



輕度認知障礙、 認知障礙症 及阿茲海默症

養和腦神經內科中心

📍 跑馬地

養和醫院

香港跑馬地山村道2號中院3樓

☎ (852) 2835 7689 📠 (852) 2892 7569

✉ neurology@hksh-hospital.com

🌐 www.hksh-hospital.com

辦公時間

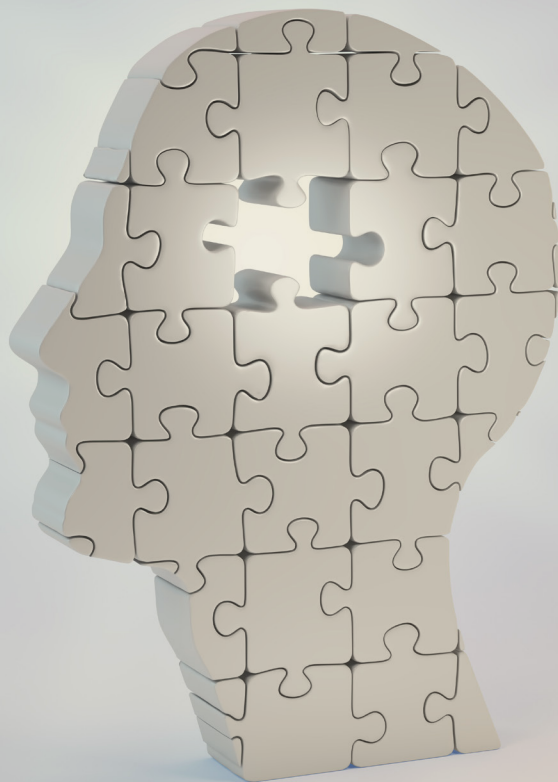
星期一至星期五 上午九時至下午五時

星期六 上午九時至下午一時

星期日及公眾假期休息

敬請預約

NC.0111.H/C-07-092025



李樹芬醫學基金會
LI SHU FAN
MEDICAL
FOUNDATION

養和醫療集團成員 Members of HKSH Medical Group

養和醫院
Hong Kong Sanatorium & Hospital

養和醫健
HKSH Healthcare

養和東區醫療中心
HKSH Eastern Medical Centre

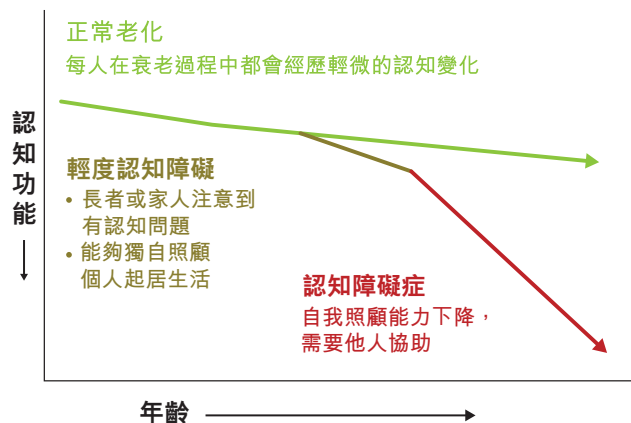
養和癌症中心
HKSH Cancer Centre

養和腦神經內科中心

什麼是輕度認知障礙？

輕度認知障礙 (MCI) 是記憶力或其他認知能力 (如語言或視覺/空間感知能力) 出現早期衰退的階段。患者會注意到自己的認知變化，家人和朋友亦可能察覺得到，但情況不會影響患者的日常生活。

輕度認知障礙可能由多種原因引起，部分個案或會進一步發展成認知障礙症，但並非所有患者都會有同樣情況。若腦部出現特定的病變特徵，輕度認知障礙可能部分神經退行性疾病 (如阿茲海默症) 的早期發展階段。



什麼是認知障礙症？

認知障礙症 (前稱老人癡呆症，又稱腦退化症)，是一種因為大腦出現病變或受其他疾病影響而引致認知功能減退的病症。患者認知功能的衰退程度遠高於正常老化，其他如記憶力、語言能力、時空辨認、思考及判斷力、性情及情緒等亦會受影響，影響正常生活。

成因

1. 阿茲海默症
2. 血管性認知障礙症
3. 帕金森症
4. 散播性路易氏體認知障礙症
5. 其他：愛滋病、梅毒、甲狀腺機能不足、腦積水、慢性硬膜下血腫、維他命B12或葉酸缺乏症

