中正大學長者人權門診

失智症整合照顧

大林慈濟醫院失智症中心
王筱筑 代理股長
hsiaochu19@gmail.com

2023.05.16

在台灣……

65歲以上的老年人中罹患失智症者約有8%

＝ 約每12人就有1人失智！

製圖：大數聚 Big Data Group
http://group.dailyview.tw

認識失智症

失智症是認知障礙的症候群，不是單一疾病，

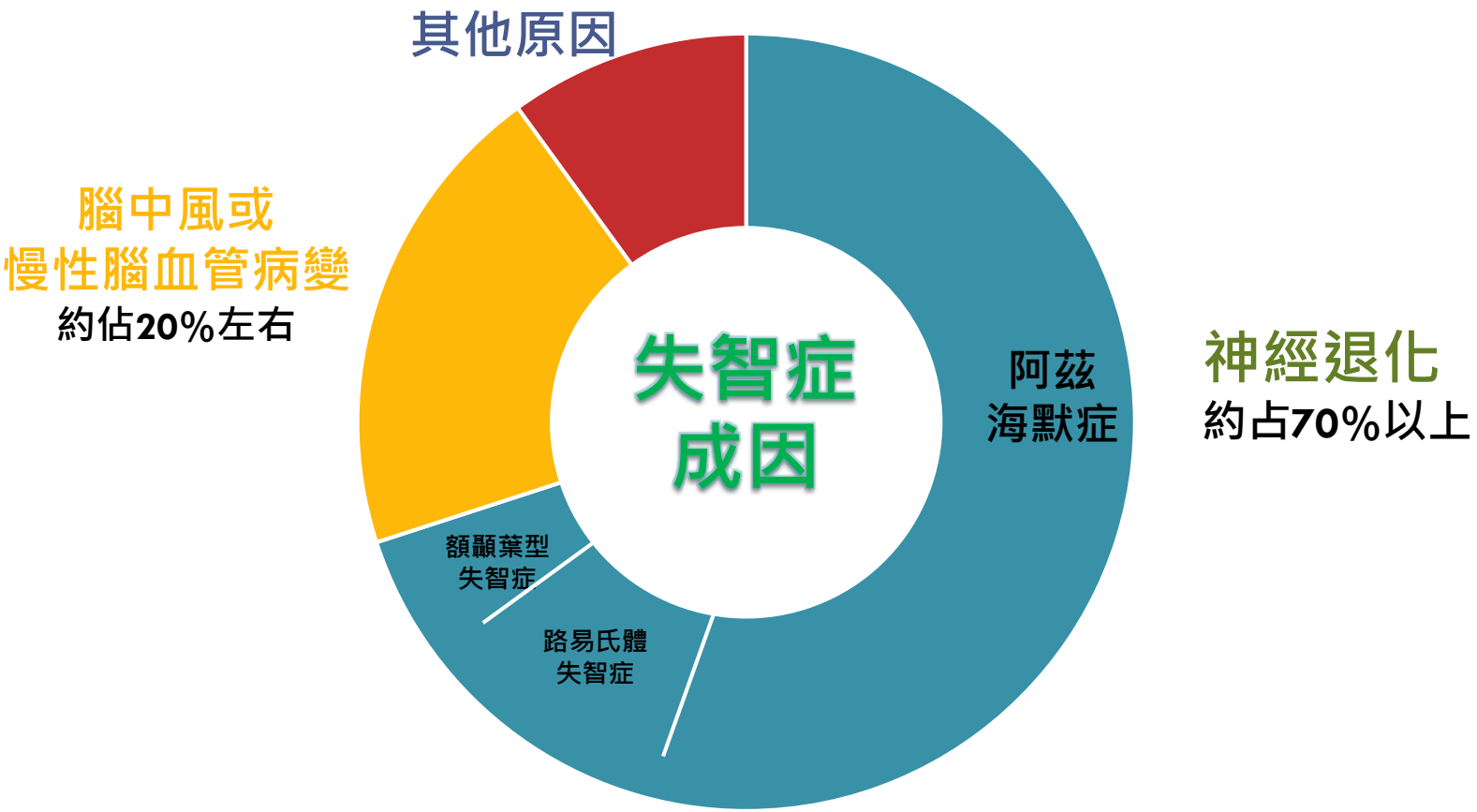
病發時會產生許多症狀，如下

記憶力減退

認知功能退化
(語言、空間感、
計算、判斷力等)

