及晚期(8-10年)
- 記憶及定向力受損
- 專注力及判斷力受限
- 工作技巧減退
- 性格轉變、感知語言及行為障礙
- 社交關係轉差
- 身體功能受影響(如吞嚥困難、大小便失禁)
- 失去獨立自理能力





香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong

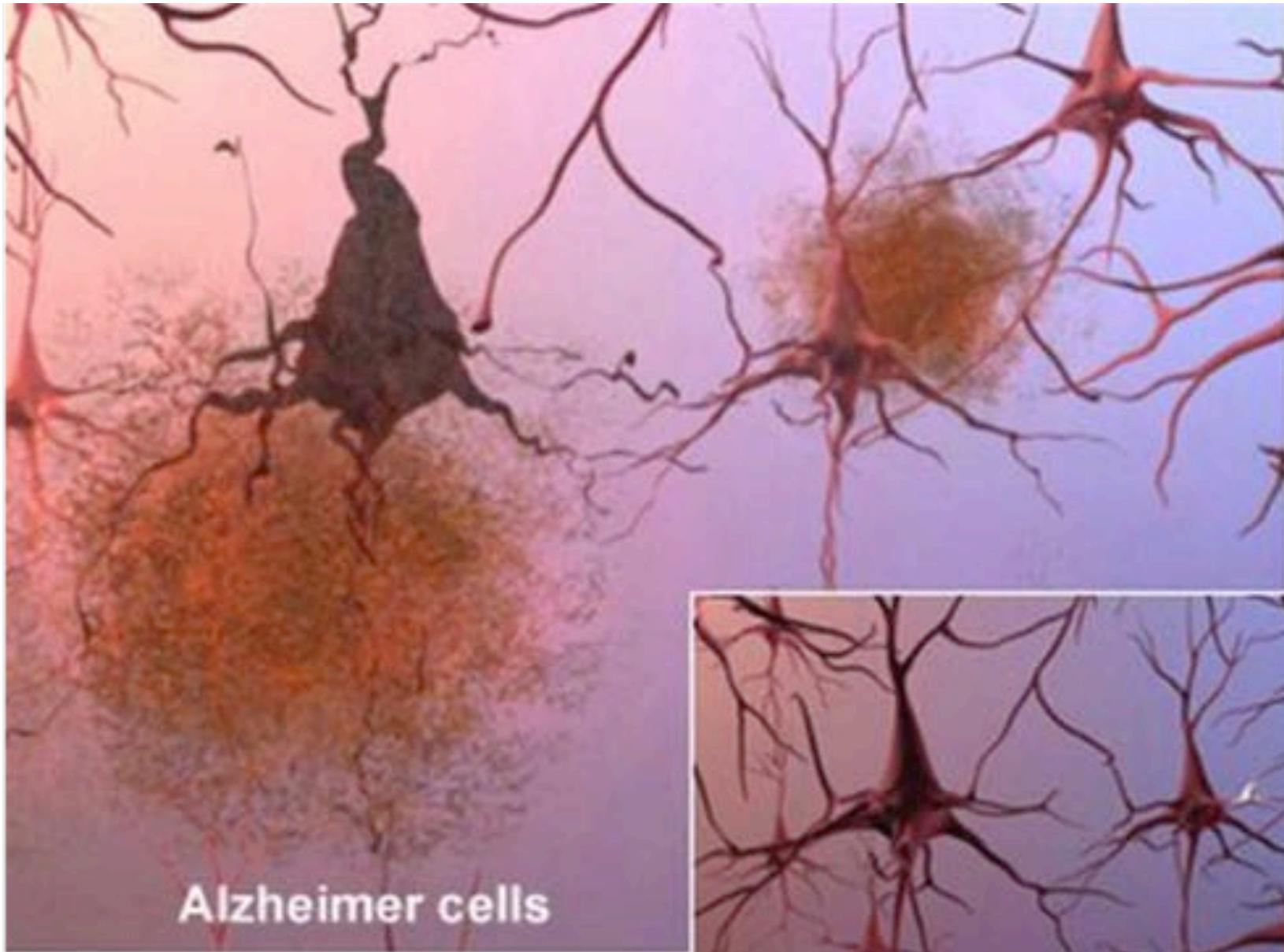


腦退化症種類

阿茲海默症

- 超過一半患者
- 腦部神經細胞死亡
- 神經細胞之間有澱粉樣斑塊
- 神經細胞內有TAU蛋白
- 緩慢漸進的退化
- 遺忘剛剛發生的事(短期記憶差)
- 較久以前的記憶(長期記憶)則相對在發病初期不受影響





