

失智症非藥物治療於機構照護應用之成效

謝佳容、王淑怡、王佳慧、林佳靜[#]、吳姿瑩
台北醫學大學護理學院

關鍵字：失智症、憂鬱症狀、睡眠品質、認知功能、淡漠

一、前言

失智症是一種腦部後天性器質性或進行性退化的疾病，病程通常為慢性且經常產生不同的生理及心理的變化。而非藥物治療主要目的在於提供大腦外在刺激，有助於改善失智患者心智功能並延緩症狀的惡化。

本研究目的如下：

1. 探討懷舊團體治療對輕、中度失智患者之憂鬱、認知功能、睡眠品質及淡漠之成效。
2. 探討運動訓練治療對輕、中度失智患者之憂鬱、認知功能、睡眠品質及淡漠之成效。
3. 比較懷舊團體治療及運動訓練治療對失智患者之憂鬱、認知功能、及睡眠品質、淡漠成效之差異。

二、研究方法

- (一) 研究設計：採類實驗設計，詳見圖(一)。
- (二) 研究對象：以台北市某兩間安養機構中輕、中度失智症為研究對象。獲得研究同意書後，以隨機分配的原則，將個案分成運動組、懷舊組及對照組三組，給予不同的介入方案。

	前測	實驗處置	後測
實驗組一	O1	X1	O4
實驗組二	O2	X2	O5
控制組	O3		O6

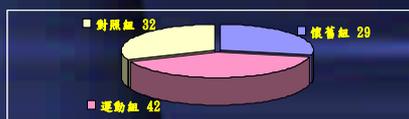
說明：O1至O6為不同的觀察值
X1為懷舊團體介入方案
X2為運動訓練介入方案

圖(一) 本研究設計

- (三) 研究工具：
 1. 基本資料
 2. 簡短智能施測(MMSE)
 3. 老人憂鬱量表(GDS)：Cronbach's α 值為 .92
 4. 中文版匹茲堡睡眠品質指標量表(CPSQI)：Cronbach's α 值為 .83。
 5. 淡漠程度量表(AES)：內在一致性介於 .86至 .94 之間
 6. 精神徵象量表(NPI)：Cronbach's α 值為 .76
- (四) 資料彙整與統計分析
 1. 以ANOVA進行老人憂鬱、認知功能、睡眠品質、淡漠程度與基本資料間的差異分析。
 2. 以pair-t test分析各介入方案對於研究對象憂鬱、認知功能、睡眠品質、淡漠程度於介入前、後改變成效。

三、研究結果

- (一) 基本資料
介入前測收案人數103人，後測人數96人，完成率93.2%，各介入組人數詳見圖(二)。
- (二) 懷舊團體介入成效
本研究發現懷舊團體介入後，老人憂鬱狀況有顯著改善($p<.01$)，詳見表(一)。且個案睡眠不足感降低($p<.01$)、減少安眠藥物的使用($p<.05$)，並顯著改善失智老人的淡漠症狀($p<.001$)。
- (三) 運動訓練介入成效
本研究發現運動訓練在改善失智老人的憂鬱症狀雖未達統計顯著差異，但分數呈下降趨勢，相較於對照組後測得分較前測增加(前測得分 7.4 ± 1.8 ；後測得分 7.7 ± 2.1)，表示運動訓練在改善憂鬱症狀仍有一定的成效，詳見表(一)。在個案睡眠品質部份，「主觀睡眠品質」有顯著改善效果($p<.05$)。



圖(二) 各組人數分佈 (N=103)

表(一) 不同介入措施的成效 (N=103)

量表		懷舊組		運動組		對照組	
		Mean	S.D	Mean	S.D	Mean	S.D
GDS	前測	7.8	1.8	7.7	1.2	7.4	1.8
	後測	6.4	1.5	7.6	1.5	7.7	2.1
	Pair-t	-3.3**		-6		.73	
MMS-E	前測	15.7	4.5	18.6	5.1	18.5	5.1
	後測	14.7	4.3	19.1	5.6	17.6	3.7
	Pair-t	1.2		-1.0		4.3***	
CPS-QI	前測	8.0	3.4	5.3	2.8	5.7	2.8
	後測	7.1	3.7	4.8	3.0	5.5	2.9
	Pair-t	-1.8		-1.3		-64	
NPI	前測	13.8	15.4	2.4	4.8	17.9	16.8
	後測	8.2	10.4	2.2	2.8	19.4	17.2
	Pair-t	2.1		.3		-3.0*	
AES	前測	40.8	3.6	25.6	4.7	36.8	5.6
	後測	37.3	5.1	28.3	9.0	33.9	10.4
	Pair-t	-4.6***		-1.1		-2.2*	

* $p<.05$, ** $p<.01$, *** $p<.0011$

四、結論

1. 懷舊團體介入於改善老人憂鬱狀況成效具有統計顯著差異
2. 兩種介入措施在改善失智老人認知功能成效皆未達統計顯著差異，但相較於無介入的對照組認知顯著退步，顯示若沒有任何介入措施，失智症患者智能退化的情況，較有介入措施的失智症患者快速。
3. 在睡眠品質部分，運動組「主觀睡眠品質」有顯著改善，而懷舊組在「睡眠不足感」及「使用安眠藥」兩個構面有顯著改善效果。
4. 透過介入後發現，懷舊組的淡漠情況顯著下降，而運動組個案淡漠情況無顯著差異。

五、討論

1. 許等(2005)年曾應用懷舊團體於精神科老年病患，發現經由懷舊團體的介入，患者的憂鬱症狀有顯著改善的效果，此結果與本研究相似，且在本研究中，懷舊團體對於改善失智老人的淡漠情況有顯著的效果。但懷舊團體在改善失智老人認知功能的成效，則未達統計顯著的差異。
2. 本研究發現，失智症患者智能退化的情況，若沒有任何介入措施，較有介入措施的失智症患者快速，此與Alatan等(2005)研究相似，其針對失智老人進行二年的追蹤，結果發現失智老人的認知功能會隨著時間進展而降低，適當的非藥物治療介入，對失智老年人的認知功能有所幫助。

六、研究限制與建議

1. 失智症長者在收案期間，可能因為情緒不穩或是病情變化，而無法持續參與介入方案，造成樣本流失。
2. 本研究非藥物治療的介入方案可作為未來輕、中度失智症照護的實務應用和實證研究的參考。

七、致謝

本研究得以順利完成，首先感謝行政院衛生署提供研究經費【DOH94-TD-M-113-062-(2)(2/2)】，以及所有參與此研究的失智長者及其家屬之投入，和收案機構的行政支持，特致謝忱。