干擾行為、幻覺
個性改變、妄想

失智症主要成因


其他原因
腦中風或
慢性腦血管病變
約佔20%左右
失智症
成因
阿茲
海默症
神經退化
約占70%以上
額顳葉型
失智症
路易氏體
失智症

失智症相關量表

- **AD8極早期失智症篩檢量表**
  8項問題，>2項以上為疑似個案

- **MMSE簡易智能檢查**
  健保藥物給付標準，滿分30分

- **CDR臨床失智症量表**
  臨床醫師診斷用，CDR0.5、1、2、3分

AD8極早期失智症篩檢量表

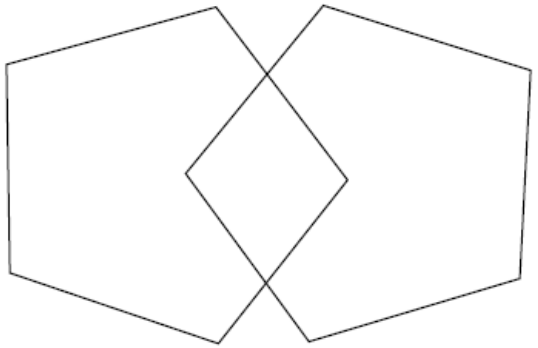
項目	是，有改變	不是，沒有改變	不知道	項目說明
1.判斷力上的困難：例如落入圈套或騙局、財務上不好的決定、買了對受禮者不合宜的禮物。				和先前比有〝判斷力〞的變差，例如：容易被詐騙、明顯錯誤的投資、或過生日卻送『鐘』給對方，對方是男孩卻送裙子，不熟的朋友卻送昂貴禮物等。
2.對活動和嗜好的興趣降低。				變的不愛出門、對之前從事的活動顯著的興趣缺缺，但需排除因環境變異因素引起或因行動能力所影響。例如：之前常前往活動中心唱卡拉OK現在卻不願意去，而並非因為卡拉OK設備不佳所影響。
3.重複相同問題、故事和陳述。				重複問同樣的問題，或重複述說過去的事件等。
4.在學習如何使用工具、設備和小器具上有困難。例如：電視、音響、冷氣機、洗衣機、熱水爐（器）、微波爐、遙控器。				對於小型器具的使用能力降低，例如：時常打錯電話或電話撥不出去，不會使用遙控器開電視。 ※使用器具能力的變化，需過去患者會使用，但現在卻不會，且有『改變』的情形發生。
5.忘記正確的月份和年份。				記憶力減退，忘記正確的年月、或說錯自己的年齡。
6.處理複雜的財物上有困難。例如：個人或家庭的收支平衡、所得稅、繳費單。				較複雜的財物處理的活動，例如：過去皆負責所得稅的申報、水電費的繳款、信用卡帳單繳費等，現在卻常發生沒繳費、或多繳或少繳錢的情形，與過去相比有改變。
7.記住約會的時間有困難。				與他人有約卻記不住時間日期，經提醒也想不起來，常常忘記約會等。
8.有持續的思考和記憶方面的問題				綜合衡論而言，在過去的半年或一年來是否有持續性的思考力或記憶力的障礙，例如：每天大多或多或少有思考和記憶力的問題

AD8極早期失智症篩檢量表

功能類別	題號	題目內容
記憶力	3	述陳和事故、題問的同相複重。
	7	難困有間時的會約住記。
	8	題問的面方憶記和考思的續持有。
時間定向感	5	份年和份月的確正記忘。
判斷力	1	困的上力斷判難。例如落入圈套或騙局、財務上不好的決定、買了對受禮者不合宜的禮物。
	6	處理複雜的財務上有困難。例如個人或家庭的收支平衡、繳費單、所得稅等。
日常功能	2	對活動和嗜好的興趣降低。
	4	在學習如何使用工具、設備、和小器具上有困難。例如：電視、音響、冷氣機、洗衣機、熱水爐(器)、微波爐、遙控器。

