



國立成功大學醫學院附設醫院
National Cheng Kung University Hospital
生命·愛心·卓越·創新



失智症用藥安全指導

吳玉琴 藥師兼組長
成大醫院



National Cheng Kung University Hospital

生命 愛心 卓越 創新

什麼是失智症



- 阿茲海默症 俗稱『老年痴呆症』。
- 失智症是一種症候群，容易發生於年紀大的長者。
- 失智症是因腦部功能退化，致記憶力、判斷力、思考退化。
- 能力減退，而影響工作，失去生活自我照顧的能力。



阿茲海默症的定義

- 阿茲海默症是一種大腦疾病，會導致記憶，思考和行為問題。一種不正常的老化現象不是精神疾病。
- 會漸漸的喪失記憶(癡呆dementia)並且出現語言和情緒上的障礙
- 阿茲海默症在目前仍是一種不可逆、尚無法治療的疾病。
- 由診斷確定日算起，阿茲海默症的病人一般可有6-8年壽命，甚至更長。



阿茲海默症的危險因子

- **老化**：衛生福利部(民國100年)委託台灣失智症協會進行之失智症流行病學調查結果，也就是說65歲以上的老人每12人即有1位失智者，而80歲以上的老人則每5人即有1位失智者。
- 106年底失智人口超過27萬人；民國120年失智人口逾46萬人，屆時每100位台灣人有2位失智者
- 「遺傳」也扮演重要的角色
- 性別男人和女人罹患阿茲海默症的機率是相同



失智症與正常老化的區別

老化	可能突然忘記某事，但事後會想起來。 若做記憶測試，可能會無法完全記住測試中的物品。
失智	對於自己說過的話、做過的事，完全忘記。 無法記住記憶測試中的物品，甚至完全忘記自己做過測試



失智症合併行為與心理症狀

- 認知障礙

- 記憶力不好
- 失語症
- 認識能力不好
- 操作能力不好

- 合併神經精神狀態

- 憂鬱、焦慮、躁症
- 不適切社會人際、攻擊或行為問題
- 幻覺、妄想或思考流程問題

- 動機或驅力調節問題(如性慾、食慾、睡眠等症狀)



身邊隱藏的失智症老人



- 張琪的故事-----有一天，我們都可能會碰到
- 曾經，公公撞出她一身青紫，婆婆弄得她一身糞尿
- 十多年的病榻歲月，蝕盡兩老生命的所有光彩。
 - 公公退休在家起，他和婆婆之間開始不大對勁，傳統、樸實又安靜的婆婆身上、臉上不時出現瘀青紅腫，話也愈說愈少。
 - 有一天被鄰居指著鼻子大罵？「你爸幾十年養大你們八個兄弟姐妹，你們現在這麼不孝，連飯都不給他吃！」
 - 公公常常胡言亂語，早上說有人偷他錢，下午說兒女不給飯吃，晚上更整夜不睡，關燈、關門、關瓦斯，反反覆覆搞到天亮；還亂發脾氣，抓著婆婆拳打腳踢。



身邊隱藏的失智症老人



- 醫生盡量開些控制情緒和妄想的藥物。藥吃了兩年毫無起色，直到一天張琪40多歲的弟弟問她：「楊伯伯好怪，他老問我什麼時候高中畢業？好像20多年前剛認識的時候。」張琪一家人才驚覺不對，換了醫院診治，證實兩老是老人失智。
- 「一開始弄錯了，錯失了黃金時期的治療，讓病情再也無法控制」，
- 公公的妄想也日益嚴重，有如打翻80餘載人生的記憶之盒，所有記憶成了碎片，殘缺、混雜、錯亂、倒置。他會不時埋怨身上沒錢、有人殺他，更會在白天看護餵食時，偷藏一口袋的麵包，夜裡則發狂地把麵包往婆婆嘴裡塞，大叫：「快吃快吃共匪打來了，我們要逃難…」而婆婆還是木然地毫不抗拒，幾度差點被活活噎死。





身邊隱藏的失智症老人



- 還有一回，婆婆在廁所待了一兩個小時沒出來，等張琪推門叫她時，竟發現她在把玩糞便，還塗滿整牆的「大便畫」。當下的第一秒，她本想崩潰得奪門而出，但第二秒，她記起幼時父母為她把屎把尿，再想起婆婆年輕時讀過藝專，會畫畫、會捏陶；於是她吸了口氣，微笑著牽起一臉惶惑怔忡的婆婆說：「媽，不要緊，別怕，我們來沖澡、洗香香...」
- 身為失智老人的家屬，的確很辛苦，但一定要轉個念頭看待，讓老人、讓自己好過。
- 她永遠記得，當婆婆那天洗乾淨時，銀白的髮絲襯著清爽的笑顏，她們婆媳相望的眼神裡，全寫滿愛和幸福...。



