ວິເຄາະກວດໂລກ ດີເມັນເຊັຍ

LAO | ENGLISH

ໜັງສືສະບັບນີ້ ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍານຂັ້ນຕົ້ນຂອງການເລີ່ມເປັນ ດີເມັນເຊັຍ (dementia) ວິທີວິເຄາະກວດພະຍາດນີ້ ໄດ້ຢ່າງເຖິງຄວາມສໍາຄັນ ໃນການກວດພົບໄວແຕ່ຕົ້ນ ແລະການວິເຄາະທີ່ຖືກຕ້ອງ.

ສັນຍານທໍາອິດຂອງການເລີ່ມເປັນ ດີເມັນເຊັຍມີຫຍັງແດ່?

ສັນຍານທໍາອິດຂອງການເລີ່ມເປັນ ດີເມັນເຊັຍ (dementia) ຈະສັບຊ້ອນ ບໍ່ປາກົດໃຫ້ເຫັນໃນທັນໃດ. ສັນຍານ ທໍາອິດອາດຈະແຕກຕ່າງກັນຫຼາຍ. ປົກກະຕິແລ້ວ ຄົນສ່ວນຫຼາຍຈະປະກົດເຫັນວ່າ ມີບັນຫາໃນການຈົດຈໍາ, ໂດຍສະເພາະແລ້ວ ແມ່ນຈື່ຈໍາເລື່ອງທີ່ຜ່ານມາໃນມໍ່ໆມານີ້.

ອາການທີ່ເປັນທົ່ວໄປ ມີດັ່ງນີ້:

- ບັນຫາໃນການຈື່ຈໍາ, ດັ່ງວ່າ ບໍ່ຈື່ເລື່ອງທີ່ເກີດໃໝ່ໃນມໍ່ໆນີ້.
- ສະໝອງສັບສົນຫຼາຍກວ່າເກົ່າ
- ຈັບຈໍ່ເພັ່ງເລັງຫົວຂໍ້ເລື່ອງຕ່າງໆໄດ້ໜ້ອຍລົງ
- ນິໄສຫຼືຄວາມປະພຶດປ່ຽນ.
- ບໍ່ສົນໃຈຫຍັງ ແລະມັກຖອນໂຕອອກຈາກສັງຄົມ ຫຼືຊຶມເສົ້າ.
- ຄວາມສາມາດໃນການເຮັດກິດຈະກໍາປະຈໍາວັນເສື່ອມລົງ.

ບາງຄົນບໍ່ສາມາດສ່ອງເຫັນວ່າ ອາການເຫຼົ່ານີ້ເປັນສັນຍານຊີ້ບອກໃຫ້ຮູ້ວ່າ ມີສິ່ງໃດສິ່ງໜຶ່ງຜິດປົກກະຕິ. ເຂົາເຈົ້າ ອາດເຂົ້າໃຈຜິດວ່າການປະພຶດນີ້ ເປັນຂອງທໍາມະດາຂອງລະບົບການແກ່ຊະລາ. ຫຼື ອາການອາດຈະຄ່ອຍໆເປັນໄປແລະບໍ່ປາກົດໃຫ້ເຫັນເປັນເວລານານ. ບາງເທື່ອຄົນອາດປະຕິເສດໃນການຫາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທັ້ງໆທີ່ຮູ້ວ່າມີສິ່ງໃດສິ່ງໜຶ່ງ ຜິດປົກກະຕິເກີດຂຶ້ນ.

ຄົນເຈັບ ບໍ່ປາກົດຮູ້ວ່າ ໂຕເອງປ່ຽນ ເພາະສະໝອງຂອງເຂົາບໍ່ສາມາດຮັບຮູ້ໄດ້ເຖິງການປ່ຽນແປງນັ້ນໆ.