MMSE簡易智能檢查

分數		問句
5 分(　)	時間定向感	今天是哪一年？現在是哪一個季節？現在是哪一個月份？今天是幾號？今天是禮拜幾？ ____ ____ ____ ____ ____
5 分(　)	空間定向感	我們現在在什麼縣（市）？什麼區（鄉、鎮）？什麼（村、里或路名）？幾樓（鄰）？幾號（門牌號）？ ____ ____ ____ ____ ____
3 分(　)	三字詞登錄	我現在要說三種東西，請你記住，當我說完時，請你照著說一遍。〔外套、汽車、柳丁〕____ ____ ____ （一詞念一秒，只可念一次）（每答對一項給一分，不論順序）（若沒答對，重複練習三次）
5 分(　)	注意力與計算（連續減 7）	請從 100 開始連續減 7，直到我說停為止。 100 減 7 是多少？93_____，再減 7 是多少 ？86____；79_____；72 _____；65_____（計減五次）
3 分(　)	短期記憶	我剛剛請你記住的三個東西是什麼？每對一個給一分（不論順序）____ ____ ____。（約三分鐘才做）
2 分(　)	命名	這是什麼？（拿出鉛筆、手錶）。（答對一項給一分）
1 分(　)	覆誦	請跟著我念一句話，（國語）知足天地寬；（台語）心安菜根香（只能清晰的念一次）
3 分(　)	理解（聽命行事）	請做三個動作：請用左/右手（非利手）拿這張紙，用雙手折成對半，然後把它放在大腿上。（做對一個動作給一分）
1 分(　)	閱讀	請看一個句子，並照著它的意思做。“請閉上眼睛”
1 分(　)	書寫	請在紙上寫一個句意通順的句子
1 分(　)	畫圖	請看這個圖，請在旁邊畫一個一樣的圖



CDR臨床失智症量表

	記憶力	定向感	解決問題能力	社區活動能力	家居嗜好	自我照料
無（0）	沒有記憶力減退、或稍微減退，沒有經常性健忘。	完全能定向。	日常問題（包括財務及商業性的事務）都能處很好；和以前的表現比較，判斷力良好。	和平常一樣能獨立處理相關工作、購物、業務、財務、參加義工及社團的事務。	家居生活、嗜好、知性興趣都維持良好。	完全能自我照料。
可疑（0.5）	經常性的輕度遺忘，事情只能部分想起：”良性”健忘症	完全能定向，但涉及時間關聯性時，稍有困難。	處理問題時，在分析類似性及差異性時，稍有困難。	這些活動稍有障礙。	家居生活、嗜好、知性興趣，稍有障礙。	完全能自我照料。
輕度（1）	中度記憶力減退；對最近的事尤其不容易記得；會影響日常生活。	涉及有時間關聯性時，有中度困難。檢查時，對地點仍有定向力；但在某些場合可能仍有地理定向力的障礙。	處理問題時，在分析類似性及差異性時，有中度困難；社會價值之判斷力通常還能維持。	雖然還能從事某些活動，但無法單獨參與對一般偶而的檢查，外觀上還似正常。	居家生活確已出現輕度之障礙，較困難之家事已經不做；比較複雜之嗜好及興趣都已放棄。	須旁人督促或提醒。
中度（2）	嚴重記憶力減退只有高度重複學過的事物才會記得；新學的東西都很快會忘記。	涉及有時間關聯性時，有嚴重困難；時間及地點都會有定向力的障礙。	處理問題時，在分析類似性及差異性時，有嚴重障礙；社會價值之判斷力已受影響。	不會掩飾自己無力獨自處理工作、購物等活動的窘境。被帶出來外面活動時，外觀還似正常。	只有簡單家事還能做，興趣很少，也很難維持。	穿衣、個人衛生、及個人事務之料理，都需要幫忙。
嚴重（3）	記憶力嚴重減退只能記得片段。	只能維持對人的定向力。	不能作判斷或解決問題。	不會掩飾自己無力獨自處理工作、購物等活動的窘境。外觀上明顯可知病情嚴重，無法在外活動。	無法做家事。	個人照料需仰賴別人給予很大的幫忙。經常大小便失禁。

臨床失智評估量表第 3 級以上之失智症認定標準雖然還沒有訂出來，而對嚴重的失智障礙程度時，可以參考以下的規則：

深度（4）	說話通常令人費解或毫無關聯，不能遵照簡單指示或不能了解指令；偶而只能認出其配偶或照顧他的人。吃飯只會用手指頭不太會用餐具，也需要旁人協助。即使有人協助或加以訓練，還是經常大小便失禁。有旁人協助下雖然勉強能走幾步，通常都必須座輪椅；極少到戶外去，且經常會有無目的的動作。
末期（5）	沒有反應或毫無理解力。認不出人。需旁人餵食，可能需用鼻胃管。吞食困難。大小便完全失禁。長期躺在床上，不能座也不能站，全身關節攣縮。