Alzheimer cells



healthy cells



血管性腦退化症

- 大約佔四分之一患者
- 中風後遺症
- 慢性腦血管栓塞
- 神經細胞缺氧後死亡
- 階梯式認知能力倒退
- 發病較年輕



其他種類

- 混合型腦退化症
- 路易體腦退化症
- 額顳葉腦退化症
- 過量酒精
- 營養不良如缺乏維他命B12
- 腦部創傷



診斷

- 智能測驗如MMSE
- 掃描檢查如磁力共振
- 血液檢查
- 醫生臨床經驗



簡短智能測驗 MMSE

錯誤	正確		
0	1	1)	今年是那一年？
0	1	2)	現在是什麼季節？
0	1	3)	今天是幾號？
0	1	4)	今天是禮拜幾？
0	1	5)	現在是那一個月份？
0	1	6)	我們現在是在(新界/九龍/香港)？
0	1	7)	我們現在是在(新界/九龍/香港)的那裡？
0	1	8)	這間醫院（診所）的名稱？
0	1	9)	現在我們是在幾樓？
0	1	10)	這裡是哪一科？



簡短智能測驗 MMSE

錯誤 正確

0 3 11)

請重複這三個名稱，按第一次複述結果計分，一個一分；然後重複名稱，直止全部記住

0 5 12) 請從100開始連續減7，一直減7直到我說停為止。

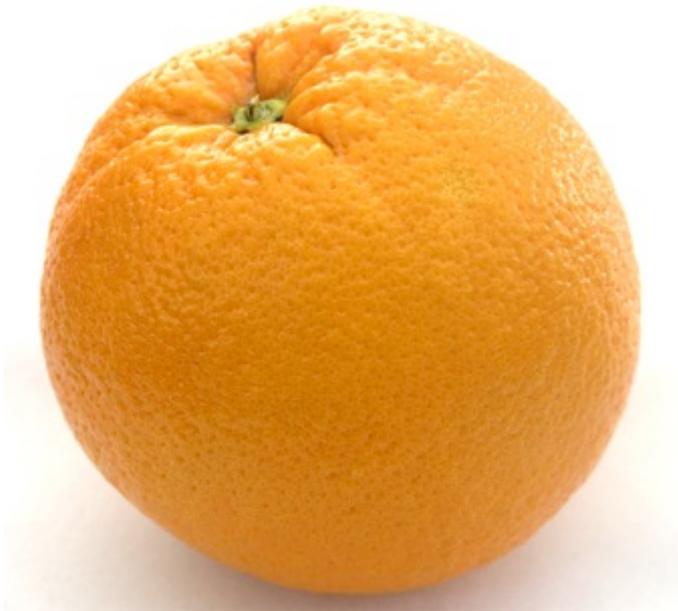
0 3 13) 三分鐘後，請重複 (11)，每個一分

0 2 14) 哩樣係乜野? (鉛筆) (手錶)

0 1 15) 請講出(姨丈買魚腸)

0 3 16) 請用右手拿起紙張，用兩隻手將紙摺成一半，然後放在檯面

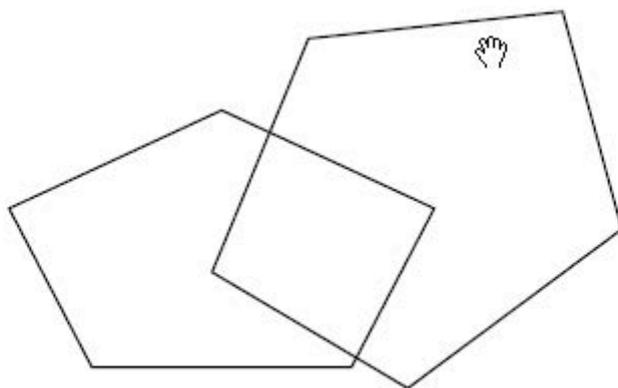




簡短智能測驗 MMSE

錯誤 正確

- | | | |
|---|---|---------------------|
| 0 | 1 | 17) 請講出紙上面的字，然後照住去做 |
| 0 | 1 | 18) 請講任何一句完整的句字 |
| 0 | 1 | 19) 請畫出以下幅圖 |



