

譫妄-意識混亂

■ 什麼是意識混亂？

由多種因子造成的腦部急性衰竭症候群，可稱為「譫妄」。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，易驚醒。
- 坐立不安、常變換姿勢，手舞亂揮、無意識動作、眼神呆滯。
- 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而不是「發瘋」，症狀波動大，但仍有清醒的時期，必要時需給予鎮靜、安眠藥物、約束使用。
- 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、環境改變等因素。



- 身邊有熟悉的物品（如常用物品），可減少焦慮。
- 可在白天保持房間明亮，讓病人看時鐘、聽熟悉音樂。
- 若病人想下床，需先確認其體力與安全。
- 病人煩躁時，用簡單、明確的語句安撫。
- 可適量使用精油（如薰衣草、岩蘭草、佛手柑）幫助放鬆。
- 當病人看到或聽到不存在的人、事、物，勿與爭執真實性。
- 冷靜溫和的態度傾聽，以減輕不安。
- 癌症末期病人的譫妄通常是多重因素，僅少數可以找出確病因。

■ 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「譫妄」。

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：O 問題2：O 問題3：X

參考資料：

方俊凱（2023）。從全人照護的觀點探討癌症末期病人的譫妄之心理照護。諮商與輔導，(452)，42-43。

<https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=16846478-N202308010015-00015>

Liu, S. B., Wu, H. Y., Duan, M. L., Yang, R. L., Ji, C. H., Liu, J. J., & Zhao, H. (2024). Delirium in the ICU: How much do we know? A narrative review. *Annals of Medicine*, 56(1), 2405072.

<https://doi.org/10.1080/07853890.2024.2405072>

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1333

制訂單位/制(修)訂日期：23病房/1141201

PFS-8100-614

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