輕度失智症行為與症狀

- 對最近的事尤其不容易記得；會影響日常生活
- 對地點仍有定向力，但在某些場合，可能有地理定向力的障礙
- 雖然還能從事某些活動，但無法單獨參與
- 居家卻已出現輕度之障礙，較困難的家事已經不做，比較複雜的嗜好及興趣都已放棄
- 自我照顧需旁人督促與提醒

中度失智症行為與症狀

- 新學的東西都很快會忘記
- 時間及地點都會有定向力的障礙
- 社會價值的判斷力已受障礙
- 不會掩飾自己無力獨自處理工作、購物等活動的窘境(沒有關係了！)
- 只有簡單的家事還能做，興趣很少、也很難維持
- 穿衣、個人衛生及個人事務之料理，都需要幫忙

重度失智症行為與症狀

- 記憶力嚴重減退，只能記得片段
- 只能維持對人的定向力
  (只認得人、不認得時間及地點)
- 不能做判斷或解決問題
- 外觀上明顯可知病情嚴重，無法在外活動
- 無法做家事
- 個人照料需仰賴別人給予很大的幫忙、經常大小便失禁

巴氏量表-日常生活活動功能量表(ADL)

- 行動不便或失能，ADL<=60可申請居家醫療

※ 巴氏量表(Barthel Index)　　被看護者姓名：_____

項　目	分數	內　容
一、進食	10	□自己在合理的時間內(約 10 秒鐘吃一口)，可用筷子取食眼前食物，若須使用進食輔具，會自行取用穿脫，不須協助。
	5	□須別人協助取用或切好食物或穿脫進食輔具。
	0	□無法自行取食。
二、移位(包含由床上平躺到坐起，並可由床移位至輪椅)	15	□可自行坐起，且由床移位至椅子或輪椅，不須協助，包括輪椅煞車及移開腳踏板，且沒有安全上的顧慮。
	10	□在上述移位過程中，須些微協助(例如：予以輕扶以保持平衡)或提醒，或有安全上的顧慮。
	5	□可自行坐起但須別人協助才能移位至椅子。
	0	□須別人協助才能坐起，或須兩人幫忙方可移位。
三、個人衛生(包含刷牙、洗臉、洗手及梳頭髮和刮鬍子)	5	□可自行刷牙、洗臉、洗手及梳頭髮和刮鬍子。
	0	□須別人協助才能完成上述盥洗項目。
四、如廁(包含穿脫衣物、擦拭、沖水)	10	□可自行上下馬桶，便後清潔，不會弄髒衣褲，且沒有安全上的顧慮，倘使用便盆，可自行取放並清洗乾淨。
	5	□在上述如廁過程中須協助保持平衡，整理衣物或使用衛生紙。
	0	□無法自行完成如廁過程。
五、洗澡	5	□可自行完成盆浴或淋浴。
	0	□須別人協助才能完成盆浴或淋浴。
六、平地走動	15	□使用或不使用輔具(包括穿支架義肢或無輪子之助行器)皆可獨立行走 50 公尺以上。
	10	□需要稍微扶持或口頭教導方向可行走 50 公尺以上。
	5	□雖無法行走，但可獨立操作輪椅或電動輪椅(包含轉彎、進門及接近桌子、床沿)並可推行 50 公尺以上。
	0	□需要別人幫忙。
七、上下樓梯	10	□可自行上下樓梯(可抓扶手或用拐杖)。
	5	□需要稍微扶持或口頭指導。
	0	□無法上下樓梯。
八、穿脫衣褲鞋襪	10	□可自行穿脫衣褲鞋襪，必要時使用輔具。
	5	□在別人幫忙下，可自行完成一半以上動作。
	0	□需要別人完全幫忙。
九、大便控制	10	□不會失禁，必要時會自行使用塞劑。
	5	□偶而會失禁(每週不超過一次)，使用塞劑時需要別人幫忙。
	0	□失禁或需要灌腸。
十、小便控制	10	□日夜皆不會尿失禁，必要時會自行使用並清理尿布尿套。
	5	□偶而會失禁(每週不超過一次)，使用尿布尿套時需要別人幫忙。
	0	□失禁或需要導尿。
總分		分（總分須大寫並不得有塗改情形，否則無效）

醫師簽章：　　**其他評估人員：**

（簽名並蓋章）　　（簽名或蓋章）

失智症的病程發展

輕度

CDR =1

CDR 0.5?

1.短期記憶障礙
2.不斷重複同樣問題
3.判斷力變差
4.方向感錯亂
5.個性改變

仍可維持自我照顧.社交安全維護

中度

CDR =2

1.分不清時、地、人物
2.精神行為問題
(妄想、幻覺、錯認等)
3.日常生活功能變差

自我照護需要協助
精神行為問題照顧技巧
照顧負荷沉重

重度

CDR =3

CDR 4?5?

