

老年憂鬱症

[發表醫師] :精神科 醫師(精神科)

[發布日期] :2006/2/27

老年人由於身體常伴隨多種慢性疾病或身體功能障礙，例如：心臟血管疾病（高血壓、心臟病）、神經系統疾病（腦中風、巴金森氏症）、代謝內分泌系統疾病（糖尿病、甲狀腺疾病）、呼吸系統疾病（慢性阻塞性肺病、肺炎）及關節炎等；再加上生活環境的改變，包括或親人及朋友陸續過世，子女長大離家等因素，使得老年人成為憂鬱症的高危險族群。而且老年人對於看精神科門診抱持著較抗拒的態度，因此往往會造成未能即時就醫，導致病情加重，甚至於出現自殺或自傷的結果後才開始就醫。

老年人出現憂鬱症的臨床表現與年輕人相近，包括：情緒憂鬱低落、對事情缺乏興趣、失眠、食慾下降、疲倦無力、注意力不集中、記憶力減退、行為遲滯、不適切的罪惡感、及自殺意念或行為。此外老年憂鬱症患者也容易出現自尊心下降、無助無望感、無價值感，並且思考事情時會傾向於負面及自責，有時候甚至於到達妄想的程度，可能因此出現自殺意念或行為。而且老年人自殺成功而死亡的比率遠高於年輕人，因此自殺死亡已成為 65 歲以上老人的十大死因之一，所以老年人的憂鬱症是一個不容忽視的課題。

有研究指出老年憂鬱症患者容易以身體症狀來表現，例如常常抱怨身體哪裡不適或擔心自己得了某種疾病，可是經由醫師仔細評估檢查後，卻找不到任何問題，或是身體問題

不像個案所敘述的那麼嚴重；或是經過治療後，個案的改善程度與預期相差太多，這時候或許要考慮個案是否有罹患憂鬱症的可能性。如果個案接受精神科醫師的評估，確定其有憂鬱症，並且針對症狀加以治療，相信可以使得其身體及心理症狀獲得進一步的改善。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。