

## 路易氏體失智症介紹

路易氏體失智症 ( Dementia with Lewy Bodies , 縮寫為 DLB ) 是退化性失智症中僅次於阿茲海默症 , 第二常見的失智症。該失智症除了有認知功能障礙外 , 在病程早期就可能出現身體僵硬、手抖、走路不穩 , 以及重複無法解釋的跌倒現象。

此外 , 還有較為明顯的精神症狀 , 例如 : 鮮明的視或聽幻覺、情緒不穩或疑心妄想等症狀發生 , 平均好發年齡在七十歲以後。

### 路易氏體失智症的主要症狀 :

**認知功能減退 :** 認知功能時好時壞 , 並伴隨明顯的注意力變化。

**反覆地出現栩栩如生的視幻覺 :** 可以確切且詳細地描述視幻覺的內容。

**巴金森氏症的動作特徵 :** 例如動作緩慢、肢體僵直、顫抖、步履不穩等。

## 其他可能發生的症狀：

重複地跌倒、短暫地知覺喪失、自主神經系統異常，例如便秘、排尿問題、盜汗、心悸、其他感官的幻覺，例如聽幻覺、觸幻覺、視覺空間辨識能力變差。

## 其他支持診斷的常見臨床症狀：

動眼期睡眠障礙：在睡夢中可能會大聲說夢話，甚至喊叫，並揮動四肢。

對精神藥物的易敏感性，稍微不適當或過量的藥物都將造成嚴重的副作用。

在認知能力的表現上，路易氏體失智症病人在早期時的記憶力喪失程度，可能不像阿茲海默症這麼嚴重；但相對地，在空間辨識力上的表現較差，而反應、動作和步伐的退化情形，也都比阿茲海默症來得嚴重。

臨床症狀方面，較容易有明顯的波動，不管是智能或動作的表現，都可能時好時壞。當病人處於病情較差的時候，可能會出現明顯的混亂或嗜睡，而且行動變得困難。

路易氏體失智症的盛行率大約是阿茲海默症的 1/2 到 1/3，但由於其伴有較高比例的精神症狀及行為問題，所以在生活的照護上，跌倒及噎到的危險性更高，使得生活品質較難維持，同時功能障礙也惡化得更快，**比起阿茲海默症，路易氏體失智症更需要接受機構化的照顧。**

早期診斷出失智症，可以較早了解往後可能的病程，提供給病人以及家屬較適當的治療及防護，提前準備因應的措施。