



新聞稿(即時發佈)

2015年3月7日

醫社合作 紓緩認知障礙症服務輪候時間 減輕社會負擔 「輕度認知障礙復康訓練課程」有效改善患者認知功能 成效顯著

現時，香港大約有 8 至 9 萬名認知障礙症(又稱老人痴呆症)患者，當病發至中期時，患者往往會喪失自理能力，需要入住安老院舍或日間護理中心，而根據社會福利署資料，2012-13 年認知障礙症補助金約為港幣 2 億元，只能支援遠低於一成的患者，約 5,000 人，支援確實嚴重不足。

認知復康的需求持續明顯增加，在基督教聯合醫院的職業治療部平均等候時間為 9 個月。為了減少輪候時間和及早提供治療，基督教家庭服務中心(下稱 本會)與聯合醫院於 2010 年開始進行醫社合作，開展「認知復康訓練課程」的試驗合作項目，由聯合醫院職業治療部為輕度認知障礙(MCI)及輕度認知障礙症(Mild Dementia)患者進行初步檢測，再轉介初步檢測為懷疑認知障礙症的人士到本會智存記憶及認知訓練中心參與「認知復康訓練課程」，除了減少等候時間和促進早期介入外，此模式也旨在提高從醫院到社區的連續性關顧和有質素的認知復康服務。

項目內容及成效：

在此合作模式中，本會智存記憶及認知訓練中心和聯合醫院職業治療部採用同一套認知復康治療指引，聯合醫院的職業治療師會為年長患者提供初步評估，包括認知功能、日常生活能力和心理社交狀態，而在「整體衰退量表」Global Deterioration Scale(GDS) 得 4 分或以下的人士會被邀請參加一個規範化的「認知復康訓練課程」，病人可選擇在聯合醫院或本會智存記憶及認知訓練中心接受訓練。

訓練課程以劃一收費提供 6 節的小組訓練及 2 節的評估，內容包括心理教育、認知刺激活動、電腦認知訓練和認知訓練功課等。每小組大約有 6 至 8 名患者，每節大約持續 1 小時 30 分鐘。是次研究由 2012 年 1 月開始，合共有 93 位患者參與，其中有 84 位患者(90%)完成整個課程及測試。研究結果顯示參加者的認知功能有顯著改善 [簡短智能測試(MMSE)平均增加 1.2 分($p<0.001$)，老年痴呆症衡量表(DRS)平均增加 2.4 分($p<0.001$)]，除此之外，參加者的情緒也有顯著改善 [(老人抑鬱短量表(GDS)平均減少 0.5 分($p<0.001$))]

在完成訓練以後，將繼續為患者提供適當持續照顧和支持。從 2010 年至今，已經有約 800 位長者接受了「認知復康訓練課程」，當中超過 200 位長者選擇轉介到基督教家庭服務中心進行





訓練，從 2014 年統計顯示，有 55 位病人轉介到本會智存記憶及認知訓練中心，以現時聯合醫院職業治療部輪候情況，若沒有此項計劃，輪候期將增加至 24 個月，可見此計劃的成效。

建議：

- 「認知復康訓練課程」能夠有效改善輕度認知障礙(MCI)及輕度認知障礙症(Mild Dementia)的認知功能及情緒狀況，建議要針對患者開辦類似的課程。
- 醫社合作可縮短患者的輪候時間，讓他們可以盡早接受治療，其他地區可參考我們的經驗，強化醫社合作的模式。
- 從未讀書的組群治療成效較差，宜為他們度身設計課程，減少需要識字的內容。
- 年齡大的群組治療成效反而最為顯著，建議不要因為患者年紀大而不安排合適的訓練。

基督教家庭服務中心智存記憶及認知訓練中心中心經理陳汝威先生表示：「希望政府能夠投放多一點資源及關注懷疑輕度認知障礙及輕度認知障礙症患者，令他們可以及早接受訓練，延緩他們變為中度及嚴重認知障礙症的情況；加強公眾教育，令更多人認識及關注認知障礙症，因為做好一點早期照顧工作，可減慢患者的衰退時間，亦能減輕照顧者在照顧上的壓力。」

出席新聞發佈會的嘉賓包括：聯合醫院職業治療部部門經理溫成顯先生、聯合醫院職業治療部一級職業治療師梁美玲女士、基督教家庭服務中心服務總監（長者服務）唐彩瑩女士及基督教家庭服務中心智存記憶及認知訓練中心中心經理陳汝威先生。

— 完 —

關於基督教家庭服務中心 智存記憶及認知訓練中心

基督教家庭服務中心轄下的智存記憶及認知訓練中心由「凱瑟克基金」資助，專門服務早期至中期認知障礙症(又名老年痴呆症)患者和輕度認知障礙患者及其家屬，透過初步認知功能檢測、中心 / 上門訓練和照顧者支援等服務，及早提供評估及訓練，以延緩患者認知能力的衰退，好好保存記憶。

(詳情請瀏覽機構網頁 www.cfsc.org.hk 或 於網上搜尋「智存記憶及認知訓練中心」)

