



# 世界醫師會失智症聲明

2025年10月葡萄牙波多召開之第76屆世界醫師會大會決議通過

文 / 全聯會國際事務工作小組 譯

## 前言

失智症是許多不同的疾病導致的一種症候群。這些疾病結合起來構成了在全球各地日益增加的非傳染性病之一部分。根據世界衛生組織(WHO)的定義：「失智症是一個廣義詞，指的是數種影響記憶、其他認知能力和行為的疾病，嚴重干擾一個人維持日常起居活動的能力。雖然年齡是失智症最重要的已知風險因子，但是失智症並非老化的正常過程。」

雖然失智症主要發生在年長者，但是每十位失智症病人中就有一位在65歲以前就出現徵兆。因為全球各地實際的老年人口正穩定攀升，所以失智症案例也隨之增加。2023年，世界衛生組織估計全球的失智症病人人數已達5500萬，而這個數字預期將在2050年上升至1億3900萬。目前，失智症病人中有60%居住在中低收入國家，但是到了2050年，這一比例預計將上升至71%。

失智症的發生率與結果不僅受到生物因子的影響，也受到社會決定因素的影響，例如：教育、社會經濟地位與醫療可及性等。社會決定因素會隨著地區和人口出現巨大差異。

全球每年花費在失智症上的成本，在2019年估計已超過1.3兆美元，預計在2030年更將達到2.8兆美元。這個數字包含了非正式照護(家人與其他非正式照顧者提供的無償照護)的成本和社會醫療照護的直接成本。

根據世界衛生組織的統計，非傳染性疾病(NCD)包括了心臟病、中風、癌症、糖尿病與慢性肺部疾病，合計佔了全球總死亡人數的74%。失智症沒有被列為主要的非傳染性疾病，但是它對個人與家庭以及日益上揚的社會成本卻有著

重大影響。世界衛生組織列出的非傳染性疾病之五大風險因子，包含：抽煙、缺乏運動、不當飲酒、不健康的飲食與空氣污染，會導致失智症風險增加。

阿茲海默症是導致失智症最常見的疾病，在全球常見死因中排名第七，但是在高收入國家排名第四。阿茲海默症是前十大死因中唯一無法有效預防或根治的疾病且治療選項有限。

女性失智的比例尤其高，各年齡層的盛行率均高於男性並且死亡率也比較高。全球非正式照護時數中，女性也佔了大約70%，最高比例出現在中低收入國家。

失智症導致日常生活的依賴度增加及生活品質下滑。隨著照護負擔增加，照顧者(通常是親密的家人)的生活品質就會下降。中度至重度失智症病人最終均需要轉至服務或安養機構，但是在很多國家無法辦到，特別是中低收入國家。安養機構的費用在任何經濟體都是一筆吃力的負擔，不論全民健保是否給付。

有越來越多的證據顯示，多達45%的失智症案例在某種程度上是可避免的。過去三十年來失智症發生率大幅減少證實了這點。但是，因為老化人口日益增加，所以失智症病人總數仍呈上揚趨勢。

失智症整體而言並不屬於任一醫療專科，最常求診的科別是神經內科、精神醫學(常是老年精神醫學)、老年醫學或家庭醫學等，是需要多個醫療領域彼此合作的跨科醫療。然而，即便排除共病症的影響，失智症病人相較於非失智者，住院的頻率更高，且整體的預後通常也較差。

不像其他重大非傳染性疾病，針對導致失

智症的疾病所做的治療選項研究一直停滯落後，而且大部份徒勞無功。新的阿茲海默症生物治療方式費用極高而且大多數的社會難以處理牽涉的財務負擔，即使最富裕的社會也如此。此外，這些藥物的效果有限，因為無法停止認知受損的進程，只能達到延緩的作用。

世界衛生組織2017-2025全球失智症行動計畫述明：各國需要制定務實、前瞻且具目標性的國家策略。這項計畫包含了完整的七個全球目標，例如：將失智症視為公共衛生要務以改善診斷流程、支援失智症照顧者以及增加研究資金等。

## 建議

世界醫師會(WMA)呼籲下列相關各方：

### 世界衛生組織(WHO)

1. 將失智症列為全球重大非傳染性疾病(NCD)之一。
2. 加強重視失智症及其起因，特別是在中低收入國家，因為後者預期在未來數十年將面臨增加最多的失智症病人人數。
3. 與各國政府、國際阿茲海默症機構以及世界醫師會(WMA)合作，提升全球對於失智症的認知。

### 各國政府

4. 將失智症視為公共衛生要務。
5. 恪遵世界衛生組織全球失智症行動計畫。
6. 制定全面的國內失智症策略，包含清楚的目標與可進行衡量的指標，搭配分配資金和明確的監督與評估過程。
7. 支持風險降減計畫，特別是透過公共衛生倡議。如此的計畫也將有助於對抗其他重大的非傳染性疾病(NCD)。
8. 增加對失智症的認知並支持失智症友善倡議。
9. 制定照顧者支持計畫，包括提供喘息服務、財務協助以及心理健康關懷服務等，認同他們在失智症照護上扮演的重要角色。
10. 在國內以及透過國際合作，增加失智症研究資金，重點放在有效且可及的治療方式與照護。

## 醫師會與學術界

11. 推動有助於醫師認識失智症的措施，方便早期識別與正確診斷認知障礙，進而能夠提供適當的治療與照護。
12. 提升對於失智症病人的認知，他們在尋求其他病痛的醫療照護時有其特殊需求。
13. 與其他相關各方合作，針對失智症病人推動高品質照護與優質生活。
14. 鼓勵符合條件的阿茲海默症及相關失智症病人與其家屬參與臨床試驗，以更了解不同性別在發生率與疾病進展上的差異，並促進療癒方法與策略的發展。
15. 鼓勵進行試驗，以便判定如何最好地提供阿茲海默症與其他失智症病人長期照護所需的穩定資金來源。
16. 公開相關社區資源資訊，方便適當及時地轉介接受支持性照護服務。

