

早發性腦退化症

韓敬謙醫生
精神科專科醫生
香港大學醫學院精神科學系名譽臨床助理教授

內容

早發性腦退化症的定義

早發性腦退化症的症狀

早發性腦退化症的成因

診斷方式

治療 (藥物及非藥物)

早發性腦退化症的定義

腦退化症

認知障礙症

老年(人)痴呆症

失智症

Dementia

腦退化症

認知功能

- 用以思考，學習和處理訊息的大腦能力
- 認識客觀世界，獲得各種各樣知識
- 認知功能包括記憶力、專注力及語言能力
- 執行能力，決策能力，組織能力.....

腦退化症 = 腦認知功能受損

腦退化症是大腦疾病令功能衰退

患病比率

主要為65歲以上年長人士

70歲以上長者: 每十名便有一名患者

85歲以上: 高達三分之一

香港只有約10%的確診率(確診人數遠比實際患病人數低)

- 大眾對此症認識不足或存在誤解，最終令問題演變得明顯嚴重才求助

腦退化症的患者數目估計將由2016年的11.5萬人大幅增加至2036年約28萬人*，為社會帶來沉重的負擔

*資料來源：香港特別行政區政府新聞公報2024

早發性腦退化症

65 歲之前出現腦退化症症狀

較少出現，在腦退化症人士中約有9%屬早發性腦退化症

按推斷，本港現時約有 3000 至 13,000人為早發性腦退化症人士 *

(不同資料來源數字各異：世界衛生組織統計/中大醫學院腦神經科團隊據海外研究顯示)