拍手



簡短智能測驗 MMSE

- 26-18: 輕度
- 17-10: 中度
- 9-0: 嚴重
- 只是初步評估



對策

- 維持思維健康，腦部運動和學習
- 注意飲食
- 定時作息，適量運動
- 戒煙及限制飲酒
- 正常社交活動
- 製作記憶集



藥物治療

- 暫時無法治癒
- 藥物減緩病情
- 膽鹼酯酶抑制劑(Cholinesterase inhibitor)
- NMDA受體拮抗劑 (NMDA receptor antagonist)
- 精神健康藥物為輔助



膽鹼酯酶抑制劑

Cholinesterase inhibitors

- 輕微至中度患者
- 增加腦部神經遞質乙醯膽鹼含量
- 三種藥物藥效分別不大
- 需要長時間治療方見效
- 副作用
 - 嘔心，腹瀉，食慾不振
 - 心跳慢，疲倦，頭暈
 - 多汗，尿頻



膽鹼酯酶抑制劑

Cholinesterase inhibitors

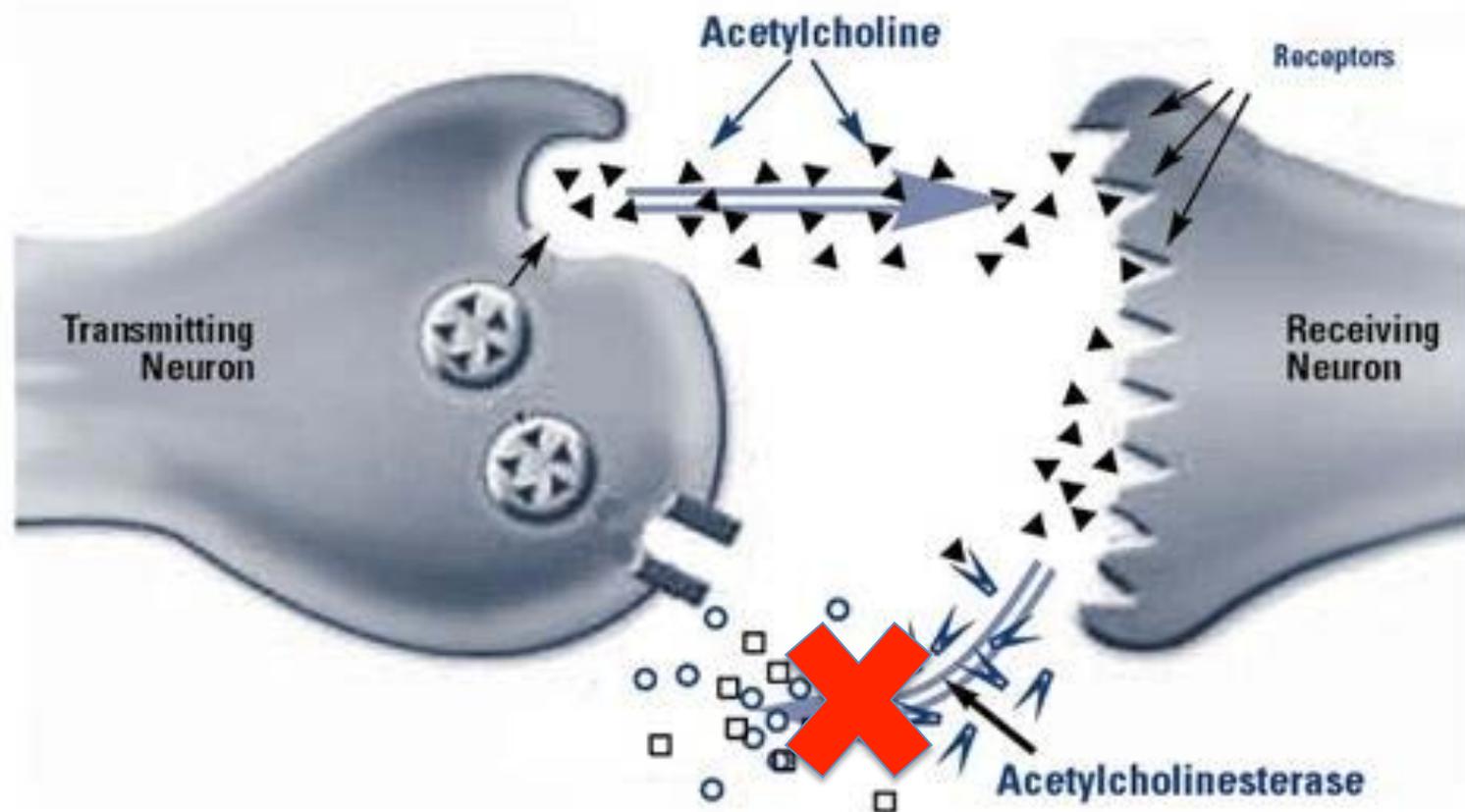


Fig. 1. After signalling, acetylcholine is released from receptors and broken down by acetylcholinesterase to be recycled in a continuous process.



多奈哌齊 (安理申) Donepezil (Aricept)



加蘭他敏 (利憶靈)

Galantamine (Reminyl)



卡巴拉汀 (憶思能) Rivastigmine (Exelon)



卡巴拉汀 (憶思能) Rivastigmine (Exelon)



卡巴拉汀 (憶思能) Rivastigmine (Exelon)

應該

- 貼於清潔乾爽皮膚
- 每24小時換一塊
- 撕去舊貼同時換新
- 貼後用手心按壓
30秒
- 洗澡仍可使用但
不應用過熱水溫

不應該

- 剪開藥貼
- 14日內重覆貼同一地方
- 胡亂擺放丟棄藥貼
- 貼於有毛髮、
乳膏、乳液或粉
末的皮膚



卡巴拉汀 (憶思能) Rivastigmine (Exelon)



1. 沿虛線或切痕剪開，取出貼片。
2. 貼片不可裁剪或折疊。
3. 在貼片的黏貼面上覆蓋一層保護襯墊。撕下保護襯墊的一側，手指不要碰到貼片的黏貼部份。



卡巴拉汀 (憶思能) Rivastigmine (Exelon)