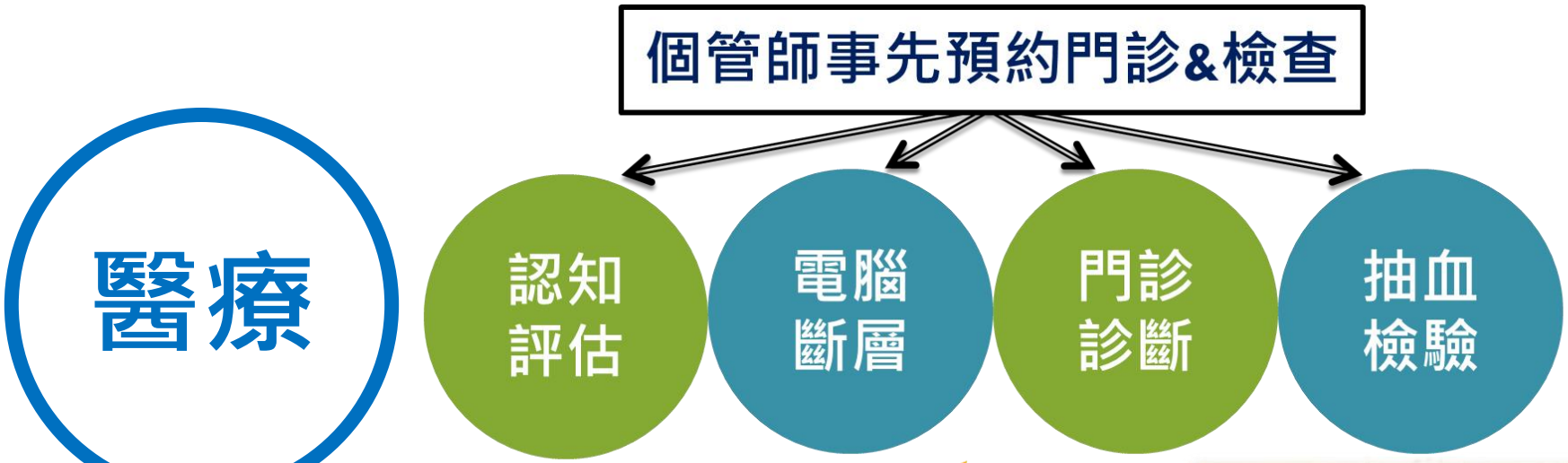
1.大小便失禁、失語、吞嚥障礙、外觀呆滯
2.臥床、壓瘡、感染併發症
3. 完全仰賴他人照顧

生活事務完全仰賴他人
醫療問題複雜(感染)

