

（1. 認知障礙症在香港的普遍程度？）

根據研究顯示，65-70 歲的長者中，每 100 個人就有 1 個患有認知障礙症，而在 85-90 歲的長者當中，每 3 個人就有 1 個患有認知障礙症。由此推算，2036 年 60 歲或以上的認知障礙症患者數目將會增加至 23 萬人。

（2. 認知障礙症有什麼症狀和徵兆？）

認知障礙症是由於大腦神經細胞病變而導致多種認知功能衰退，不單止影響記憶力，其他方面例如理解、語言、學習、計算和判斷能力都會受到影響。部分認知障礙症患者可能同時會有情緒、行為和感官等方面的變化。

症狀大致分三期：

早期的患者，近期記憶力會衰退，思考能力亦會減低。

到達中期的時候，患者會情緒不穩、容易動嬾、日夜顛倒、四圍走、日常生活亦需要家人協助。

到了晚期，患者可能無法認出家人、說話同理解力遲鈍、並完全喪失自我照顧能力。

與認知障礙症患者溝通，需要留意什麼？(與不同程度的認知障礙症患者是
否有不同的溝通技巧?))

- 和患者溝通的時候，應該要避免嘈雜的環境，講話的時候要和患者保持眼神接觸，確保自己已經得到患者的注意。
- 如果患者聽覺或者視力比較差，可以鼓勵他們配帶助聽器或者眼鏡，又或者站在患者視力或聽力比較好的一邊進行溝通。
- 溝通的時候，我們的語調要平和，聲線要適中，咬字要清晰，說話速度要放慢，用詞要簡短、強調重點字眼。
- 由於患者反應或者思考可能會比較緩慢，所以要預留充足的時間讓他作出回應。我們也可以透過覆述，嘗試澄清患者所表達的意思。
- 盡量問一些封閉式的問題，例如「你有沒有家人的電話？」、「你有沒有手提電話在身邊？」。又或者給兩三個選擇患者，例如問「你要喝水還是喝茶？」。我們也可以用實物、圖片或者文字輔助。
- 我們講話的時候，不適宜有太多不必要的身體動作，以免讓患者感到有威嚇性。如果發現患者不能夠集中精神，可以叫一下他的名，或者請他休息一下，喝一點水，讓他恢復注意力。
- 我們須明白和經常提醒自己，患者所說的和所做的，並不一定反映他們當時實際的意識和感受，亦非刻意不合作或給你製造麻煩，而是疾病引致的後果