早發性腦退化症的症狀

正常老化

認知能力會隨著年齡增長而退步

通常都比較輕微

偶爾才發生一次

並不會對工作、日常生活及自理能力造成影響

腦退化症

衰退程度比正常退步更為嚴重及持續

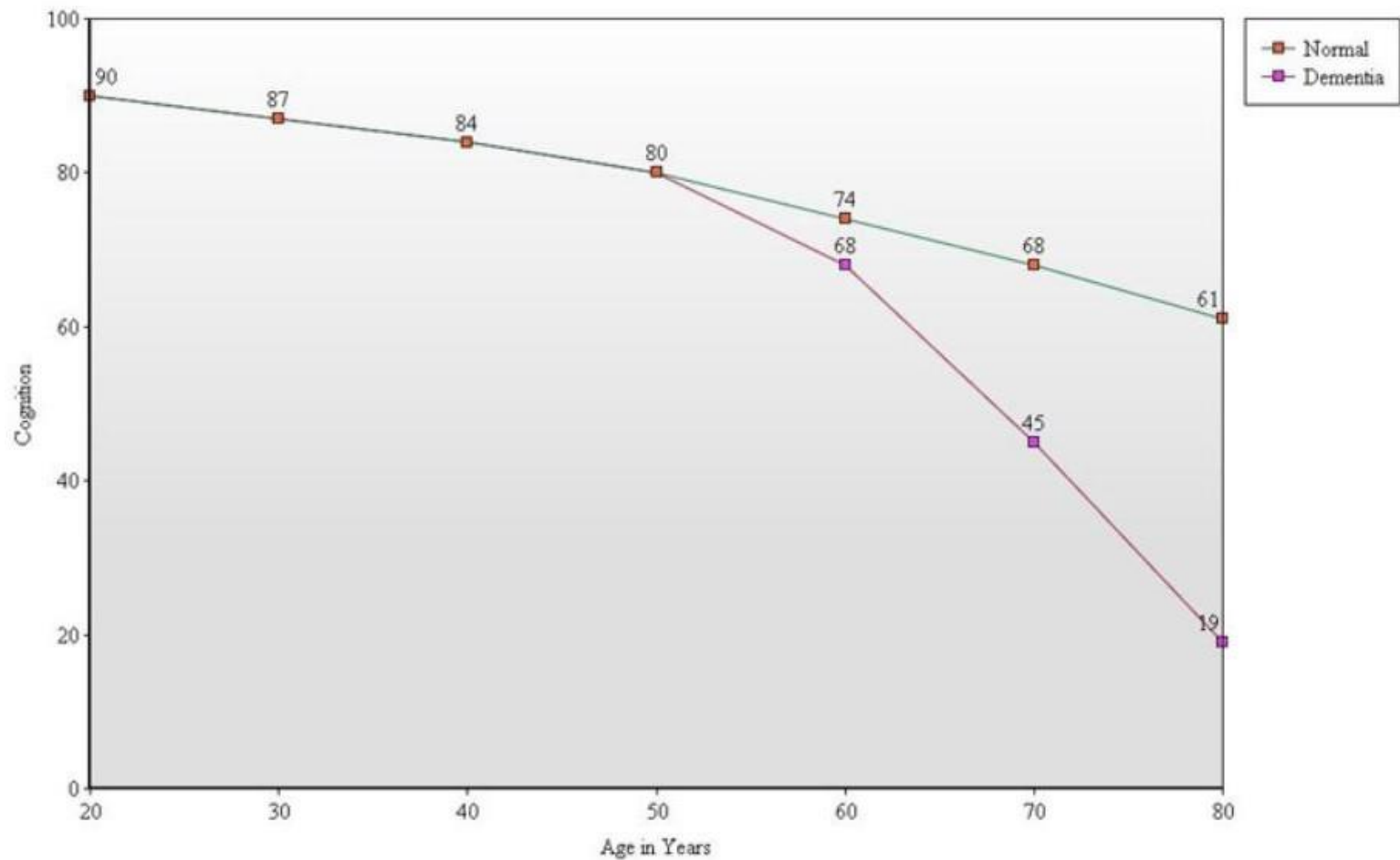
- 如記憶力與數年前相比有明顯的退步，善忘的情況持續發生

對日常生活造成困擾

功能上的倒退

影響自理能力

以致日常生活、行為及情緒亦受影響



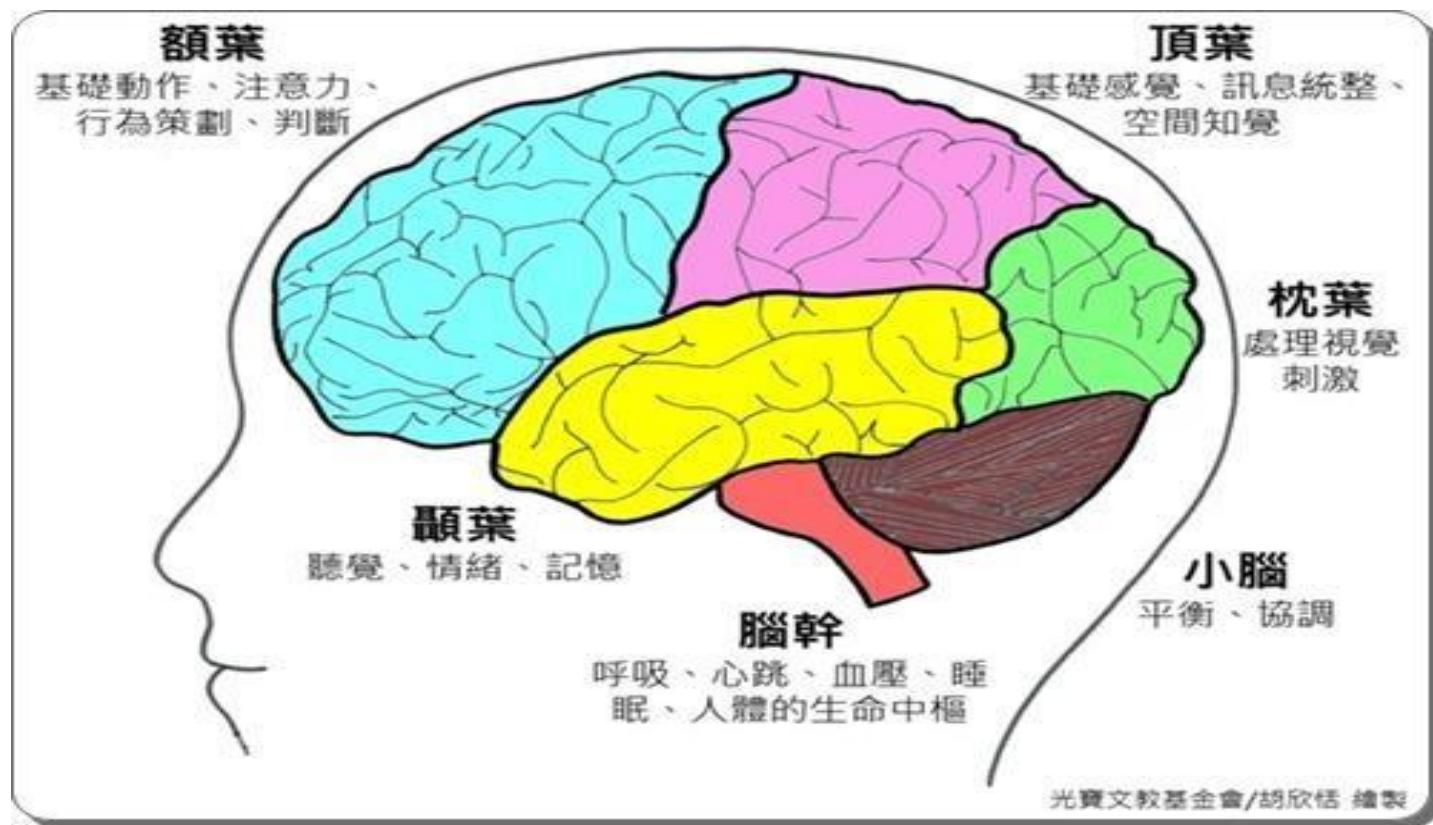
Normal Aging vs. Dementia

腦退化症

腦退化症不僅是令人失去記憶

多方面的認知功能衰退

大腦功能



記憶力下降

持續地忘記最近發生的事情

最常見的徵兆

忘記重要的約會或節日

重複問同一問題、重複購買同一物件、忘記或重複吃藥、以往自己可以處理的事情也要依賴家人提醒

將物件放在不適當的地方，如把鑰匙放在冰箱裡，亦會因找不回這些物件而懷疑東西被偷走

定向能力下降

混淆日子、時間、地方或人物

- 例如患者在餐廳去洗手間後，忘記座位的位置
- 後期腦退化症患者甚至會失去辨認自己最親的家人和朋友的能力

執行功能下降

以往熟識的工作程序開始變得困難

- 例如，家庭主婦煮飯的水準下降，或錯誤地計劃餸菜份量
