

# 意識混亂

## ■ 什麼是意識混亂？

是一種腦部急性衰竭，由多種因子所造成的症候群，亦可稱之為「瞻望」。常見於加護病房、外科手術及接受緩和醫療之病人。

## ■ 常見症狀

- 注意力無法集中、記憶力差、混亂。
- 出現視覺、聽覺的幻覺，分不清現實與夢境。
- 思考遲鈍、不連貫，出現胡言亂語、答非所問。
- 日夜顛倒、白天過度想睡，夜晚無法持續睡眠，易被惡夢驚醒。
- 坐立不安、常變換姿勢，手舞亂揮、無意識動作、眼神呆滯茫然。
- 情緒變化大，呈現不安、焦慮、憂鬱、生氣等情緒。
- 大多發生在下午或夜晚，白天會較清醒。

## ■ 常見原因

- 器質性原因：疾病影響、感染、腦病變、肝功能異常、電解質不平衡、藥物影響、營養狀態等。
- 生理因素：疼痛、疲倦、睡眠剝削、視聽缺失。
- 心理因素：壓力、哀傷、焦慮、憂慮。
- 環境因素：封閉式環境、持續噪音干擾、陌生環境。

## ■ 當病人意識混亂時，我可以做些什麼？

- 譫妄是一種生理現象的反應，而不是「發瘋」，症狀波動大，但仍有清醒的時期，應該視為神智清楚者對待，必要時需給予鎮靜、安眠藥物使用。
- 評估是否有其他情緒上之理由（壓力、焦慮或憂鬱）或外在的不適，例如：疼痛、便秘、尿液滯留、溫度的改變、環境改變等因素。



- 以熟悉的環境、事物來緩解病人的焦慮，例如：攜帶家中熟悉的物品或病人習慣的用物等。
  - 開燈、播放熟悉音樂、電視或收音機等感官刺激，有時會使病人較為安定。
  - 若病人要求下床，應考慮其安全性及體力狀況，協助其走動或輪椅外出。
  - 當病人出現煩躁、不安的情形時，以果決、簡單的字眼，安撫其不安的情緒，並需保護安全避免受傷，盡可能不要約束病人。
  - 可適當使用精油，如：岩蘭草、薰衣草、佛手柑等鎮靜情緒。
  - 當病人看到或聽到不存在的人、事、物時(視、聽幻覺)，勿與爭執真實性，冷靜溫和的態度傾聽其焦慮，以減輕不安。
- 癌症末期病人的譫妄通常是多重因素，部分無法找到原因；僅少數可以找出確定病因（例如肝衰竭或腦部多處轉移），但大多是無法回復的。

## ■複習一下

問題1：( )意識混亂是一種腦部急性衰竭由多種因子所造成的症候群，亦可稱之為「瞻望」。

問題2：( )常發生在下午或夜晚，白天會較清醒。

問題3：( )當病人意識混亂時病人要求下床，應考慮其安全性將其約束

### 正確答案

問題1：○ 問題2：○ 問題3：X



#### 參考資料：

楊鎮嘉、溫瓊容、詹鼎正(2014)．老人瞻望症．內科學誌，25，143-150。

陳杰(2022)．老年病患發生譫妄症的診斷與處置．秀傳醫學雜誌；21(1)，97 - 102。

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1333

制訂單位/制(修)訂日期：23病房/20221225

PFS-8100-404

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