失智症跨域合作照顧

醫療	社區	家庭
快速就診服務	記憶保養班	失智互助家庭
老年醫學整合	大崎友善社區	失智居家醫療
戲劇倡議	在地連結	人權門診

醫療跨域：一條龍快速就醫服務



初次到院即可做完全部檢查

檢查完若符健保給付標準，可隔週回診領失智專藥

醫療跨域：老年醫學科住院整合

醫療

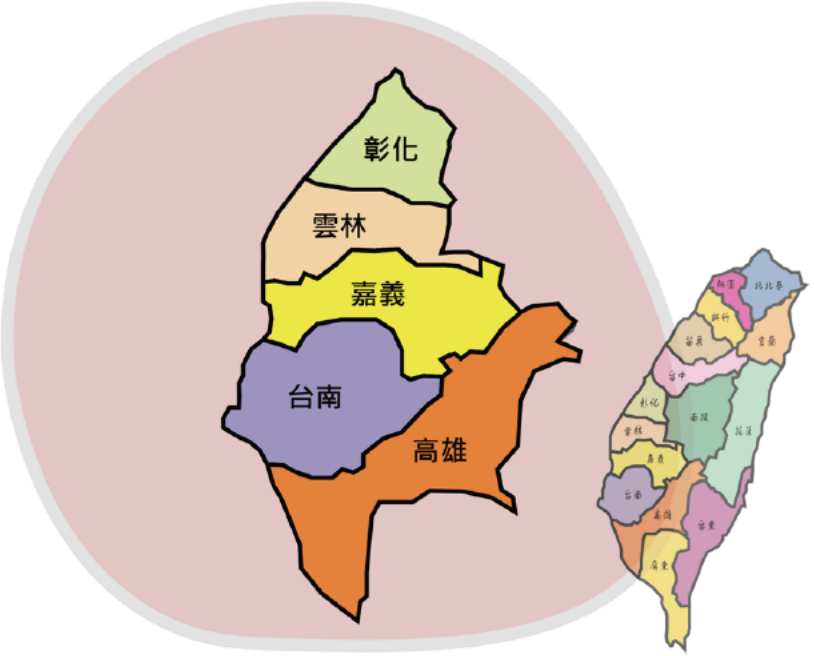
老年醫學整合

- 失智症安寧緩和照護
- 老醫科跨領域合作

社區跨域：記憶保養班

社區

記憶保養班



- 慈濟聯絡處成立「記憶保養班」
- 一個禮拜一次的「盼」及關懷
- 舉辦家屬座談、失智個案篩檢

社區跨域：大崎失智友善社區

社區

大崎友善社區

- 打造「由下往上」的社區失智宣導
- 失智者友善天使 使命必達郵務士
- 醫療提供「外送服務」，走進失智症的照顧者家庭
- 重陽節敬老津貼(失智篩檢)

社區跨域：大崎失智友善社區

社區

大崎友善社區

- 「郵衷衛您」嘉義縣與郵政異業結盟首創「疑似失智個案通報系統」

社區跨域：大崎失智友善社區

社區

大崎友善社區

失智友善社區_友善商家

- 廟口宣導_憶起友善 合境平安

現場和鄉親一起廟埕開講「憶保養」，結合傳統歌仔戲「唸唱」失智症、玩「十八啦」進行失智衛教宣導，500位鄉親齊聚廟埕，點燃失智友善熱點。

社區跨域：大崎失智友善社區

社區

大崎友善社區

失智友善社區_友善商家

- 大崎國小失智繪本宣導

利用淺顯益懂的繪本故事，帶小朋友認識什麼是失智症，以及如何與罹患失智症的長輩們相處，讓習慣被愛的孩子們，也有機會學習對長輩付出關愛。(小一到小六以及幼兒園共七個班級)

社區跨域：大崎失智友善社區

社區

大崎友善社區

失智友善社區_友善商家

- 大吉國中舞台劇宣導_記憶中的月光

一齣戲劇或許改變不了現實環境，但只要能夠讓台下的學生對失智症多一點了解，讓他們記得家中長輩對她們的愛，啓發他們願意去關愛身邊的失智長者，那就非常值得了。

社區跨域：大崎失智友善社區

- 重陽敬老顧健康 / 個案篩檢概況

社區

大崎友善社區

- 大崎村65歲以上人口數：約460人
- 衛生所銀髮族功能評估：150人

- 進階MMSE、CDR篩檢人數：14人
- 失智症評估異常：8人

社區跨域：大崎失智友善社區

- **社區鄰里長／幹部通報個案概況**

通報人	日期	鄰	個案	通報症狀	處理狀況
✓ 確診 理事長	6/20	8	鄰長夫人	記憶力退化、重複	已協助就醫
10鄰鄰長	7/31	10	鄰長姐	記憶退化	提供諮詢
總幹事	7/31	17	17鄰長本人	疑似	提供諮詢
	7/31	10	柑仔店夫婦	記憶退化	已家訪排除
13鄰長	7/31	13	蔡O雲	憂鬱、焦慮、退化	已法律協助
	7/31	13	劉O龍	疑似	提供諮詢
2鄰鄰長	8/1	1	賴O在	疑似	提供諮詢
	8/1	1	蕭O輝	疑似	提供諮詢
	8/1	1	蕭O芳(1鄰長)	疑似	提供諮詢
9鄰鄰長	8/1	9	潘O太	妄想、半夜幻覺	提供諮詢

社區跨域：大崎失智友善社區

- **失智友善組織／天使／民眾通報個案概況**

	通報人	日期	個案	通報症狀	處理狀況
✓ 確診	消防員	7/22	親人	疑似、資源諮詢	已就醫（嘉基）
✓ 確診	派出所	10/6	許O雀	記憶退化	已協助就醫
✓ 確診	派出所	7/31	許O登	記憶退化、走失	已家訪
✓ 確診	大吉國中	10/15	學生親人	情緒障礙、記憶退化	提供諮詢
✓ 確診	民雄衛生所	10/12	張O雄	記憶退化、重複問	提供諮詢
	大崎村民	9/22	邱O愛	記憶退化	已協助就醫
✓ 確診	大崎村民	8/1	邱O山	疑似	就醫排除
	大崎監事	10/21	張O雄	疑似	已就醫（嘉基）