- 難以集中精神，以致比以往需要更長的時間去處理同樣的事情
- 對複雜的工作感到困難，如計劃及組織事情

判斷力退步

未能理解身邊發生的事情及不能作出正確的判斷

- 例如：亂過馬路或站在馬路旁猶豫不決，不知道應該怎樣或甚麼時候過馬路

對個人儀容整潔亦不如從前般在意

打理個人財務漸感到困難，購物找續時也常常發生問題

語言衰退

難以清楚表達自己及與人溝通

最初或會詞不達意，例如忘記一些簡單的詞彙，而運用其他的字詞來表達自己

- 例如有患者會忘記罐頭刀的正確名字，他們會問家人：「開罐頭的東西在哪裡？」

當病情惡化，患者或會完全失去語言溝通能力

異常情緒及行為

控制情緒的能力下降

導致他們的情緒起伏不定，與家人關係變得緊張

變得抑鬱、焦慮不安及常發脾氣

因為記憶力退步而出現妄想，例如懷疑個人物品被家人偷走

幻覺

幻視(像)，看到其他人看不見的東西，然而這些東西並不真實亦不存在

幻聽

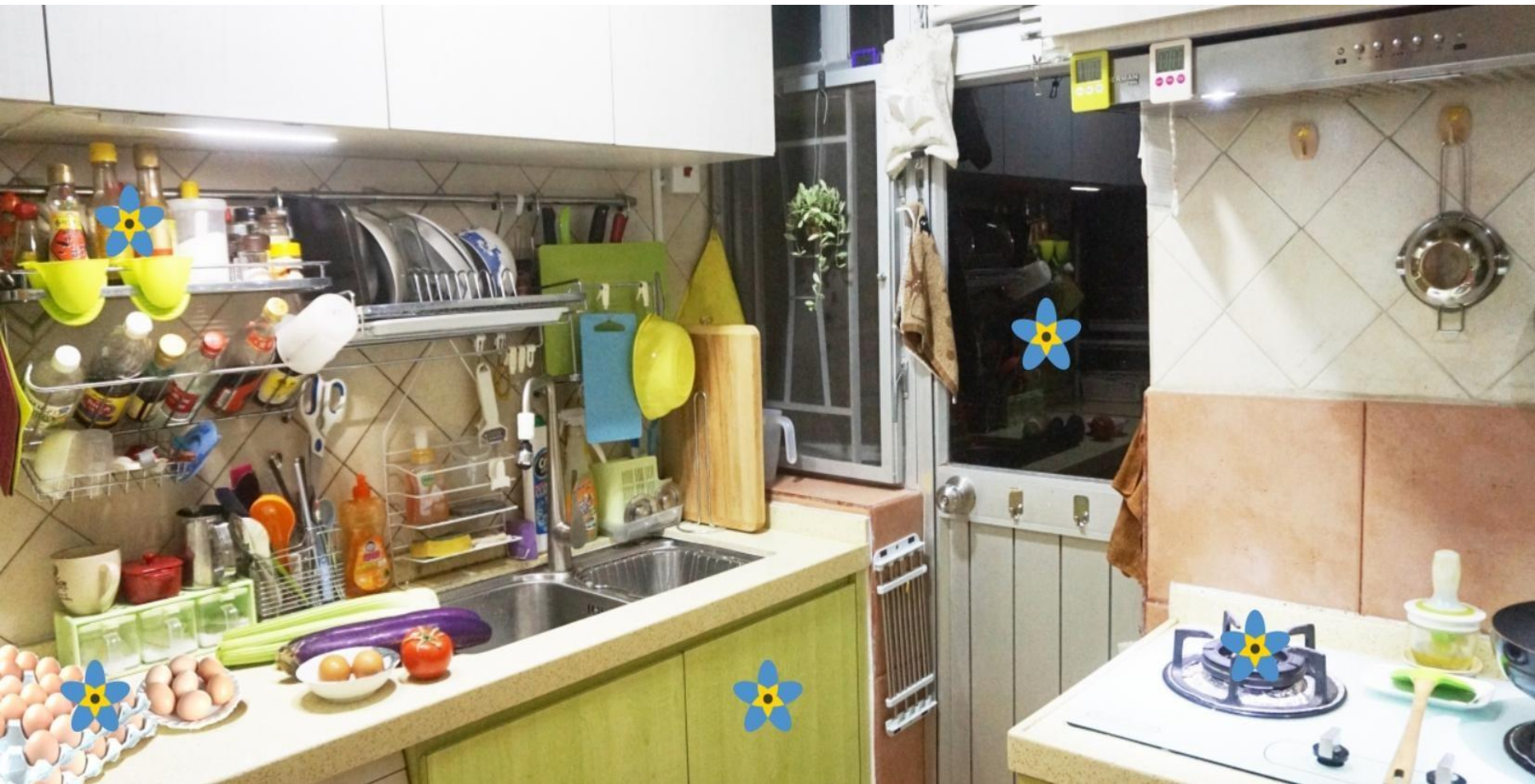
與空氣交談，自言自語

性格及社交認知轉變

部分患者會變得固執、多疑、沉默寡言、對身邊的人或事漠不關心
變得被動，失去對工作和社交活動的熱誠及主動性

社交認知及抑制能力會變差，不加思考而作出衝動行為

