

失智症照護與服務資源

- 資料來源：長期照顧司
- 建檔日期：111-06-06
- 更新時間：112-08-16
- 認識失智症

- 失智症是一種疾病現象，並非正常老化現象；失智症屬於一群症狀的組合，主要為記憶力減退及影響認知功能，認知功能包含語言能力、空間感、計算力、判斷力、抽象思考能力、注意力等功能退化，罹患失智症也可能出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀。

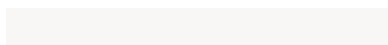


圖、失智症十大警訊

- 如果擔心周遭親友可能有疑似失智情形，可利用失智症簡易辨識問卷，在問項中任選 3 題，如果有 2 題無法回答，建議可到醫療院所進一步檢查。

編號	問題	使用說明
1	請問您今天是民國幾年、幾月、幾日、星期幾？	• 測試地點之定向感 • 年、月、日、星期都答對才算正確。
2	請問您現在在哪裡？	• 測試地點之定向感 • 對所在地有任何的描述都算正確：如、我的家、或正確說出城鎮、機構名稱都算正確。
3	現任的總統是誰？	• 時事題 • 可依不同場域/情境設計不同之字詞 • 姓氏正確即可
4	現在我會跟您說五個字詞，請跟我重述一遍並記住這五個字詞，不用按照順序。	• 立即記憶：重述五個字詞 • 可依不同場域/情境設計不同之字詞，並以第一次的回答正確與否給分。
5	從20-3開始算，一直減3下去	• 計算能力：減法

表、失智症簡易辨識問卷



➤ 家中有失智長輩，如何設定照護計畫

失智症雖然是一個不可逆的疾病，但透過了解失智症病程變化、重新建立生活模式，積極善用政府資源，就能減輕照顧壓力，跟著以下步驟，妥善設定照護計畫。

盡速就醫，定期回診

如果發現長輩有疑似失智前兆，請儘速就醫，由專業醫師提供診斷與建議，並安排進行臨床失智評估量表(Clinical Dementia Rating)，及早確認，並多**利用各縣市失智症共同照護中心所提供專業諮詢與協助。**

2. 了解失智症疾病變化

罹患失智症會有一定疾病進展的時程，透過定期就醫，預先了解各時程變化，或可以利用各縣市失智社區服務據點開設的照顧者相關課程，多認識失智症相關疾病表現與照顧技巧，才不會手忙腳亂。

善用長期照顧資源

確診失智症後，可向各縣市長期照顧管理中心提出申請長照服務，會由長期照顧管理專員評估，如符合長照需要等級第2級以上者，依照顧需要提供照顧及專業服務、交通接送、喘息服務、輔具租借購買及居家無障礙環境改善等四大長照服務。

傳送門：什麼是**照顧及專業服務、交通接送、喘息服務、輔具租借購買及居家無障礙環境改善**

如還未符合長照需要等級者，照管中心會協助轉介至失智症共同照護中心，提供個案服務。

若親友失智症狀伴隨嚴重問題行為，主要照顧者照顧壓力已不堪負荷，可考慮使用住宿式長照服務或團體家屋。

傳送門：**哪裡有住宿式長照服務或團體家屋**

4. 建立生活習慣，避免單一照顧者

失智照護是長期抗戰，避免讓長輩習慣單一照顧者，對照務顧者及長輩都是好的照護安排；失智確診後，盤點提供照顧的家庭成員，申請長照服務，配合長照服務使用項目，例如固定時間到日間照顧中心，或是有居服員到家中提供服務，重新建立長輩生活習慣。