家庭跨域：失智症互助家庭

家庭

失智互助家庭

- **以『家』為概念型據點**
- 營造失智症者安全、無障礙的居家環境
- 家屬彼此相互分享照顧經驗

家庭跨域：失智症互助家庭

家庭

失智互助家庭

家屬支持的延續

孫先生回饋：
母親因參加樂智據點
她對我說
「能去上課足歡喜」
母親過世
感念團隊帶給她人生最後
這幾年的歡樂
因這個機緣
所以願為失智者家庭盡份心
提供閒置的房舍免費使用

家庭跨域：失智症互助家庭

家庭

失智互助家庭

- 成立「家屬支持團體」
- 烏克麗麗

家庭跨域：失智症居家醫療

家庭

失智居家醫療

- 推動失智症在家安寧照顧
- 失智者不能來醫院時，由專業醫師到家中訪視

跨域合作：「你好，我是誰？」

跨域

戲劇倡議

- 「你好，我是誰」
- 大愛電視台戲劇節目
- 真實失智家庭改編

跨域合作：書籍推廣

跨域

書籍推廣

- 臉書資料為主
  《曹爸與失智共舞》
- 出版時間：
  2022.05.07
- 出版社：原水文化

跨域合作：連結在地診所、居護所

跨域

在地連結

- 連結新港共樂居護所、居家醫療診所
- 串聯在地醫療照護資源

走出診間看到的失智家庭……

- 失智的問題在家裡
- 醫生可解決的：醫療照顧(用藥、看護證明)
- 醫生可建議的：照顧人力分配(只能建議不能介入)
- 醫生難解決的：金錢、財產處置(非醫療可以處置)

- 所以，希望有法律專家可以協助

跨域合作：失智症長者人權門診

- 醫療的問題也會牽涉法律的問題

跨域

長者人權門診

衝突、失衡

失智長者的

人權與尊嚴？

照顧人力

經濟問題

醫療人員(醫院)

社會福利(長照、福利)

失智長者及家庭

跨域合作：失智症長者人權門診

跨域

長者人權門診

- **辦理時間**：每月第四週週三下午
- **辦理地點**：神內115門診/社區家訪
- **合作單位**：中正法律系施慧玲教授
- **辦理方式**：

1.醫療端整理病歷資料
2.中正大學召集顧問團
(義務律師、其他科醫師、社工、學生等)
3.失智個案與照顧者/家屬提出問題
4.**提供法律等綜合建議**

如果家人失智了！？

極輕度失智	輕度失智	中度失智	重度失智
健忘誤認為老化或壓力	記憶、學習能力障礙	失去獨立性生活無法自理需要協助	完全需要家人照顧
意定監護	輔助宣告	監護宣告	

輔助、監護宣告、意定監護定義

- 一、什麼是輔助宣告？（民法第15條之2）
- 因精神障礙或其他心智缺陷，致其為意思表示或受意思表示，或辨識其意思表示效果之能力，顯有不足者，法院得依聲請人之聲請，為輔助之宣告。並同時選出一位輔助人來幫助受輔助宣告人處理事情（如消費借貸、訴訟行為等）

- 二、什麼是監護宣告？
- 對於精神障礙或其他心智缺陷，致不能為意思表示或受意思表示，或不能辨識其意思表示效果者，法院得依聲請人之聲請，為監護之宣告。此時除了同時選出一位監護人來擔任他（她）的法定代理人外，也會再選一位適當的人跟監護人一起開具受監護宣告人的財產明細清冊。

- 三、什麼是成年人之意定監護？（民法第 1113-2 條）
- 稱意定監護者，謂本人與受任人約定，於本人受監護宣告時，受任人允為擔任監護人之契約。

長者人權門診案例

案例

一

失智者的財產
是子女的家產嗎？

失智者的財產是子女的家產嗎？

扶養
財產

- **89歲男性(喪偶)**
- **失智程度**：CDR=1輕度失智症
- **人權門診事前調查**：
  個案由外籍看護工同住照顧，其案子、案媳、案孫子女相鄰隔壁家戶，平日由案媳婦負責處理個案照顧事宜