- 例如在公眾場所談論一些別人通常不會討論的私人話題，或作出與性有關的不恰當行為







早期

輕度的認知功能退步

只會為日常生活帶來少許不便

仍能自行應付日常自理，但需別人提醒

短期記憶轉差, 例如：無法記起剛發生的事情

難以表達和理解較抽象的概念

情緒或行為出現異常，疑心較重

中期

在日常生活中逐漸依賴家人的提醒及協助

需別人協助日常自理

混淆遠期記憶及現實情況

例如：誤以為自己仍要工作而跑到公司

出現用詞單調及不當的情況

容易混淆日期，時間，地點，有機會在熟悉的地方迷路

情緒容易起伏，性格有明顯轉變，甚至出現行為問題

晚期

依賴別人長期貼身照顧，包括餵食及大小便

失去記憶，連熟悉的人和重要的事也有機會忘記

可能失去語言能力或只發出單音

對日期，時間及地點失去概念

性情行為轉變，變得被動

或需長期床 / 輪椅

早發性腦退化症的成因

最常見的腦退化症成因 (65歲以上)

- 阿滋海默氏症(60-70%)
- 血管/混合性腦退化症 (10-20%)
- 路易氏體腦退化症 (5-10%)
- 其他

最常見的早發性腦退化症成因 (65歲以下)*

- 阿滋海默氏症(70%)
- 額顳葉腦退化症 (20%)
- 血管性腦退化症
- 路易氏體腦退化症
- 非典型柏金遜症候群
- 酒精性腦退化症
- 罕見基因疾病
- 其他

