

熟悉又陌生的道路－ 淺談失智症駕駛危機

◎文 / 醫學系教授、台灣臨床失智症學會理事長 白明奇



TDS 記者會

失智病人的臨床症狀千變萬化，除了為人熟知的記憶力障礙之外，生活功能也逐漸退化，常常到了顯著缺損時，家人才會注意到。同樣地，也有可能是在家中長輩發生交通事故後，才驚覺他們的大腦功能已經退化。

台灣臨床失智症學會 (TDS) 指出，失智症（尤其以阿茲海默症）雖然以記憶障礙為主要症狀，但是在日常生活功能及其他認知功能的退化，也是臨床關注的焦點。包含執行功能大不如前，資訊速度處理緩慢，以及定向感及地理位置的錯亂 (topographical disorientation)，都是失智症會出現的危機。根據過去研究，人大腦裡不同的結構迴路（頭向細胞－地方

細胞－網格細胞迴路），跟阿茲海默症破壞的腦區重疊，可能是早期阿茲海默症為何會有迷路或定向感障礙的可能原因。而且，根據國內、外研究，失智長輩車禍肇事的風險的確較健康長輩為高。

因此，交通部自明年起，將實施 75 歲以上老人，需要通過認知功能測驗，可以領取兩年短期駕照，兩年後仍須重新評估。而評估的測驗，以定向感，短期記憶及畫鐘測驗為主，藉以篩選出疑似失智的長輩。台灣臨床失智症學會提醒，若長輩已經有明顯的認路障礙，除了需要立即就醫檢查外，家人應該盡量避免讓長輩單獨出門，或是單獨駕駛交通工具。希望每位長輩都能快樂出門，安心回家。