ສັນຍາເຕືອນ

ອັນນີ້ແມ່ນລາຍການຂອງອາການທົ່ວໄປຂອງດີເມັນເຊັຍ (dementia) ຈົ່ງເບິ່ງຕາມລາຍການຂ້າງລຸ່ມນີ້ ແລະ ຂີດໝາຍ ອາການທີ່ເປັນ. ຖ້າຫາກມີຂີດໝາຍຫຼາຍແນວ, ຈົ່ງໄປປຶກສານໍາທ່ານໝໍ ເພື່ອກວດສອບໃຫ້ລະອຽດ.

☐ ຄວາມຈໍາເຊື່ອມຊຶ່ງກະທົບກະເທືອນຕໍ່ກິດຈະກໍາປະຈໍາວັນ

ມັນເປັນເລື່ອງທໍາມະດາ ທີ່ລືມນັດ ຫຼື ລືມເບີໂທລະສັບຂອງໝູ່ເປັນຄັ້ງຄາວ ແລະ ມາຈໍາໄດ້ພາຍຫຼັງ. ຜູ້ທີ່ເປັນ ດີເມັນເຊັຍ ອາດຈະລືມ ສິ່ງຂອງເລື້ອຍໆ ຫຼື ບໍ່ຈື່ມັນເລີຍ.

☐ ມີຄວາມຍາກລໍາບາກ ໃນການປະຕິບັດວຽກງານທີ່ຄຸ້ນເຄີຍ

ຄົນເຮົາຍາມຖືກລົບກວນເປັນບາງຄັ້ງບາງຄາວ, ອາດຈະລືມເສີບສ່ວນໃດສ່ວນໜຶ່ງຂອງອາຫານ. ຄົນທີ່ເປັນດີເມັນເຊັຍ (dementia) ອາດມີບັນຫາທີ່ຈະຈື່ຈໍາທຸກຂັ້ນຕອນຂອງການປຸງແຕ່ງອາຫານ.

☐ ສັບສົນຫຼົງເວລາ ແລະ ສະຖານທີ່

ເປັນຂອງທໍາມະດາ ທີ່ລືມມື້ລືມວັນຊົ່ວຄາວ. ຄົນທີ່ເປັນ ດີເມັນເຊັຍ ອາດຈະມີບັນຫາ ຊອກຫາບ່ອນທີ່ເຄີຍໄປ ຫຼື ຮູ້ສຶກສັບສົນ ບໍ່ຮູ້ວ່າຕົນເອງຢູ່ໃສແທ້.

☐ ບັນຫານໍາພາສາ

ທຸກຄົນມີບັນຫາ ຊອກຫາຄໍາເວົ້າທີ່ຖືກຕ້ອງໃນບາງຄັ້ງບາງຄາວ, ແຕ່ວ່າຄົນທີ່ເປັນດີເມັນເຊັຍ ອາດຈະລືມຄໍາເວົ້າທີ່ງ່າຍໆ ຫຼື ເວົ້າຄໍາອື່ນແທນ, ເຮັດໃຫ້ປະໂຫຍກທີ່ເວົ້ານັ້ນເຂົ້າໃຈຍາກ.

☐ ມີບັນຫາຈັບເອົາສາລະຂອງມະໂນຄະຕິ

ຈັດບໍລິຫານການເງິນກໍຍາກ ສໍາລັບຄົນທໍາມະດາຢູ່ແລ້ວ, ແຕ່ຄົນປ່ວຍດີເມັນເຊັຍນັ້ນກໍຍາກກວ່າ ເພາະເຂົາບໍ່ຮູ້ຄວາມໝາຍຂອງໂຕເລກ ຫຼືບໍ່ຮູ້ວ່າຈະເຮັດຈັ່ງໃດນໍາມັນ.