失智症病程發展可能會有的行為

初期	中期	晚期
症狀輕微，常常被忽略而延誤就診。	生活能力繼續下降，對日常生活事物的處理上變得更加困難。	幾乎完全依賴他人照顧。

遺忘	<ul style="list-style-type: none"> •常忘了東西放在哪裡。時常在找東西。忘記跟別人之間的約會。 •忘記別人跟他講過的事情。比較不能記住最近發生的事情。 •弄不清楚現在是幾年幾月幾日。可能連自己是誰都不知道。
誤認	<p>時空錯亂，分不清早晨與黃昏與季節。誤以為自己的家人或配偶是別人偽裝的，因而想趕走照顧他的配偶或家人。</p> <p>以為目前所處的環境並非自己的家，常會吵著『我要回家』。</p>
言語表達	<ul style="list-style-type: none"> •言語表達出現困難，講話不如以前流暢。 •想不起來要講什麼或想不起來某件物體的名稱。
迷路	<ul style="list-style-type: none"> •在不常去的地方會迷路。搭乘大眾運輸工具會下錯站。搞不清楚方向，無法自己出門搭車，容易迷路。
妄想	<ul style="list-style-type: none"> •懷疑配偶不忠。憂心會被家屬遺棄。 •被迫害妄想，認為鄰居會傷害他或偷他東西。
睡眠生活障礙	<p>日夜顛倒，可能整夜不睡，白天嗜睡。吃過了之後還表示要再吃東西。</p> <p>飲食方面可能需要別人協助。</p>

失智症的治療策略

- 疾病治療(disease treatment)
- 症狀治療(symptom treatment)
- 病人的支持性照護(supportive care for patient)
- 家屬/照顧者的支持性照護



目前治療阿茲海默症的藥物

- 乙醯膽鹼酶抑制劑
 - Donepezil (Aricept ; 愛憶欣)
 - Rivastigmine (Exelon ; 憶思能)
 - Galantamine (Reminyl ; 利憶寧)
- NMDA(N-methyl-D-aspartate) 接受體拮抗劑
 - Memantine (Ebixa ; 憶必佳)
 - Memantine (Witgen ; 威智)



阿茲海默症治療藥物之特性

藥物 中文名	Donepezil (Aricept) 愛憶欣	Rivastigmine (Exelon) 憶思能	Galantamine (Reminyl) 利憶寧	Memantine (Witgen) 威智
劑量規格	10mg/tab	4.5 mg/cap	16 mg/cap	10 mg/tab
起始劑量	5 mg/day	3mg/day (1.5 mg 一天兩次)	8mg/day	5 mg/day
每日劑量	5-10 mg/day	6-12 mg/day	8-24 mg/day	5-20 mg/day
藥物交互 作用	有	未有報告	有	未有報告
與食物併 服	無相關	可增加身體 可用率	建議	無相關



Donepezil (Aricept ; 愛憶欣)

- 使用劑量：
 - 5 mg，睡前使用，4-6週後可將劑量調整10 mg
- 常見副作用：
 - 噁心、腹瀉、失眠、嘔吐、肌肉痙攣、倦怠與食慾減退



Rivastigmine (Exelon ; 憶思能)

- 使用劑量：
 - 1.5-6 mg，每日兩次
- 常見副作用：
 - 噁心、腹瀉、嘔吐、食慾減退、頭暈





Rivastigmine patch (Exelon, 憶思能穿皮貼片 5&10)



• 使用方式

- 建議每天變換不同的部位粘貼，避免對皮膚產生刺激性。
- 以手確實按壓貼片，確保貼片的邊緣都粘妥。
- 洗澡、游泳或淋浴時不可影響貼片，須確保貼片不會在活動中脫落。
- 若貼片脫落了，在這一天的剩餘時間內要補貼上新的貼片，然後在第二天和往常同樣時間，再換新的貼片。
- 撕下貼片後，請將粘貼的一面向內對摺壓緊後，放進原來的保護袋中。
- 小心丟棄在兒童及寵物拿不到和看不到的地方，撕下貼片後以肥皂和水洗手。

• 常見副作用

- 食慾降低、焦慮、沮喪、失眠、頭暈、頭痛、噁心、嘔吐、腹痛、消化不良、使用部位紅癢。



Galantamine (Reminyl PR 利憶寧)

- 使用劑量

- 起始劑量4 mg 每日兩次持續四週
- 劑量使用範圍每天16-24 mg

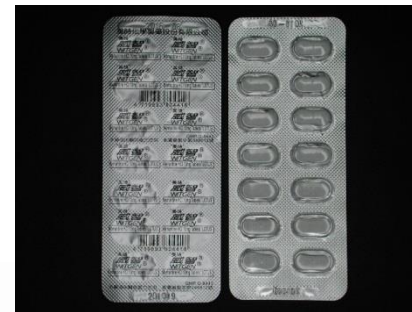
- 常見副作用

- 噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉、消化不良、疲倦、頭痛、嗜眠、食慾不振、體重減輕。



Memantine 10mg/tab (Witgen)威智錠 ; (Ebixa) 憶必佳

- 使用劑量
 - 每日最大劑量為20 mg 初始劑量為每日5mg 維持劑量為每日20 mg
- 常見副作用
 - 疲勞、疼痛、暈眩、幻覺、頭痛、嘔吐



抗精神病藥物

- 當患者有幻覺、妄想、攻擊、敵意和不合作等症狀，可給予抗精神病藥物，如：思樂康（Seroquel, quetiapine）、理思必妥（Risperdal, risperidone）等。
- 可能的副作用有嗜睡、便秘、血壓降低、顫抖、身體或四肢僵硬等。