病徵

- 無法規劃及組織日常生活
- 記憶力衰退
- 無法掌握時空
- 語言、運算、判斷能力轉差
- 脾氣暴躁
- 情緒焦慮或低落
- 多疑

診斷

1. 臨床評估
醫生會為病人作臨床檢查，配合腦神經測試及其他生理檢查，評估神經系統功能障礙和認知功能異常。
2. 驗血
排除引致腦部功能受損的認知功能疾病成因，如甲狀腺機能不足及維他命B12缺乏症。其他血液測試和基因分型檢測可用於評估罹患阿茲海默症的可能性。
3. 腦部掃描 (電腦掃描或磁力共振掃描)
排除腦部結構問題，如腫瘤或腦積水。
4. 正電子掃描
協助合適病人確診是否患有阿茲海默症。

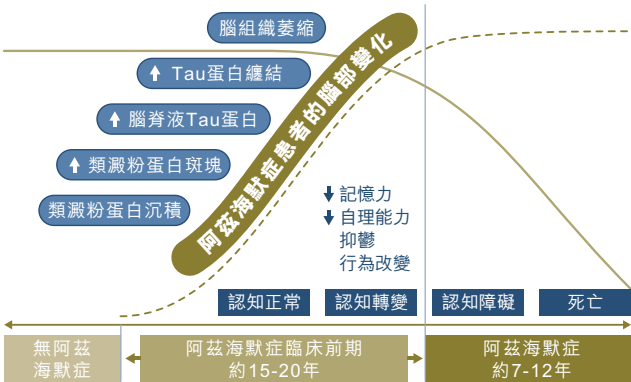
治療及護理認知障礙症

- 治療及移除可逆轉的認知障礙症成因，如病人可藉服用維他命B12，改善因維他命B12不足所致的認知障礙症。如病人因重複出現缺血性中風而認知功能轉差，醫生會協助病人減低血管硬化的風險因素。
- 藥物
 - 舒緩性藥物
乙醯膽鹼酯酶 (Acetylcholinesterase inhibitor)
抑制劑：Aricept (Donepezil)及
Exelon (Rivastigmine) 可減輕症狀
 - NMDA受體抑制劑 Ebixa (Memantine)
可減輕因NMDA受體過度活化而導致的興奮毒性，以免神經細胞受傷害
- 治療師訓練病人的運動技能、體能、步行、起居、認知功能、吞嚥及言語能力
- 使用日記簿及便條作為提醒
- 預設醫療指示