4. 貼片可黏貼在上背、下背、上臂或胸，然後撕掉另一側保護襯墊。

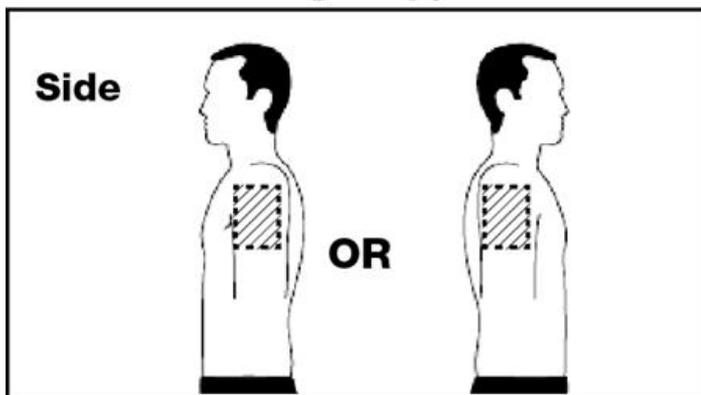


5. 以手按壓貼片以確保貼片邊緣都黏妥，可用原子筆在 Exelon[®] 貼片上記錄貼上之日期。

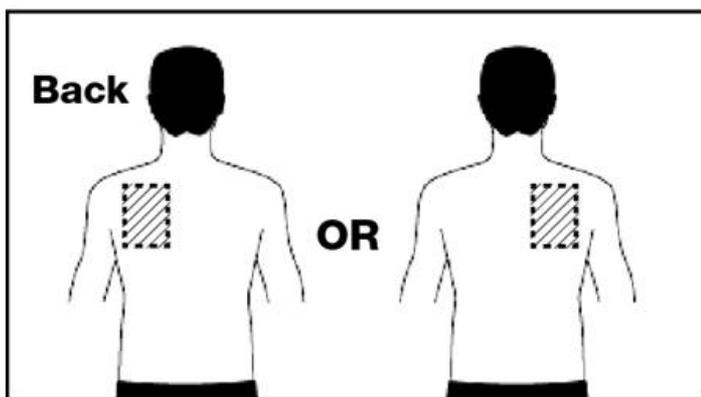
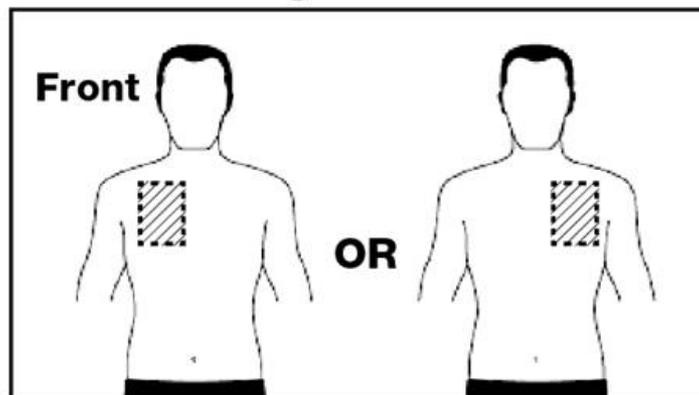


卡巴拉汀 (憶思能) Rivastigmine (Exelon)

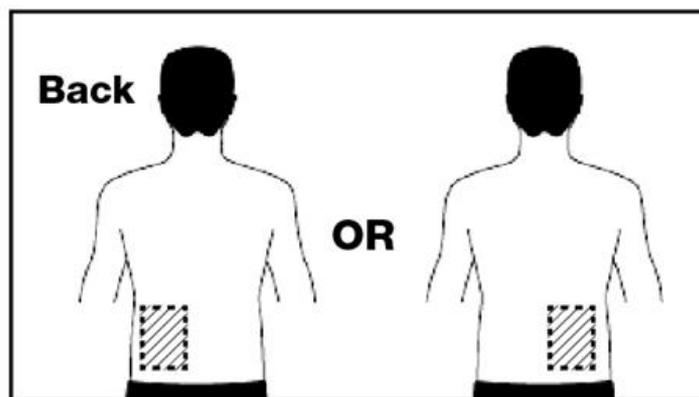