*支資來源: 中大醫學院腦神經科團隊分析了2012至2018年間，因認知功能問題獲轉介到腦神經科專科門診的65歲或以下病人

- 平均發病年齡約**58歲**，最年輕時病發時**38歲***
- 較多與家族歷史有關 (ApoE4基因)
- 記憶力下降未必是首先出現的症狀
- 較大機會在動作、步行、協調的平衡方面出現困難
- 病情進展或會不同

*資料來源: 中大醫學院腦神經科團隊分析了**2012至2018**年間，因認知功能問題獲轉介到腦神經科專科門診的**65歲**或以下病人

阿爾茲海默症 (Alzheimers Disease)

患者的大腦組織中出現了不正常的澱粉樣蛋白斑塊(amyloid plaque)和神經元纖維纏結(neurofibrillary tangles)

導致腦細胞迅速退化和死亡

大腦功能出現漸進式衰退

記憶力(尤其短期記憶)、判斷力、決策、執行能力受影響

自我照顧能力、行爲及情緒亦可能受影響

Normal

Alzheimer's disease

Healthy Brain

Severe Alzheimer's

A

B

C

Neuron

Neurofibrillary
tangles

Amyloid
plaques



額顳葉腦退化症 (Frontotemporal Dementia)

因大腦額葉（負責思考與決策）及顳葉（負責語言）萎縮引起的逐漸性腦部退化疾病

多在40至60歲發病

在個性(情緒轉變)、行為(多為缺乏抑制能力)和言語方面的退化會比記憶衰退更早出現及較嚴重

血管性腦退化症 (Vascular Dementia)

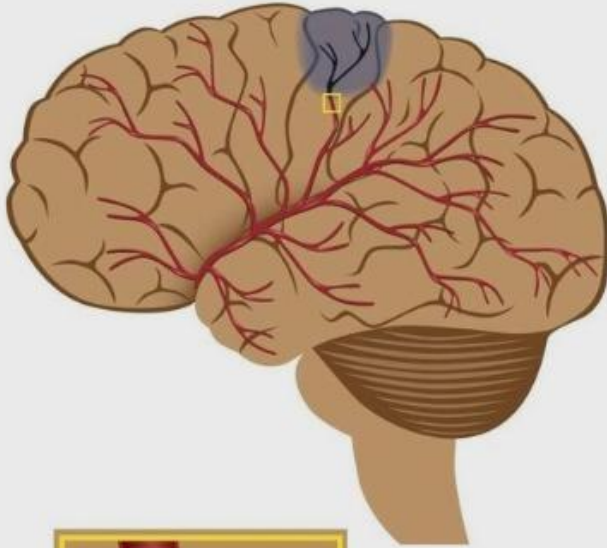
因連串中風或血管疾病，導致積聚性腦部損壞所致

患者的認知能力可能會呈「梯級式」衰退

視乎腦部受影響的位置而定，部分患者症狀與阿爾茲海默症相似

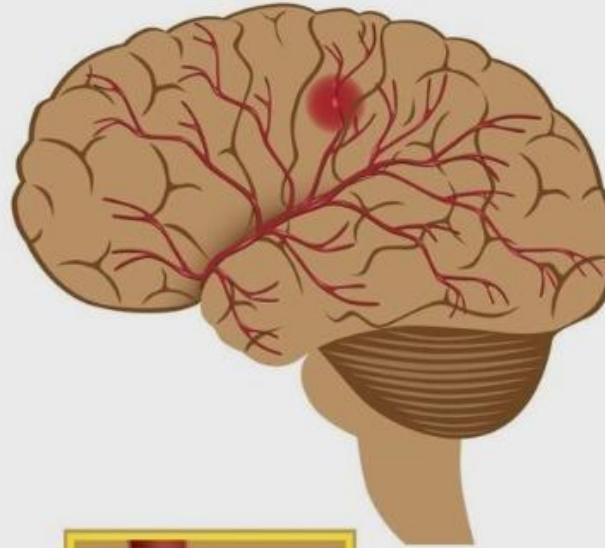
Brain Stroke

Ischemic Stroke



Blockage of blood vessels; lack of blood flow to affected area

Hemorrhagic Stroke



Rupture of blood vessels; leakage of blood

早發性腦退化症的影響和挑戰

家庭: 身為經濟支柱或照顧者的角色因而改變

工作: 因表現受影響而提早離開工作崗位

社交: 親友未必認識或理解其處境和困難，因而產生負面觀感

財務: 若為家庭的經濟支柱，或對財務規劃有很大的影響

支援: 難以申請現時以65歲或以上為對象的社區服務

評估及診斷

患者的病歷

家人或照顧者的日常觀察

日常生活能力評估

臨床認知評估

- 蒙特利爾認知評估香港版 (HK-MoCA)