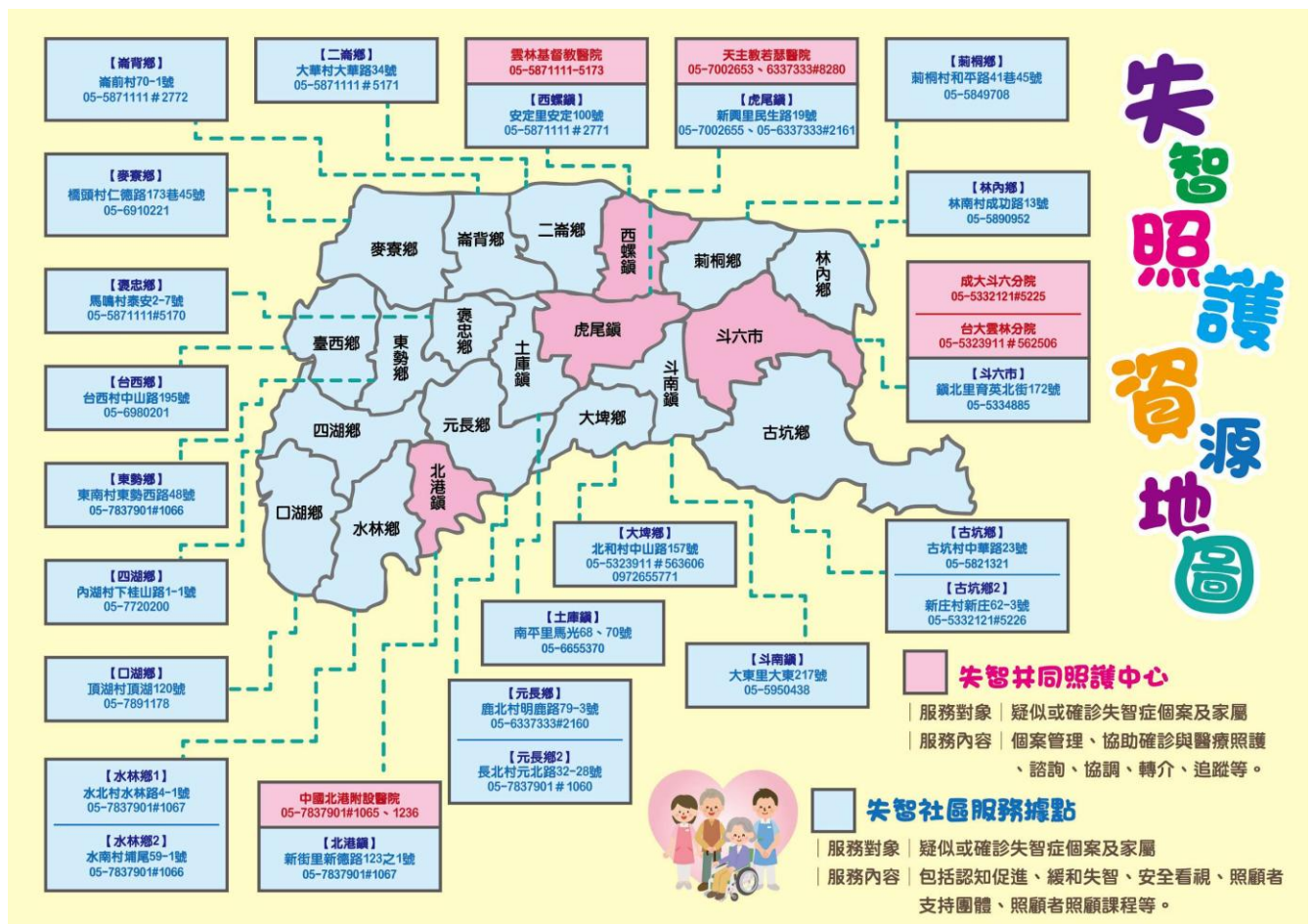
➤ **失智者及照顧者於不同病程建議使用照護資源**

服務類別	失智程度/服務項目	極輕度	輕度	中度	重度
個案服務	居家服務		V	V	V
	家庭托顧		V	V	V
	專業服務		V	V	V
	日間照顧		V	V	V
	居家無障礙環境改善		V	V	V
	輔具服務		V	V	V
	團體家屋			V	V
	住宿型機構			V	V
	認知促進 (巷弄長照站、失智據點、文健站)	V	V	V	
照顧者支持	喘息服務		V	V	V
	安全看視	V	V	V	V
	家屬支持團體	V	V	V	V
	家屬照顧課程	V	V	V	V
醫療照護	急性醫療照護		V	V	V
	診療及用藥	V	V	V	V
	失智症門診照護家庭諮詢	V	V	V	V
	安寧緩和醫療		V	V	V

註：僅供參考，實際照顧需要需經專業評估個案需求。

表、失智者及照顧者於不同病程建議使用照護資源

➤ 雲林縣失智照護計畫資源地圖：



➤ 雲林縣 <https://reurl.cc/X4AarR>

