

路易体痴呆症

来自瑞典痴呆症中心的资料摘要

Lewykroppsdemens • faktablad på kinesiska

一种相对较新的诊断

痴呆症会使人难以思考、计划和交流。这些症状由脑部不同的疾病或损伤引起。路易体痴呆症是较常见的痴呆类型之一，又称为路易体病或伴路易体的痴呆症。

路易体痴呆症是一种相对较新的诊断，通常出现在 65 岁以上人群中。该疾病名称来源于大脑中一种称为“路易小体”的蛋白质异常聚集物，它是此疾病的典型特征。

一些典型症状

路易体痴呆症的一个显著特征是视觉幻觉。这意味着患者偶尔会看到并不存在的物体或人物。此外，患者会出现难以判断距离和难以进行三维空间感知等症状，导致患者方向感变差，难以完成实际任务。

同时，肌肉僵硬与动作缓慢的情况也很常见。这些身体症状通常在疾病早期出现，并与帕金森病类似。

发病初期常见夜间睡眠障碍

路易体痴呆症的发病是逐渐发展的。其中常见的早期信号之一是夜间睡眠障碍：患者睡眠不安，在梦中喊叫、挥打或表现出攻击性动作。患者也可能无明显原因地出现意识混乱。与其他类型的痴呆相比，健忘与找词困难在路易体痴呆症早期并不明显。

病情变化差异较大

随着时间推移，症状会逐渐加重，同时影响患者的心理与体力功能。患者常感到疲倦、嗜睡，甚至在白天也会睡很长时间。注意力与清醒程度下降。路易体痴呆的另一个典型特征是——患者的状态每天差异很大。即便是血压，也可能无明显原因地在偏低、正常与升高之间波动。

早期诊断至关重要

路易体痴呆症无法通过单一测试确诊。诊断需基于一系列测试、检查，并结合与患者及家属的访谈。

完整的痴呆评估通常需要 4-6 周。因此，诊断应尽早展开，以获得正确的诊断、治疗与支持。目前尚无治愈方法，但有多种方式可以缓解症状并改善生活质量。



缓解症状的不同方法

路易体痴呆症的一个重要特征是通常用于治疗幻觉的抗精神病药物在此病中可能引起严重副作用。因此应避免使用此类药物。另一方面，一些用于治疗阿尔茨海默病和帕金森病的药物在本病早期阶段可能产生良好疗效。

路易体痴呆患者通常需要大量支持。辅助设备和环境调整可帮助患者保持日常生活独立。获得明确病因和诊断有助于规划美好且有意义的生活。

随着病情进展，需逐步引入社区医疗与社会照护服务机构的支持。

© Svenskt Demenscentrum

更多简体中文资料和信息可在
Svenskt Demenscentrum 网站查阅：
www.demenscentrum.se/zh_cn



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, (08) 690 5800, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se

Lewykroppsdemens

FAKTABLAD FRÅN SVENSKT DEMENSCENTRUM

En relativt ny diagnos

Demenssjukdom gör det svårare att tänka, planera och kommunicera. Symtomen orsakas av olika sjukdomar och skador i hjärnan. En av de vanligare demenssjukdomarna är Lewykroppsdemens, även kallad Lewy Body-sjukdom.

Lewykroppsdemens är en relativt ny diagnos som vanligen drabbar personer som är äldre än 65 år. Den har fått sitt namn av de små ansamlingar av proteiner i hjärnan, *Lewykroppar*, som är typiska för sjukdomen.

Några typiska symtom

Lewykroppsdemens ger upphov till synhallucinationer, det vill säga personen ser ibland föremål eller andra personer som inte finns där. Sjukdomen kännetecknas också av ökade svårigheter att bedöma avstånd och att uppfatta saker tredimensionellt, något som gör det svårare att orientera sig och att utföra praktiska sysslor.

Vardagen försvåras även av stela muskler och långsamma rörelser, kroppsliga symtom som kommer tidigt i sjukdomsförloppet och som annars förknippas med Parkinsons sjukdom.

Störd nattsömn vanligt i början

Lewykroppsdemens kommer smygande. Ett första sjukdomstecken kan vara störd nattsömn – personen sover oroligt och ropar och fäktar i sömnen. Personen kan känna sig förvirrad, till synes utan anledning. Glömska och besvär med att hitta ord, som är vanligt i början av en demenssjukdom, är mindre framträdande drag vid Lewykroppsdemens.

Tillståndet kan variera kraftigt

Efterhand blir symtomen mer påtagliga och både mentala och kroppsliga funktioner påverkas. Personen känner sig ofta trött och sover länge, ibland även under dagen. Sjukdomen gör det svårare att hålla sig uppmärksam. Ett annat typiskt drag för

Lewykroppsdemens är att personens tillstånd varierar kraftigt från dag till dag. Även blodtrycket, som ofta ligger för lågt, kan oförklarligt pendla fram och tillbaka.

Tidig diagnos viktig

Lewykroppsdemens kan inte fastställas genom ett enkelt prov. Diagnosen bygger på en rad tester, undersökningar och samtal med patient och anhöriga.

Demensutredningen brukar ta fyra till sex veckor. Det är viktigt att den snarast påbörjas så att rätt hjälp och behandling kan sättas in i god tid. Idag saknas botemedel mot sjukdomen men det finns olika sätt att lindra symtomen.



Olika sätt att lindra symtomen

Utmärkande för Lewykroppsdemens är att neuroleptika, som normalt sätts in vid synhallucinationer, kan ge allvarliga biverkningar. Dessa läkemedel bör därför undvikas. Däremot kan flera läkemedel som utvecklats för Alzheimers sjukdom och Parkinsons sjukdom ha god effekt, främst i början av sjukdomsförloppet.

Personer med Lewykroppsdemens behöver mycket stöd. Hjälpmedel och andra insatser kan underlätta vardagen. Det är också viktigt att få en förklaring till symtomen för att på bästa sätt kunna planera för ett så bra och meningsfullt liv som möjligt.

Efterhand behövs alltmer stöd och hjälp av samhällets vård och omsorg.

2025 • Svenskt Demenscentrum ©

Fler faktablad på olika språk kan skrivas ut från Svenskt Demenscentrums webbplats:
www.demenscentrum.se/Faktablad



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, 08 - 690 58 00, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se