Left or Right Upper Arm



Left or Right Side of Chest



Left or Right Upper Back



Left or Right Lower Back



NMDA受體拮抗劑

NMDA receptor antagonists

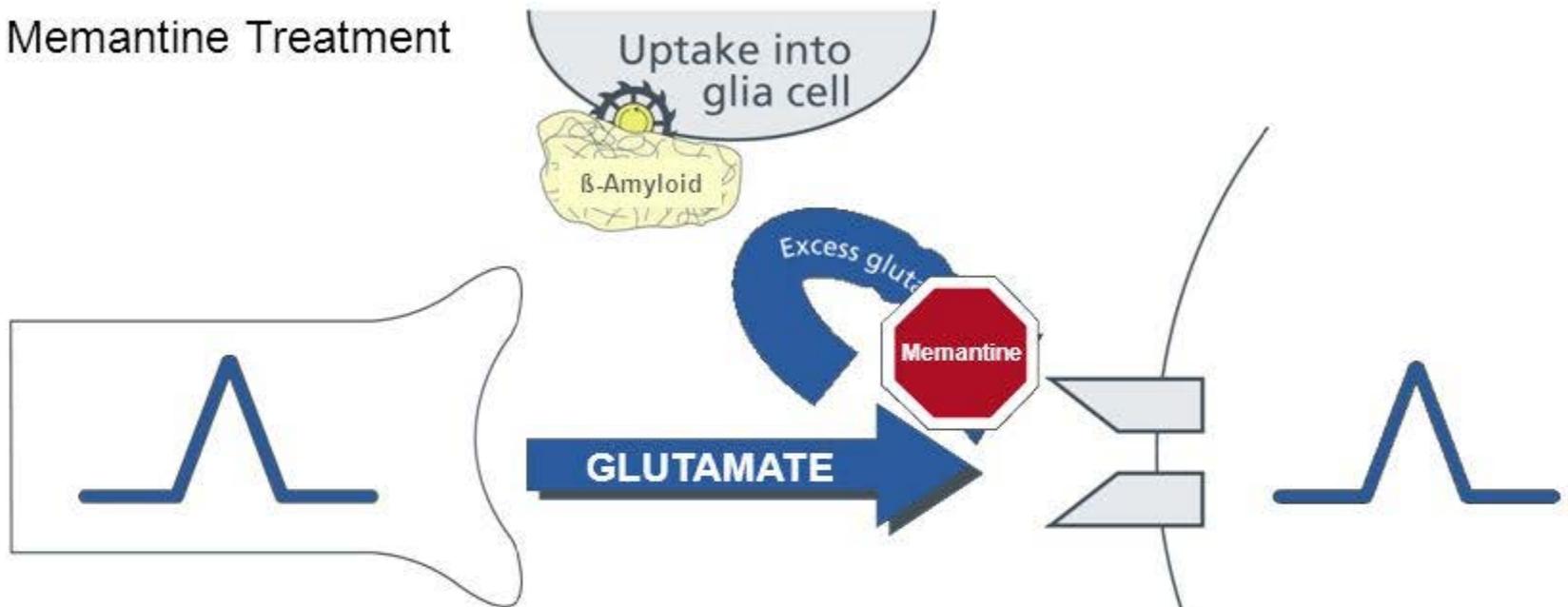
- 谷氨酸是神經傳遞物質之一
- NMDA是谷氨酸的主要受體
- 腦細胞損壞會引致過量谷氨酸溢出
- 谷氨酸過多反而損害腦細胞