抗憂鬱劑

- 患者的憂鬱、煩躁、睡眠障礙等可使用抗憂鬱劑來治療，如百憂解（Prozac, fluoxetine）、樂福得（Zoloft, sertraline）、美舒鬱（Mesyrel, trazodone）等。
- 可能的副作用：頭痛、噁心、頭暈、平衡感差等。



阿茲海默症藥物使用注意事項

- 乙醯膽鹼酶抑制劑類的藥物
 - 抑制乙醯膽鹼酯酶水解乙醯膽鹼的作用，進而增加乙醯膽鹼之濃度
 - 噁心、嘔吐、胃絞痛、腹瀉、食慾減退、眩暈
- NMDA受體拮抗劑
 - 腎功能不良的病人須做劑量調整



藥物對藥物的影響

- 藥理學的觀點來看可能使藥物的作用加強或減弱
 - 協同(synergism)機轉不同的藥物同時使用使效果增加
 - 加成(addition)機轉相同的藥物同時使用是效果加強
 - 拮抗(antagonism)產生相反的生理效果而抵銷效果



藥物動力學

- 藥物的吸收
- 藥物的分布
- 藥物的代謝
- 藥物的排泄



Donepezil(Aricept)愛憶欣 和其他藥品的交互作用

併用藥物	交互作用
Oxybutynin	減少Donepezil的作用
Tolterodine	減少Donepezil的作用
Bethanechol	增加副作用；例如心跳減緩氣管收縮 腹瀉嘔吐
Ketoconazole	增加Donepezil的身體可用率



Rivastigmine(Exelon, 憶思能) 和其他藥物的交互作用

併用藥物	交互作用
Metoclopramide	不可併用 增加EPS風險
Tolterodine	減少Rivastigmine的作用
Oxybutynin	減少Rivastigmine的作用



Galantamine (Reminyl, 利憶寧) 和其他藥物的交互作用

併用藥物	交互作用
Tolterodine	減少Galantamine的作用
Oxybutynin	減少Galantamine的作用
Ketoconazole	增加Galantamine的血中濃度
Fluvoxamine	增加Galantamine的血中濃度
Fluroxetine	增加Galantamine的血中濃度
Paroxetine	增加Galantamine的血中濃度

緩解精神症狀之藥品



Memantine(Witgen, 威智)和其他藥物的交互作用

併用藥物	交互作用
Ranitidine	改變Ranitidine和Memantine的濃度
Cimetidine	改變Cimetidine和Memantine的濃度
Hydrochlorothiazide	改變Hydrochlorothiazide和Memantine的濃度
Sodium bicarbonate	減少腎臟對Memantine的清除



藥物使用注意事項

- 阿茲海默症的病人在認知功能的退化可藉由乙醯膽鹼酶抑制劑或NMDA接受體拮抗劑來改善或延緩疾病的惡化速率
- 在其他衍生的疾病藥物的選擇則盡量避免會影響阿茲海默症疾病本身的藥物如此能使阿茲海默症的病人獲得最好得治療效果及生活品質



促進腦部血液循環的藥

- 銀杏萃取物
- Nicergoline
- Piracetam
- 抗氧化劑(如維生素E)
- 這些藥物只能作為輔助性治療之用





有效的使用藥物



National Cheng Kung University Hospital

生命 愛心 卓越 創新

合理安全有效的藥物

- 如何有效使用藥物治療，且不會產生可能或潛在的不良反應
- 藥物以足夠的濃度到達適當的作用部位，行使他的藥理作用
- 不同的給藥途徑
 - 口服、直腸、吸入、局部、注射
- 不同的劑型
 - 錠劑、膠囊、栓劑、氣化噴霧劑、軟膏劑、注射劑



須磨粉調劑的對象

- 兒科病患
- 吞嚥困難之病患
- 無法自行吞服須插管灌食藥品之病患



藥品磨不磨粉很重要

- 「小事情」卻有著「大學問」
- 磨粉服用將破壞原本錠劑設計之目的
 - 失去或降低療效
 - 提升中毒危險
 - 增加身體組織傷害之機會
- 藥品磨粉潛藏著不確定的危險



不適所有的藥物都適合磨粉



阿茲海默症治療藥物之特性

藥物 中文名	Donepezil (Aricept) 愛憶欣	Rivastigmine (Exelon) 憶思能	Galantamine (Reminyl PR) 利憶寧	Memantine (Witgen) 威智
劑量規格	10mg/tab	4.5 mg/cap	16 mg/cap	10 mg/tab
起始劑量	5 mg/day	3mg/day(1.5 mg 一天兩次)	8mg/day	5 mg/day
可否磨粉	可	不宜磨	不宜磨	可
管灌病人藥品選擇	可	否 可選擇貼片	否	可



身為失智老人的家屬，的確很辛苦，但一定要轉個念頭看待，讓老人、讓自己好過。