☐ ຄວາມສາມາດໃນການຕັດສິນໃຈໄດ້ບໍ່ດີ ຫຼື ຫຼຸດຜ່ອນລົງ

ຄົນສຸຂະພາບດີ ສາມາດຕັດສິນໃຈໄດ້ດີ ຄົນເຈັບດີເມັນເຊັຍບໍ່ສາມາດຕັດສິນໃຈໄດ້ຖືກຕ້ອງ ເຊັ່ນວ່າ ບໍ່ຮູ້ວ່າຈະໃສ່ເສື້ອຜ້າຫຍັງໃນອາກາດເຢັນໆ.

☐ ບັນຫາກະເວນຊ່ອງຫວ່າງຕ່າງໆ

ຄົນເຈັບດີເມັນເຊັຍ ມີບັນຫາໃນການກະຕວງໄລຍະຫ່າງຂອງຊ່ອງຫວ່າງ ຫຼື ທິດທາງຕ່າງໆ ເມື່ອກໍາລັງຂັບລົດ.

☐ ບັນຫາເອົາເຄື່ອງໄວ້ຜິດບ່ອນ

ຜູ້ໃດກໍສາມາດລືມບ່ອນໄວ້ກະເປົາເງິນ ຫຼືກະແຈເປັນບາງຄັ້ງບາງຄາວ. ຄົນທີ່ເປັນດີເມັນເຊັຍ ອາດຈະເອົາເຄື່ອງໄວ້ໃນບ່ອນທີ່ບໍ່ຄວນໄວ້.

☐ ການປ່ຽນແປງໃນບຸກຄະລິກ ຫຼື ການປະພຶດ

ທຸກຄົນ ອາດຈະມີຄວາມໂສກເສົ້າ ຫຼື ຫງຸດຫງິດໃຈເປັນບາງຄັ້ງບາງຄາວ. ຜູ້ທີ່ເປັນ ດີເມັນເຊັຍ ສາມາດສະແດງອາລົມທີ່ປ່ຽນໄວ ໂດຍບໍ່ມີເຫດຜົນ. ເຂົາອາດຈະສັບສົນ, ລະແວງ ຫຼື ຖອນຕົວ. ບາງຄົນປ່ຽນເປັນຄົນມິດງຽບ ຫຼື ເປັນຄົນເຮຮາ ເວົ້າຫຼາຍ.

☐ ສູນເສຍການອອກແນວຄິດ

ເປັນເລື່ອງທໍາມະດາ ທີ່ເຮົາເມື່ອຍຕໍ່ກິດຈະກໍາບາງຢ່າງ. ແຕ່ວ່າ ດີເມັນເຊັຍ ສາມາດເຮັດໃຫ້ຄົນຜູ້ນັ້ນສູນເສຍຄວາມສົນໃຈຕໍ່ກິດຈະກໍາທີ່ເຄີຍມັກເຮັດມາ.

UNDERSTAND ALZHEIMER'S
EDUCATE AUSTRALIA

ຂໍ້ມູນສະບັບນີ້ ໄດ້ຮັບທຶນຈາກລັດຖະບານອອສເຕຣເລັຍ

ມັນອາດບໍ່ແມ່ນໂລກດີເມັນເຊັຍ

ຈົ່ງຈື່ຈຳໄວ້ວ່າ ມີຫຼາຍກໍລະນີທີ່ມີອາການຄ້າຍຄືກັນກັບ ດີເມັນເຊັຍ (dementia). ສະນັ້ນ ຢ່າຄິດສະຫຼຸບເອົາວ່າ ບາງຄົນຈະເປັນດີເມັນເຊັຍໂລດ ຍ້ອນວ່າ ມີອາການບາງຢ່າງປາກົດຂຶ້ນ. ເສັ້ນເລືອດຕັນ, ຄວາມໂສກເສົ້າໃຈ, ກິນເຫຼົ້າຫຼາຍໂພດ, ການຕິດເຊື້ອໂລກ, ຮໍໂມນຜິດປົກກະຕິ (hormone disorders) ການຂາດອາຫານ, ແລະເນື້ອງອກໃນສະໝອງ ສາມາດເຮັດໃຫ້ ມີອາການຄ້າຍຄືກັນກັບດີເມັນເຊັຍ. ອາການຫຼາຍຢ່າງນີ້ກໍສາມາດປົວໄດ້.