NMDA受體拮抗劑

NMDA receptor antagonists

Memantine Treatment



Presynaptic:
Neuronal signal

- ▶ Memantine blocks effect excess glutamate
- ▶ Restoration of physiological signal transmission

▶ Postsynaptic:
Stabilized signal detection



美金剛胺(憶必佳)

Memantine (Ebixa)

- 適合中度至嚴重病情
- 可與膽鹼酯酶抑制劑同服增加效果
- 較少腸胃不適
- 副作用：
 - 頭暈頭痛
 - 便秘



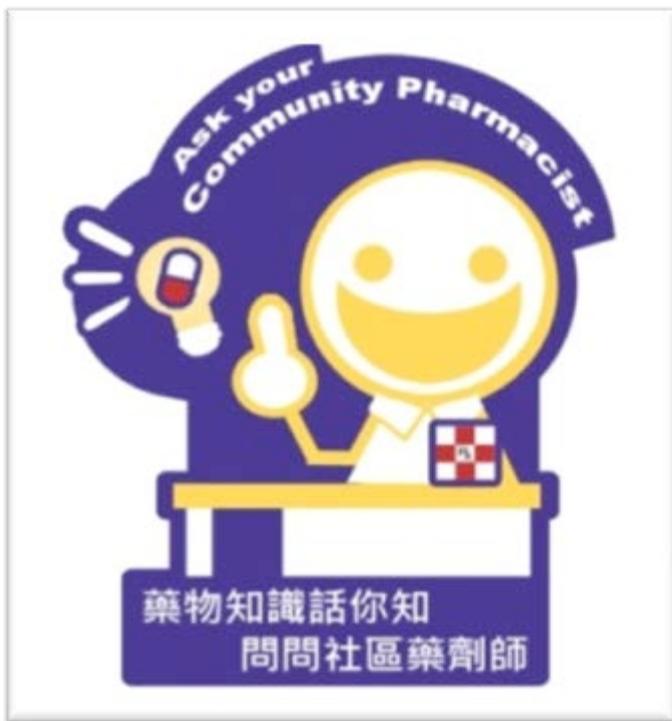
用藥注意事項

- 定時定量
- 留意頭暈，睡意等副作用
- 切勿自行較藥
- 自行停藥會令病情惡化



社區內的藥物輔助資源

社區藥房有Rx標誌 =
有註冊藥劑師駐場



香港中文大學藥劑學院網上諮詢系統

<http://www.ampoule.org.hk/>



[新用戶](#) | [忘記密碼](#)

登入名稱：

用戶密碼：

[中文](#) | [EN](#)

[主頁](#)

[問藥劑師](#)

[留言板](#)

[常見問題](#)

[資料庫](#)

[視訊中心](#)

[下載區](#)

[關於我們](#)

問藥劑師



» 問藥劑師

請選擇您想查詢的資訊的類型：

- 藥物副作用
- 藥物成分及用途
- 藥物使用及貯藏需知



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。

香港中文大學醫學院外展服務

活動

- 正確用藥知識講座
- 健康檢查
- 個別藥劑師輔導