阿茲海默症及最新治療方案

阿茲海默症是大腦中的神經元及其連接因退化而逐漸喪失所引起。透過影像檢查（如正電子掃描），可以觀察異常蛋白質的沉積及纏結。

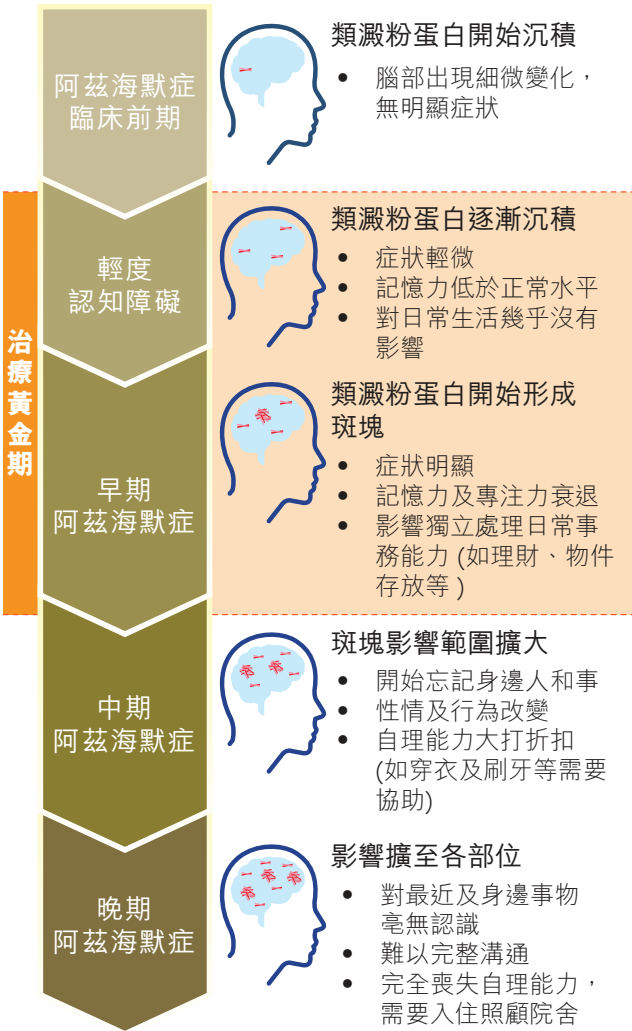
阿茲海默症的病情進展



參考資料：
Day GS. Diagnosing Alzheimer Disease. Continuum (Minneapolis). 2024 Dec 1;30(6):1584-1613.

阿茲海默症屬多階段疾病，早期症狀並不明顯；一旦記憶和其他認知問題變得明顯，症狀便開始浮現。晚期患者有可能出現嚴重認知障礙，心理或行為問題隨之出現。

阿茲海默症的各個階段



參考資料：
1. Hampel H, et al. Mol Psychiatry. 2021 Oct;26(10):5481-5503.
2. Johns Hopkins Medicine. Stages of Alzheimer's Disease. <https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/alzheimers-disease/stages-of-alzheimer-disease> [Accessed 1 August 2025].
3. Vermunt L, et al. Alzheimers Dement. 2019 Jul;15(7):888-898.
4. Brück CC, et al. J Alzheimers Dis. 2021;84(4):1515-1522.

抗澱粉樣蛋白治療

抗澱粉樣蛋白治療有助延緩早期阿茲海默症患者的病情。治療能清除大腦中異常的澱粉樣蛋白斑塊（有害的蛋白質積聚），並防止新的斑塊形成，因此及早開始治療有助延緩記憶力和思考問題的惡化。

每兩週至每月治療一次，總共進行18至39次。



家庭醫學篩查

- 血液檢測（pTau217蛋白+ APOE4基因）

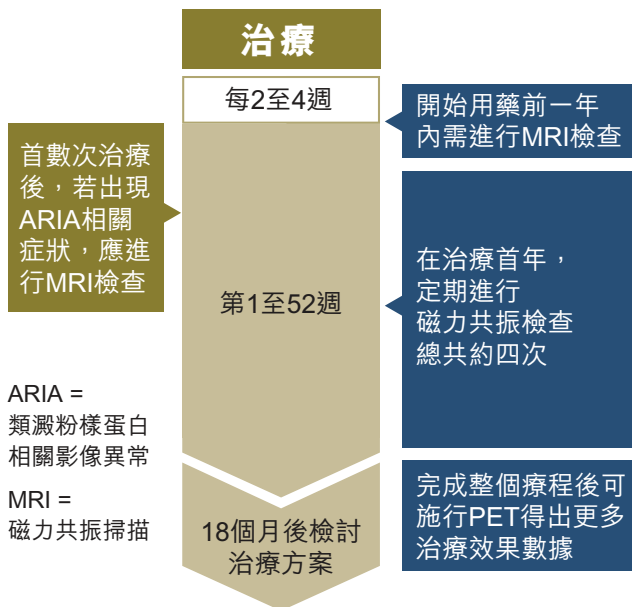
專科醫生檢查

- 臨床神經功能檢查
- 臨床認知功能檢查
- 其他血液檢測（有需要人士）

專科醫生檢查

- 靜脈注射抗澱粉樣蛋白藥物

使用抗澱粉樣蛋白藥物期間的診斷及放射檢查監測



參考資料：

Cummings J, Apostolova L, Rabinovici GD, Atri A, Aisen P, Greenberg S, Hendrix S, Selkoe D, Weiner M, Petersen RC, Salloway S. Lecanemab: Appropriate Use Recommendations. J Prev Alzheimers Dis. 2023;10(3):362-377.

預防方法

- 保持腦部活躍，如多閱讀、做填字遊戲、數獨和其他訓練腦部的練習
- 定時運動
- 保持健康及均衡飲食
- 戒煙
- 切勿飲酒過量
- 慎防意外以致腦部受損，以及有效控制血壓、血糖及膽固醇，保持腦血管健康。記緊定期作身體檢查。



參考資料：

<https://continuum.aan.com/doi/10.1212/CON.0000000000001507>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39620836/>