ການວິເຄາະກວດພະຍາດທີ່ຖືກຕ້ອງ ເປັນສິ່ງສຳຄັນ

ການປຶກສາກັບໝໍໃນຂັ້ນຕົ້ນຂອງການເປັນພະຍາດນີ້ ແມ່ນສິ່ງສຳຄັນທີ່ສຸດ. ມີແຕ່ໝໍເທົ່ານັ້ນ ທີ່ສາມາດວິເຄາະ ດີເມັນເຊັຍ ໄດ້. ການກວດອະນາໄມຂອງສຸຂະພາບຮ່າງກາຍ ແລະທາງຈິດປະສາດ ຈະບົ່ງບອກວ່າ ກໍລະນີໃດທີ່ປົວໄດ້ ແລະ ປົວໃຫ້ຖືກຕ້ອງ, ຫຼື ໝໍຕ້ອງຢືນຢັນວ່າ ແມ່ນ ດີເມັນເຊັຍ (dementia) ແທ້.

ການກວດພະຍາດ ອາດມີດັ່ງນີ້:

- ປະຫວັດສຸຂະພາບ - ໝໍຕ້ອງບັນທຶກລາຍລະອຽດຂອງການປ່ວຍ, ຂໍປະຫວັດວ່າ ກິນຢາຫຍັງ ກວດເບິ່ງບັນຫາຂອງຄວາມຈື່ຈຳ ຖາມອາການໄຂ້ ຫຼືສາເຫດທີ່ເຈັບ ໝໍອາດຂໍຂໍ້ມູນເພີ່ມຈາກຄອບຄົວ.
- ການກວດຮ່າງກາຍ - ລວມເຖິງການກວດປະສາດ, ຄວາມຮູ້ສຶກ ແລະການເໜັງຕິງ, ກວດຫົວໃຈ, ປອດ ດ້ວຍການທົດສອບຕ່າງໆ ເພື່ອໄຈ້ແຍກວ່າມີການພົວພັນ ກັບໂລກ ດີເມັນເຊັຍ (dementia) ບໍ່.
- ກວດທາງເຄມີ - ການກວດເລືອດແລະຍ່ຽວໃນຫ້ອງວິທະຍາສາດການແພດ ເພື່ອຊ່ວຍຢືນຢັນ ວ່າພະຍາດນັ້ນໆເປັນສາເຫດພາໃຫ້ເກີດອາການຕ່າງໆ. ບາງກໍລະນີ ເຮົາອາດຕ້ອງເອົານ້ຳຫຼໍ່ລ້ຽງໃນກະດູກສັນຫຼັງມາກວດນຳ.
- ທົດສອບກວດປະສາດ ຫຼືກວດການຮັບຮູ້ - ຫຼາຍສຳຫຼວດເພື່ອປະເມີນຄວາມສາມາດໃນການຄິດ, ຈື່ຈຳ, ພາສາ ຮູ້ເພັ່ງເລັງໂຕ້ຕອບ ແກ້ບັນຫາປະກອບສ່ວນຊ່ວຍ ວິໄຈໂລກບາງສ່ວນ ທີ່ຈະພິສູດເຖິງສາເຫດທີ່ຈະຈຳແນກປະເພດຂອງດີເມັນເຊັຍ.
- ສ່ອງໄຟຟ້າສະໝອງ - ສ່ອງເບິ່ງການປ່ຽນແປງຂອງໂຄງສ້າງສະໝອງ ເພື່ອຫາຫຼັກຖານສາເຫດທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດເນື້ອງອກ ຫຼືເລືອດກ້າມທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດອາການຕ່າງໆ ແລະຄົ້ນຫາຮູບແບບຂອງການເສຍສັດສ່ວນ ແລະການເຮັດວຽກໂຕ້ຕອບຂອງສະໝອງ ເພື່ອຊ່ວຍວິໄຈພິສູດຊະນິດຂອງດີເມັນເຊັຍ.
- ການກວດສະພາບຈິດໃຈ - ເພື່ອພິສູດວ່າ ເປັນການຜິດປົກກະຕິທີ່ຮັກສາໄດ້ ເຊັ່ນວ່າ ຄວາມໂສກເສົ້າ ແລະ ເພື່ອຈະຈັດການປິ່ນປົວອາການປ່ວຍທາງປະສາດ ເຊັ່ນ ຄວາມກັງວົນໃຈ ຫຼື ຄວາມຄິດແບບຫຼອກຫຼອນ ຊຶ່ງອາດເກີດຂຶ້ນຄຽງຄູ່ກັບດີເມັນເຊັຍ.