視覺空間/執行性		複製圖形		畫時鐘 (十一點十分) (3分)		分數		
				[] [] []			/5	
[]		[]		[]				
命名								
[] [] [] /3								
記憶	讀出詞語再由病者重複 以上步驟做兩次 5分鐘後回憶		面孔	絲絨	教堂	雛菊	紅色	不用 計分
			第一次嘗試					
			第二次嘗試					
專注	讀出數字 (每秒一個)		病者須把數字向前重複 [] 2 1 8 5 4 病者須把數字向後重複 [] 7 4 2				/2	
讀出數字: 當數字 '1' 出現時病者必須用手敲打桌面 (如≥2錯誤便不給予分數) [] 5 2 1 3 7 4 1 1 8 0 6 2 1 5 1 7 4 5 1 1 1 4 1 7 0 5 1 1 2 /1								
由100開始連續 7 減算 [] 93 [] 86 [] 79 [] 72 [] 65 /3 4 或 5 個正確減算得 3 分, 2 或 3 個正確得 2 分, 1 個正確得 1 分, 沒有正確得 0 分								
語言	重複: 姨丈買魚腸 [] 西施四十四歲 []						/2	
流暢: 一分鐘內能說出的動物名稱的數目 [] (N ≥ 11 個名稱) /1								
抽象	相似點: 例如: 香蕉 - 橙 = 生果 [] 火車 - 單車 [] 手錶 - 間尺						/2	
延遲記憶	須回憶詞語 不可給提示	面孔 []	絲絨 []	教堂 []	雛菊 []	紅色 []	分數只給予沒有 提示的正確回憶	/5
	題目提示 (見下表)							
	多項選擇 (見下表)							
定向	[] 日 [] 月 [] 年 [] 星期 [] 地點 [] 地區							/6
延遲記憶備註表 題目提示 面孔 身體的一部分 絲絨 紡織品的一種 教堂 建築物的一種 雛菊 花的一種 紅色 一種顏色 多項選擇 鼻子、面孔、手 牛仔布、棉花、絲絨 教堂、學校、醫院 玫瑰、雛菊、鬱金香 紅色、藍色、綠色								
總分 如≥6年教育加1分 22分或以上為正常 /30								

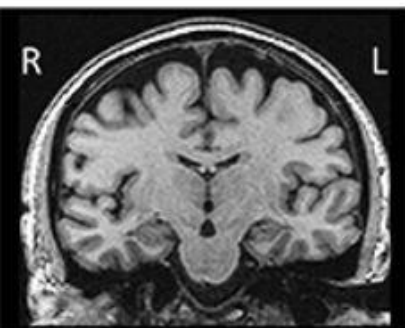
評估及診斷

腦影像檢查

- 如電腦掃描及磁力共振

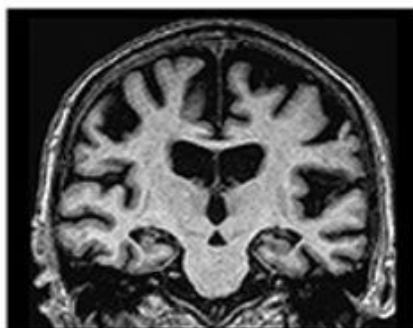
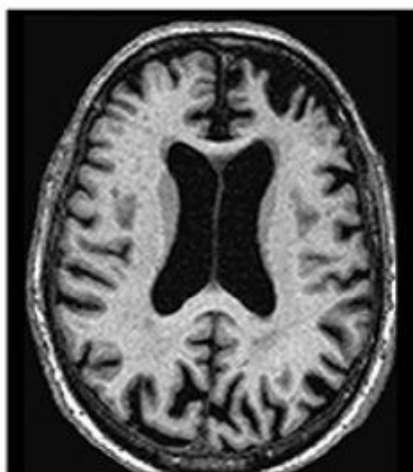
驗血

