

## 行為問題的處理

「叫嚷」、「遊走」、「拒絕洗澡」、甚至暴力問題，都是一些老年痴呆症(腦退化症)患者常見的行為問題，同事經常要費盡心神，尋找有效的處理方法。要徹底地解決患者的行為問題，我們必須先找出問題的根源，尋求患者行為背後的原因：

### 身體不適

- 患者可能有身體不適，如身體疼痛、發燒、肚餓、有如廁需要等，但是未能以語言表達

### 藥物影響

- 部份行為問題，如坐立不安、叫嚷等，可能是受藥物的副作用影響

### 精神狀態

- 部分患者似乎經常無原無故地出現情緒起伏，其中一個原因可能是他們精神狀態出現了問題，如抑鬱、焦慮、幻覺、妄想等

### 腦功能缺損

- 患者腦功能逐漸衰退，當他們需要做出能力以外的活動時，很容易引發負面情緒，因而產生行為問題

### 社交心理

- 患者處理壓力及情緒的能力下降，當面對各種的心理壓力時，如常規改變、生活安排混亂等，他們會將負面的情緒轉化為行為問題

### 環境壓力

- 陌生、過量或缺乏刺激的環境，會令患者產生壓力，他們會因未能作出相對的反應而出現各種行為問題

了解行為問題的前因後果後，我們可建立照顧目標及作出針對性的介入，如轉介醫生、提供輔導、按患者的能力及習慣重組生活日程、改善環境等。

每位患者都是獨一無二的，即使他們有同樣的行為表現，但是背後的原因可以是截然不同。而且，患者的情況會有所改變，我們必須留意介入後的果效，作適當檢討及調整。在處理患者的行為問題時，我們同時需要有彈性，多嘗試不同的介入方法，以達致理想的成效。

我們訂立了介入目標及手法後，必須確保同事、照顧者和家人都清楚了解計劃內容，並做法一致。如各人處理不一，不但會令患者產生混亂，亦會影響計劃成效。