

# 老人譫妄症

楊鎮嘉 溫瓊容 詹鼎正

國立台灣大學醫學院附設醫院 老年醫學部

## 摘要

譫妄症 (delirium) 是一種急性專注力及認知功能的病態改變，尤其更常發生於 65 歲以上的老人族群，譫妄症往往會造成龐大的醫療花費，且易被忽略，更可能進一步造成老年病患的死亡。由於譫妄症常是多重因素所共同造成的臨床表現，因此在處理上也常需要多方向並進的治療。目前並無強力的證據顯示有真正有功效的藥物治療，反而較建議減少使用止痛鎮靜藥物及非藥物的介入處理方式。譫妄症是病患安全的重要指標，所以我們將在文中探討老人譫妄症相關最新的診療指引及病理生理機轉。

**關鍵詞：**老年 (Elderly, Geriatric)  
神經傳導物質 (Neurotransmitter)  
混論評估法 (Confusion assessment method, CAM)  
抗精神病藥物 (Antipsychotic)

## 前言

譫妄症在住院的老年族群盛行率可達約 50%，它是一種急性認知功能障礙。大約 30% 至 40% 的譫妄症是可以預防的，在公衛的角度上，常提出各種介入措施，希望能夠減少譫妄症所造成的進一步併發症及醫療支出。因此，譫妄症的照顧目前是病患安全及醫療品質的重要議題<sup>1</sup>。

譫妄症可以被視為是一種急性腦部衰竭 (acute brain failure)<sup>2</sup>，它就像心衰竭一樣，是多重因子所造成的症候群，常在一些有傷害性的刺激 (如：重大手術、敗血症) 後發生，基於腦部對於外界傷害的抗性，譫妄症能代表腦部的脆弱狀態及儲備的不足，使它在面對壓力時，產生了失調的狀況<sup>3</sup>。所以人類腦部的老化並不

單單只是線性的退化，而是在面對一系列的譫妄及疾病之後，反覆地恢復及退化。更甚者，譫妄症在某些病人會導致永久性的認知功能缺損或失智症。我們在文中將對於譫妄症的臨床處置及病生理機轉作一詳盡的回顧。

## 老人譫妄流行病學

譫妄症在不同的老年族群有不同的發生率及盛行率，在加護病房、外科術後及緩和醫療等狀況下的病人，其發生率最高。由於過去各種研究，常常將本來就有認知功能障礙及失智症的病人先行排除，故對於老人譫妄症的發生率往往是被低估的。在一般內科及老年內科病房，住院時譫妄症的盛行率約為 29% 至 64%。而在社區中之譫妄症盛行率則較低 (1% 至 2%)，但只要一發生譫妄的情形，病人便會













