



國立陽明大學附設醫院

壹、 前言：

依據內政部資料統計，台灣在民國 82 年，65 歲以上老年人口佔總人數比已超過 7%，並邁入高齡化社會，依經建會推估，預計於民國 114 年，老年人口會高達 20%，即屬於超高齡社會。

台灣失智症協會流行病學調查(2013)報告顯示，失智症的盛行率，65 至 69 歲是 1.5%，70 至 74 歲是 1.7%，到了 75 至 79 歲上升到 4%，90 歲以上更是攀升到 26%。估計台灣每千人就有六人罹患輕度以上失智症，65 歲以上失智症盛行率是 5.4%，換句話說，也就是每百人就有五人罹患失智症。失智症類型中以阿茲海默症最常見(佔總類型的 54%)，且年齡是最重要的危險因子，患者表現出的症狀，減退的不只是記憶力，包括其他有判斷力、語言能力、空間感等功能皆會受影響。所以，如果您或親人出現記憶力問題或思考能力方面的其他變化，請勿忽視。

貳、 目的：

依據內政部資料統計，台灣在民國 82 年，65 歲以上老年人口佔總人數比已超過 7%，並邁入高齡化社會，依經建會推估，預計於民國 114 年，老年人口會高達 20%，即屬於超高齡社會。

台灣失智症協會流行病學調查(2013)報告顯示，失智症的盛行率，65 至 69 歲是 1.5%，70 至 74 歲是 1.7%，到了 75 至 79 歲上升到 4%，90 歲以上更是攀升到 26%。估計台灣每千人就有六人

罹患輕度以上失智症，65 歲以上失智症盛行率是 5.4%，換句話說，也就是每百人就有五人罹患失智症。失智症類型中以阿茲海默症最常見(佔總類型的 54%)，且年齡是最重要的危險因子，患者表現出的症狀，減退的不只是記憶力，包括其他有判斷力、語言能力、空間感等功能皆會受影響。所以，如果您或親人出現記憶力問題或思考能力方面的其他變化，請勿忽視。

參、 服務對象：

1. 院內轉介
2. 社區轉介
3. 衛生局所轉介

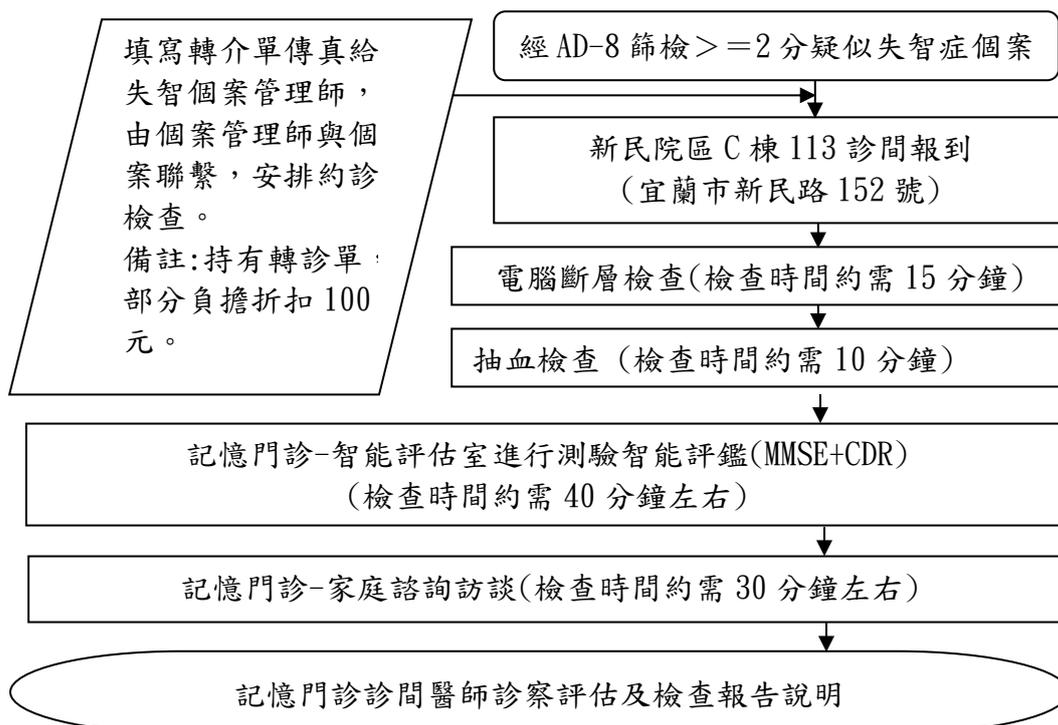
凡經由 AD-8(極早期失智症篩檢量表)初步篩檢 ≥ 2 分，疑似失智症個案，除可至本院神經內科就診外，另外為了減少個案因為檢查及看診需花費多次往返時間的困擾，造成不願就醫治療等因素，亦提供失智症獨立諮詢窗口，本院失智症醫療團隊人員與其他相關檢查科室討論協調後，提供記憶門診『一站式服務』，於每週五上午由個案管理師進行約診，當日完成失智症相關檢查及評估後，由神經內科醫師完成看診，以增加其就醫意願，達到早期診斷、早期治療，不但減輕照顧者的負擔，同時減少醫療照護費用的支出，亦能增進個案及照顧者的生活品質，共創三贏局面。

肆、 記憶門診『一站式服務』內容：

1. 團隊提供服務與治療
2. 協助掛號(持轉診單部分負擔折扣 100 元)
3. 事先聯繫及安排檢查時間

4. 安排同日檢查與就診確立診斷
5. 專人申請藥物及藥物治療
6. 個案師定期電訪關懷及個案追蹤管理
7. 聯繫個案定期回診
8. 提供家屬諮詢服務

伍、失智症篩檢流程圖



備註：

1. 請主要照顧者陪同，至陽明大學附設醫院新民院區之記憶門診診間(C 棟 113 診)插卡報到(若有持診所、衛生所開立之轉診單請攜帶)。
2. 失智症個案管理師，連絡電話：03-9697326/9322336，傳真電話：03-9322337 服務時間：星期一至星期五上午 8:00~12:00，下午 13:30~17:30。

附件



國立陽明大學附設醫院