Healthy
controls

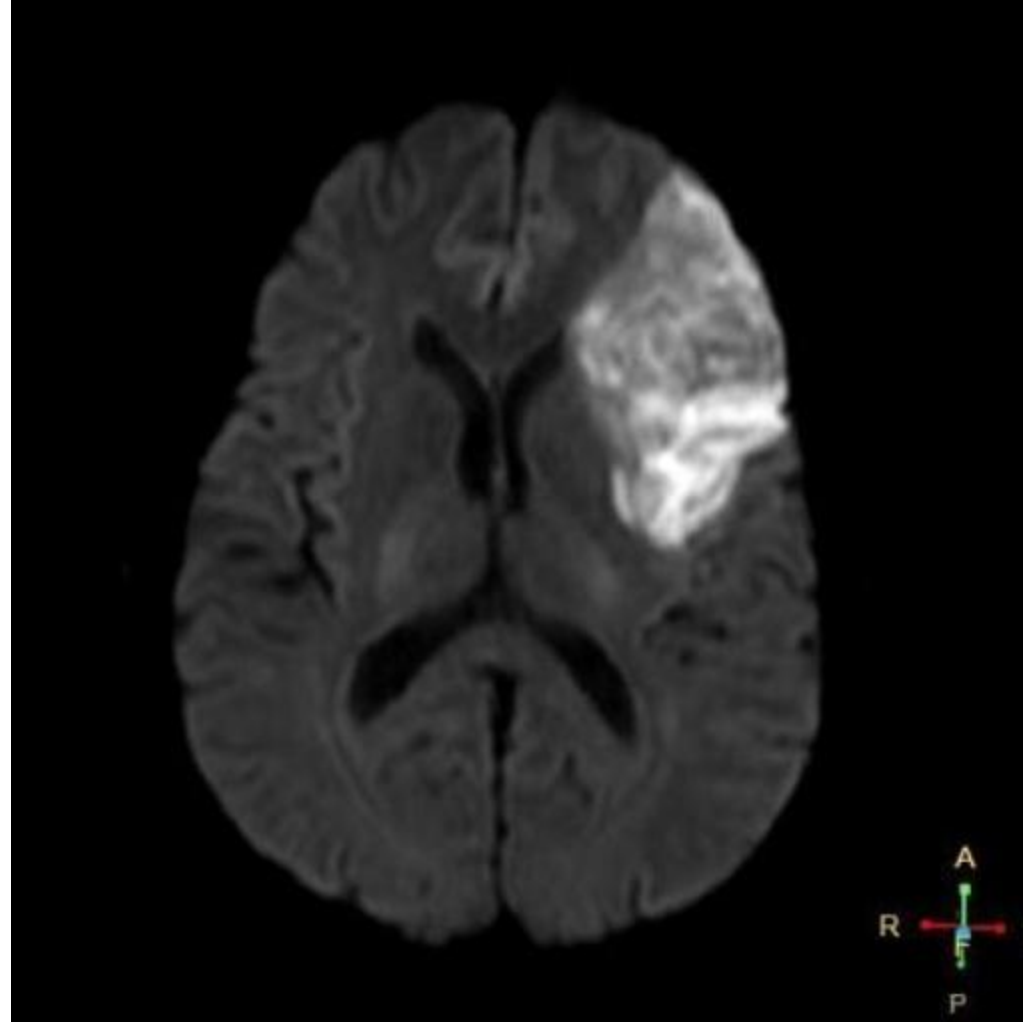


MTA = Right 0 Left 0
PA = 0
GCA-E = 0

Typical AD



MTA = Right 3 Left 4
PA = 2
GCA-E = 2



治療

腦退化症病情無法逆轉

由早期發展至後期平均大約10年時間，而某些腦退化症的病情惡化速度可以非常急促

早期: 延緩病情，減輕影響，維持生活質素

晚期: 長遠照顧計劃

藥物治療 / 非藥物治療

藥物治療

腦退化症的藥物，可延緩腦退化症的病徵

- 針對阿茲海默症的藥物包括膽鹼酯酶抑制劑或NMDA受器拮抗劑

情緒藥物，可紓緩腦退化症引起的情緒及行為問題

