

「公眾對痴呆症的認識和態度」

調查結果

賽馬會耆智園

香港中文大學公共衛生學院

衛生署長者健康服務

二零零五年九月

簡介

1. 2005 年九月廿一日為“世界老年痴呆症日”。有鑑於此，賽馬會耆智園聯同香港中文大學公共衛生學院及衛生署長者健康服務就「公眾對痴呆症的認識和態度」進行了一項調查。調查目的為：(甲) 探討本港公眾對痴呆症的認識和態度；及 (乙) 瞭解公眾接觸痴呆症患者的個人經驗。調查結果將有助推行公眾教育活動，促進公眾對痴呆症的瞭解，以及協助有關部門及機構就痴呆症的問題訂立相應措施。

調查方法

2. 是項調查委託香港中文大學亞太研究所進行，共以電話成功訪問了 1002 位年齡介乎 18-64 歲的港人，訪問成功回應率為 53.8%。受訪者來自社會不同階層，共有 433 位男士及 569 位女士。訪問內容包括受訪者對痴呆症的認識和態度，以及他們接觸痴呆症患者的經驗。

受訪者接觸痴呆症患者的經驗

3. 約一成半受訪者表示他們有近親患上痴呆症，只有 10 名受訪者 (1%) 表示不知道 / 不願透露他們有沒有近親患上痴呆症。
4. 在表示有近親患上痴呆症的受訪者當中，超過八成 (80.1%) 表示痴呆症對他們個人及家庭帶來不同程度的困擾，其中近四成 (39.0%) 受訪者表示痴呆症對他們帶來很大困擾。

受訪者對痴呆症的態度

5. 調查發現超過九成受訪者表示假若他們的近親患上痴呆症，他們不會介意讓別人知道 (93.7%)。同時，超過四成受訪者 (42.6%) 認為痴呆症是可以治療的。

受訪者對痴呆症的認識

6. 雖然超過八成受訪者表示他們知道甚麼是痴呆症，調查發現大部份受訪者對痴呆症及其徵狀均存在不同程度的誤解。近六成受訪者 (59.7%) 以為痴呆症只會影響記憶力。另外，三成受訪者 (32.0%) 認為只有老人才會患上痴呆症，超過兩成受訪者 (24.8%) 認為痴呆症等同柏金遜症。
7. 只有約七成受訪者 (73%) 能成功指出“忘記早餐吃過甚麼，卻清楚記得廿年前的事”，六成“忘

記簡單詞語”(66.3%)，六成“錢銀找續出現困難”(66.0%)。另一方面，“經常迷路”及“隨處大小二便”雖然是較後期的徵狀，但卻有起超過九成誤以為“經常迷路”(94.4%)及超過五成受訪者(53.5%)誤以為“隨處大小二便”為痴呆症的早期徵狀。

8. 在受訪者當中，超過五成認為出現“忘記早餐吃過什麼，卻清楚記得廿年前的事”(53%)、“忘記簡單詞語”(62.4%)及“錢銀找續出現困難”(55.7%)不需求診。更有約三成受訪者在出現“隨處大小便(28.2%)及一成半“經常迷路”(15.5%)，仍不認為有需求診。
9. 部份受訪者對預防痴呆症的方法仍未有充分認識，只有六至八成受訪者能成功指出“多做運動”(79.3%)，“多做義工”(75%)，“打麻雀”(70%)及“注意飲食、多吃蔬果、少肥膩”(60.9%)對預防痴呆症有正面幫助。有少數受訪者則認為吃營養補充劑有預防痴呆症的作用。
10. 受訪者中，有痴呆症家人受訪者及沒有痴呆症家人受訪者的答案大致上並無顯著差別，顯示前者對痴呆症並不一定有更好的認識。

建議

11. 根據上述的研究結果，根據上述的研究結果，我們觀察到受訪者表示如有親友患上痴呆症，不會介意讓別人知道實況。但是，現時公眾對痴呆症仍存有不少誤解。我們建議：
 - (甲) 鼓勵公眾在懷疑親人患上痴呆症時儘早尋求協助，以便有關服務在痴呆症初期及早向患者提供適當醫療及心理輔導，同時向患者家屬提供支援。
 - (乙) 政府及非政府機構、專業團體及人士應加強跨界別合作，多舉辦公眾教育活動以推動健康生活模式，以提高大家對痴呆症患者的正面態度，與及對痴呆症的正確認識(包括如何預防痴呆症，及遇到懷疑患上痴呆症應如何參尋求協助等)。
 - (丙) 應就痴呆症的議題多加研究及搜集有關調查結果，以便對香港痴呆症的問題有更深入及全面的了解。所得的資料亦將有助推行公眾教育活動，以及協助有關部門及機構對痴呆症問題訂立相應措施。

二零零五年九月二十日

--- 全文完 ---

表一：受訪者對痴呆症的誤解

	有痴呆症家人 (141 人)	沒有痴呆症家人 (851 人)	總數 (1002 人)
等同柏金遜症	22.0%	25.0%	24.8%
等同癩線或患精神病	7.8%	6.6%	6.9%
等同抑鬱症	18.4%	13.3%	14.0%
只有老人才會患上	31.9%	31.7%	32.0%
只會影響記憶力	61.7%	59.2%	59.7%

註：以上各項皆為對痴呆症的誤解

表二：受訪者對痴呆症早期徵狀的認識和誤解

	有痴呆症家人 (141 人)	沒有痴呆症家人 (851 人)	總數 (1002 人)
忘記早餐吃過甚麼，卻清楚記得廿年前的事 *	85.1%	70.7%	73.0%
忘記簡單詞語	73.0%	65.3%	66.3%
錢銀找續出現困難 *	75.2%	64.4%	66.0%
有自殺傾向 ^M *	18.4%	9.6%	10.9%
沒有胃口 ^M *	19.9%	10.3%	11.6%
隨處大小二便 ^M	59.6%	52.5%	53.5%
經常迷路	97.9%	93.9%	94.4%

註：^M並非痴呆症早期徵狀；* 組別差異

表三：受訪者認為需要求診的情況

	有痴呆症家人 (141 人)	沒有痴呆症家人 (851 人)	總數 (1002 人)
忘記早餐吃過甚麼，卻清楚記得廿年前的事	51.1%	46.3%	47.0%
忘記簡單詞語	41.1%	37.0%	37.6%
錢銀找續出現困難	50.4%	43.4%	44.3%
隨處大小二便 ^M	76.6%	71.2%	71.8%
經常迷路	86.5%	85.8%	85.5%

註：^M並非痴呆症早期徵狀

表四：受訪者對痴呆症的預防方法的認識

	有痴呆症家人 (141 人)	沒有痴呆症家人 (851 人)	總數 (1002 人)
打麻雀	70.9%	71.4%	71.1%
進食補腦藥/維他命/營養補充劑 ^M	22.7%	29.3%	28.2%
多做運動，如耍打極/氣功 *	73.8%	80.5%	79.3%
繼續工作，或做義工	73.0%	75.7%	75.0%
注意飲食，多吃蔬果，少肥膩	62.4%	60.9%	60.9%

註：^M並未證實能預防痴呆症；* 組別差異