

失智症病患
產生進食問題了
有哪些進食方式
的選擇呢？



一、適用對象

經醫師判斷為失智症患者，且於進食時，發現患者出現了食物堆積在口中、吞東西的時候食物嗆入鼻子、或是非刻意性的體重下降等狀況，

皆為進食問題的警訊。



二、疾病說明

失智症是一個進行性
且無法治癒的疾病。

當失智症隨著疾病進展，遇到的進食問題包括不願意吃，以及食物進入嘴巴後不願意咀嚼或是吞嚥。

原因除了失智本身造成的認知功能下降，也合併其他問題包括憂鬱、口牙功能不好…等等。



很多失智症的家屬或照顧者
常深受困擾

明明食物就進到口中，
但為什麼一直含著不吃呢？

這是因為失智症病患無法辨
認眼前的食物、不會使用餐
具自我進食，同時可能也因
為定向感變差導致容易躁動、
混亂、不專心進食，而使得
食物一直含在口中而不吞下。



根據統計，失智症患者產生進食問題的比率約在32~45%，而中重度的阿茲海默患者的進食困難比率則更高，高達84~93%。

進食問題往往造成家屬及照顧者很大的困擾，並可能會進一步導致進食不足、營養不良、體重下降、脫水、吸入性肺炎等進一步的問題發生。



三、進食方式介紹與比較

| 進食方式 | 經口餵食 (舒適餵食) | 鼻胃管灌食 | 內視鏡胃造瘻口(PEG) |
|------|---|--|---|
| 餵食技巧 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 以舒適為主。當病患不想吃、不舒服或會是嗆咳時就不勉強進食。 ➢ 給予患者口頭上的提醒與鼓勵，準備患者喜歡的食物。 ➢ 避開患者精神狀況較差的時段進食。 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 灌食前需先反抽評估胃殘餘量。 ➢ 灌食時避免空氣進入胃中造成腹漲。 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 灌食前需先反抽評估胃殘餘量。 ➢ 灌食時避免空氣進入胃中造成腹漲。 |
| 優點 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 可以嘗到食物的美味，獲得由口進食之滿足感。 ➢ 不需約束患者。 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 縮短餵食時間。 ➢ 部份案例可延長生命期。 ➢ 對於使用多重藥物的患者，服用藥物較便 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 不易脫落。 ➢ 不需頻繁更換管路。 ➢ 可用衣服蓋住，外觀看不出來。 ➢ 縮短餵食時間。 |



| | | | |
|---------------|--|---|---|
| <p>風險</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 餵食時間長，較耗費人力。 ➢ 對於食物內容需特別準備。 | <p>利。</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ 研究顯示：鼻胃管無法降低得到吸入性肺炎的風險。 ➢ 鼻咽管刺激鼻咽處之不適。 ➢ 可能造成皮膚黏膜之壓瘡。 ➢ 擔心自拔管路，可能需要約束病患。 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 服用藥物較便利。 ➢ 放置新管、移除，或更換舊管，均由腸胃科醫師於手術室/胃鏡室執行。 ➢ 執行胃造廔口手術過程中，有腸胃穿孔、出血等風險。 ➢ 術後腹部有傷口、需要傷口護理。 ➢ 消化液外漏導致皮膚浸潤受損。 |
| <p>管路費用</p> | <p>無</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 一般鼻胃管材質健保 ➢ 矽膠材質自費 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 健保給付(若於半年內更換需自費管路費用) |
| <p>管路放置時間</p> | <p>無</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 一般鼻胃管材質 14 天 ➢ 矽膠材質一個月 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 半年至一年時間 ➢ 詳細手術方法，可參閱以下 QR code  |



四、您選擇治療方式會 在意的因素有什麼？ 以及在意的程度？

1· 我很重視病患進食的舒適度：

非常不在乎 不在乎 尚可 在乎 非常在乎

2· 餵食時間的考量對我來說是很重要的：

非常不在乎 不在乎 尚可 在乎 非常在乎

3· 我很重視病患服藥的便利性：

非常不在乎 不在乎 尚可 在乎 非常在乎

4· 我很擔心鼻胃管對患者的皮膚造成壓瘡：

非常不在乎 不在乎 尚可 在乎 非常在乎

5· 我很擔心胃造瘻口術後腹部傷口的護理
照顧：

非常不在乎 不在乎 尚可 在乎 非常在乎



五、您對醫療選項的認知有多少？

| 認知問題 | 同意 | 不同意 | 不確定 |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1、我了解失智症末期病患常出現吞嚥困難的狀況。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2、我了解經口餵食需花費較長的餵食時間。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3、經由鼻胃管灌食可以增加灌食的便利性，但會增加皮膚壓瘡的風險。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4、經由胃造瘻口也可以增加灌食的便利性，但需注意腹部傷口護理。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



六、您現在確認好醫療方式了嗎？

經口餵食(舒適餵食)

經鼻胃管灌食

經胃造瘻口灌食

尚無法確定