- 如抗抑鬱藥，鎮靜劑，思覺失調藥等

非藥物治療

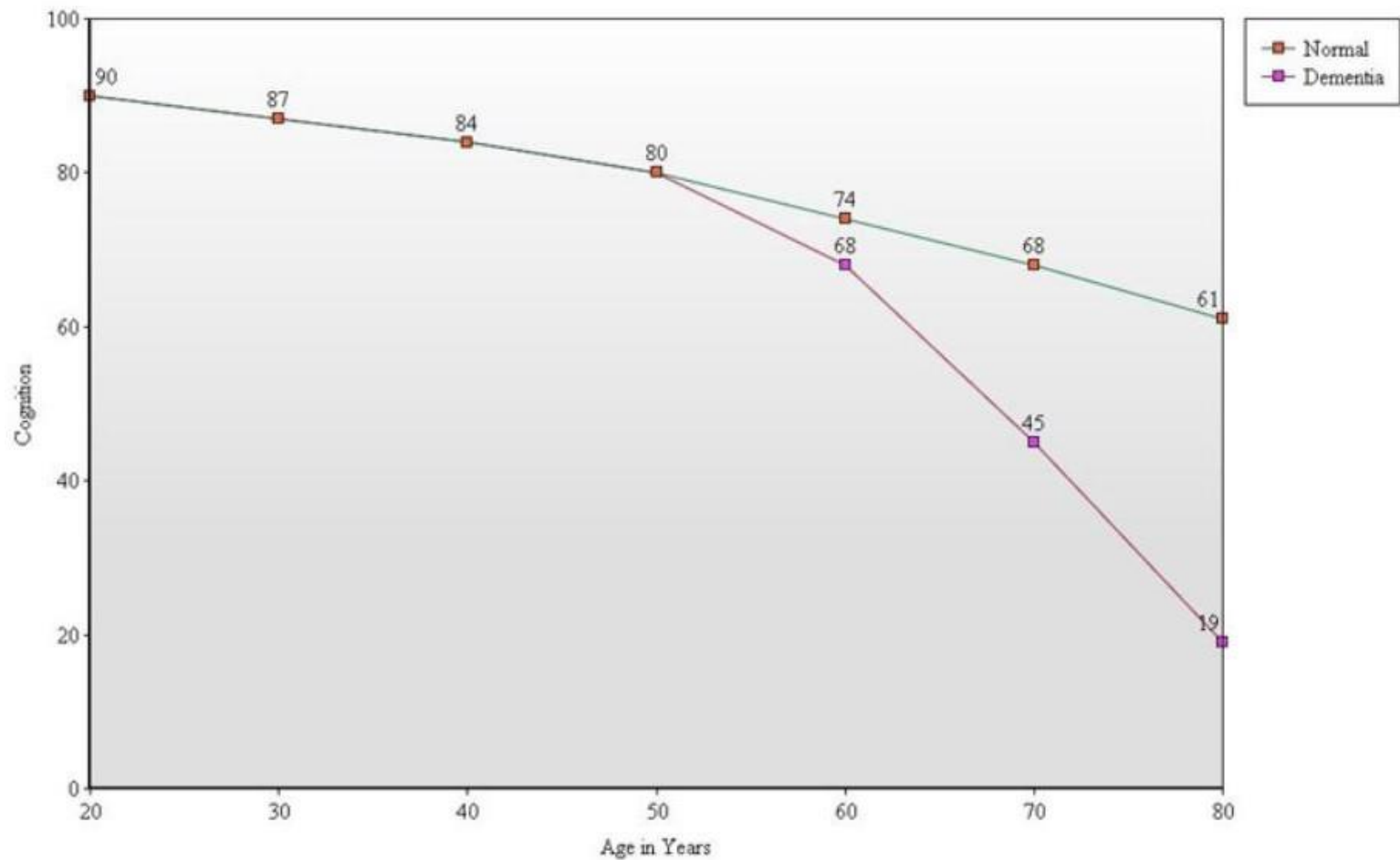
保持腦部活躍

接觸新事物

建立常規生活日程和習慣

提示咭，電話GPS定位

認知刺激訓練、日常生活技能訓練



Normal Aging vs. Dementia

服務及支援

舒緩照顧者的壓力

- 家居服務
- 老人中心
- 日間護理中心
- 院舍照顧服務

其他相關評估

「精神行為能力」(mental capacity) 評估

- 持久授權書 (EPA)
- 預設醫療指示
- 遺囑
- 監護令
- 精神健康條例第II部

預防

多做腦部及身體運動

維持健康體重，監察及控制血壓、血糖和血脂水平

避免吸煙和過量飲酒

保持活躍的社交生活

保持愉快的心情