

112 年全國社區失智症流行病學調查結果

附件

一、失智症盛行率

社區長者之失智症盛行率為 7.99%。進一步分析發現，失智症盛行率在女性中有 9.36%，高於男性的 6.35%；年齡別失智症盛行率詳如下表，年齡層越高失智症盛行率越高。

年齡(歲)	65 歲以上	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	≥90
失智症 盛行率(%)	7.99	2.40	5.16	9.10	16.00	20.04	29.45

二、失智個案之疾病嚴重度

CDR 分數 失智程度	0.5 極輕度	1 輕度	2 中度	3 重度	總數
占率(%)	40.60	24.25	17.35	17.80	100

註：

- 研究對象包含輕度認知障礙 (MCI) 且符合 $CDR \geq 0.5$ ，且 $AD8 \geq 2$ ，且不識字者的 $MMSE < 14$ ；識字者的 $MMSE < 25$ 。
- CDR 為臨床失智評估量表。

三、失智個案各量表之評分結果

有關各量表之評分結果，無失智者皆優於失智者：

- (一)失智者中日常活動功能量表較差者($ADLs \leq 90$ 分)的有 57.26%，高於無失智者的 10.83%。
- (二)失智者工具性日常活動功能量表較差者($IADLs < 8$ 分)的有 83.58%，高於無失智者的 26.42%。

(三)失智者老年憂鬱量表評分結果疑似有憂鬱傾向(GDS-5 \geq 2 分)的有37.42%，高於無失智者的10.06%。

(四)失智者有任一項情緒及行為症狀(BPSD)發生率為66.01%，高於無失智者的14.00%

四、情緒及行為症狀(BPSD)發生情形

(一)失智者最常出現的BPSD前五名依序為：憂鬱及負性症狀(33.37%)、日夜顛倒/作息混亂(32.94%)、恐懼或焦慮(27.75%)、重複行為(25.43%)及妄想(21.19%)。

(二)另BPSD任一項發生率在CDR=0、0.5、1、2、3分之中分別為20.08%、48.22%、69.47%、73.90%及73.35%，隨著失智程度越嚴重(CDR分數越高)，有發生任一項BPSD之比率也越高。

五、失智個案串聯全民健保資料庫

串聯全民健保資料庫發現，失智者與無失智者相比，有較高的急診與住院風險、較高的就醫次數，以及醫療費用支出。

(一)失智者的急診機率是無失智者的1.38倍。

(二)失智者的住院機率是無失智者的1.38倍。

(三)失智者平均每人每年急診次數為0.82次，高於無失智者的0.42次。

(四)失智者平均每人每年的總醫療費用支出為53.30萬元，高於無失智者的31.90萬元。

六、未來失智症人口推估

未來失智症人口推估，依據本研究65歲以上老年人口之年齡別失智症盛行率，並且參考文獻^註30-64歲失智症盛行率為0.119%，而

30歲以下失智症盛行率設定為0%，在假設上述失智症盛行率維持不變的前提下，同時使用國家發展委員會的中華民國人口(中)推估(民國113年至民國130年)資料，推估未來可能的失智症人口數與盛行率。因人口老化、老年人口增加，致未來社區長者失智症人口數與盛行率推估結果，皆有逐年攀升的趨勢：

- (一) 民國 120 年：65 歲以上失智症人口數將逾 47 萬人、65 歲以上失智症盛行率 8.34%、失智症總人口數將逾 49 萬人。
- (二) 民國 130 年：65 歲以上失智症人口數將達到近 68 萬人、65 歲以上失智症盛行率 9.95%、失智症總人口數將逾 69 萬人。

註：

Hendriks S, Peetoom K, Bakker C, et al. Global prevalence of young-onset dementia: A systematic review and meta-analysis. *JAMA Neurol.* 2021 Sep 1;78(9):1080-1090. doi: 10.1001/jamaneurol.2021.2161.