  依據案媳自述，近期個案會懷疑案媳偷錢、在食物中下毒要害他，也會抱怨外看不煮飯給他吃，與案媳、案孫子女關係不睦，但與一位非同住的乾女兒關係良好

失智者的財產是子女的家產嗎？

扶養
財產

- **89歲男性(喪偶)**
- **失智症狀：**
- 個案近一年來持續有記憶力減退的問題，生活功能尚可自理，但需外看或家人從旁協助
- 個案信仰天理教，已分不清祭拜的時間、步驟順序、混淆祭祀方法，晚上會重複點香拜拜，時間定向感不佳
- 個案已無法獨自出門，空間感不佳
- 據案媳表示，個案可能有幻覺與錯認的症狀，個案會說有親戚打電話給他，或是向親戚說媳婦告訴她某某親戚已過世，但事實沒有

失智者的財產是子女的家產嗎？

扶養
財產

- **89歲男性(喪偶)**
- **失智程度**：CDR=1輕度失智症
- **主要訴求**：
  1.案媳表示乾女兒時常探望個案時會向個案拿錢，因此案媳擔心個案因失智症導致處理金錢判斷能力下降，有受騙風險

  2.欲諮詢是否有方法介入處理財務問題？

案例

二

沒有失智的失智長輩
詐病婆婆反被害？

案例二：「沒有失智」的失智長輩

- **79歲女性/獨居(喪偶)**
- **失智程度**：CDR=0.5輕度(他院)、無失智(本院)
- **人權門診事前調查**：
  此次於大林慈濟醫院協助就診為案小女兒
- 據其所述，案二女婿先前有帶個案至雲林台大醫院就醫，當時案二女婿請個案「佯裝」失智病情嚴重，用以申請巴氏量表聘請外籍看護工。當時個案原以為聘請外籍看護工是用來照顧自己，但案二女婿卻將外籍看護工用於照顧案孫子女，個案為此與案二女及女婿關係不睦

案例二：「沒有失智」的失智長輩

- **79歲女性/獨居(喪偶)**
- **失智程度**：CDR=0.5輕度(他院)、無失智(本院)
- **人權門診事前調查**：
  據案小女表示，案二女婿近期欲以先前至雲林台大就醫的失智診斷證明，向法院申請對個案監護宣告，個案以及案小女兒擔心個案失去法律行為能力，以及財產挪用問題，因此至本院就醫並希望醫師開立失智症的診斷證明，證明個案的實際的失智程度(輕微失智或無失智)。案小女欲以此診斷證明向法院申請意定監護。

詐病監護

案例二：「沒有失智」的失智長輩

- **79歲女性/獨居(喪偶)**
- **主要訴求：**
- 1.個案長女在A醫院診斷個案為輕度失智症，但個案小女兒不認同這項診斷，並擔心案長女申請監護宣告，故來本院尋求醫療再診斷
- 2.來本院精神科診斷CDR=0，安排人權門診
- 3.意定監護的申請方式？
- 4.若其他子女向法院申請監護宣告，但個案及其他子女自覺仍有行為能力，該如何保護個案的權利？

法律裁判之醫學專業依據

最高法院民事裁定：106年度台簡抗字第255號
依家事事件法第167條..規定，法院為監護宣告前，應在鑑定人前訊問應受監護宣告人之精神或心智狀況後，再由精神科專科醫師或具精神科經驗之醫師鑑定應受監護宣告人之現時狀況，非得僅以過往病歷為鑑定資料，並須應受監護宣告之人配合實施，始得進行。

Q：監護宣告為什麼要給精神科處理？

A：1) 失智不是精神疾病、但會出現精神行為

2) 神經科只做醫療問題、照顧問題

3) 法律判定交由精神科

(精神科有其他精神疾病判定的經驗)

醫院端監護宣告流程

- 1.家屬向法院申請鑑定
- 2.法院合作顧問醫師(精神科)
- 3.多次門診檢查留存病歷
- 4.法院來文醫院敲定開庭時間(約一小時)
- 5.法官、書記至門診召開簡易庭
- 6.簡易庭中當場確定疾病程度
- 7.病人現場會談(臨床客觀訊息)
- 8.法官現場再確認與總結
- 醫師角色：專家證人

Q&A

有失智症照護需求的民眾，

請撥打諮詢專線：

(05)2648-000分機1147

服務時間：週一至週五09:00-16:00

想了解更多失智症照護技巧、
照顧資源、活動訊息
歡迎按讚及追蹤粉絲專頁

曹爸與失智共舞

佛教大林慈濟醫院
Buddhist Dailn Tzu Chi Hospital

嘉義縣嘉東區
失智共同照護中心

感謝聆聽

☺

大林慈濟醫院-失智症中心 關心您