

護理學院學士後護理學系陳瑞老師學術分享：失智症之精神行為症狀藥物治療、事故傷害探討

陳瑞助理教授於 2018 年 6 月獲取臺北醫學大學護理學院博士學位。曾在三軍總醫院松山分院擔任教學督導，2018 年 11 月至雙和醫院擔任教學督導至今，並於 2020 年 11 月合聘為護理學院學士後護理學系助理教授。

陳老師近年來聚焦於失智症研究，主要以探討失智症之精神行為症狀作為研究的主軸，著重於失智症之精神行為症狀藥物治療、事故傷害探討。僅就近來陳瑞老師對失智症及精神行為症狀藥物治療統合分析（Meta-analysis）及失智症事故傷害回溯性世代研究成果（retrospective cohort study）彙整如下：



首先，以系統性文獻回顧方式搜尋單一藥物治療（Donepezil）與組合性藥物治療（Donepezil 合併 Memantine）對阿茲海默症的過去研究，接著以統合分析方法分析過去研究對於認知功能、精神行為症狀及整體功能評估等分類之主要成效結果，並進一步完成次群組分析。此研究結果證實，組合性藥物比單一藥物治療中、重度阿茲海默症對於認知功能為中度效果量、行為精神症狀及整體功能評估皆為高度效果量；組合性藥物治療與單一使用治療相比，並不會增加藥物的不良反應。【右圖：護理學院學士後護理學系陳瑞助理教授】

第二階段失智症之事故傷害回溯性世代研究發現，因事故傷害而住院之危險因子為失智症（尤其是阿茲海默症）、女性、年齡 65~74 歲，一年前曾經因事故傷害至門診或急診就醫。事故傷害類型方面，失智症病人因藥物意外中毒、意外跌落、窒息和謀殺或虐待而住院的風險皆比非認知障礙患者高。

本系列研究對中、重度失智症藥物治療，建議組合性藥物治療成效優於單一藥物治療。失智症病人照護需協助藥品管理、給予預防跌倒及預防異物或食物哽塞的護理指導，並重視受虐情況，主動介入及協助處理相關問題。

【相關論文發表】

Alzheimer's research & therapy, 10(1), 1-12. (Impact Factor: 6.142, CLINICAL NEUROLOGY 25/197, 12.7%) (DOI: 10.1186/s13195-018-0437-0)

PloS one, 12(8), e0183586, P25-38 (Impact Factor: 2.806; MULTIDISCIPLINARY SCIENCES: 15/64, 23.4%) (DOI: 10.1371/journal.pone.0183586)

（文/研究發展處整理）