ເລີ່ມຕົ້ນຢູ່ໃສ?

ບ່ອນດີທີ່ສຸດໃນການເລີ່ມຕົ້ນການກວດແມ່ນກັບໝໍ. ຫຼັງຈາກພິຈາລະນາເບິ່ງອາການແລະສັ່ງການກວດສ່ອງ ແລ້ວ. ທ່ານໝໍກໍຈະສະເໜີໃຫ້ມີການວິເຄາະເບື້ອງຕົ້ນ ໄປຫາໝໍຊ່ຽວຊານ ເຊັ່ນ ໝໍປົວສະໝອງ, ໝໍຮັກສາຄົນຊະລາ ຫຼືໝໍຈິດຕະແພດ.

ບາງຄົນອາດຕໍ່ຕ້ານບໍ່ຢາກໄປຫາໝໍ. ບາງຄົນບໍ່ຮູ້ ຫຼື ປະຕິເສດກັບຕົວເອງ ວ່າບໍ່ມີຫຍັງຜິດປົກກະຕິເກີດຂຶ້ນກັບເຂົາ. ເຂົາບໍ່ຍອມຮັບວ່າໂຕເອງເຈັບ ນີ້ແມ່ນອາການປ່ວຍຂອງດີເມັນເຊັຍ ສະໝອງຂອງເຂົາປ່ຽນເພາະພະຍາດ ດີເມັນເຊັຍ ທີ່ເຮັດໃຫ້ເຂົາຂາດຄວາມຮັບຮູ້ ແລະການຈື່ຈຳເສື່ອມ ຢ້ານວ່າ ຄວາມຄິດຂອງການປ່ວຍນັ້ນອາດເປັນຈິງ. ວິທີທີ່ໄດ້ຜົນກວ່າໝູ່ ເພື່ອໃຫ້ຊະນະບັນຫານີ້ ແມ່ນຫາເຫດຜົນອື່ນໄປຫາໝໍ. ເຊັ່ນວ່າ ສະເໜີໃຫ້ເຂົາໄປກວດຫົວໃຈ, ກວດຄວາມດັນເລືອດ ຫຼືກວດເບິ່ງຄືນລາຍການຢາທີ່ໃຊ້ມາດົນແລ້ວ. ອີກວິທີໜຶ່ງກໍຄື ສະເໜີວ່າ ເຖິງເວລາແລ້ວທີ່ພວກເຂົາທັງສອງຄວນຈະໄປກວດສຸຂະພາບນຳກັນ. ຕ້ອງເຮັດໃຫ້ເຂົາມີຄວາມໝັ້ນໃຈ. ການມີວາດຊິງສະຫງົບ ສະແດງຄວາມເປັນຫ່ວງແລະເອົາໃຈໃສ່ໃນຍາມນີ້, ສາມາດຊ່ວຍບໍ່ໃຫ້ເຂົາກັງວົນໃຈ ແລະຢ້ານກົວ.

ຫາກຄົນນັ້ນຍັງບໍ່ຢາກໄປຫາໝໍ

- ຕິດຕໍ່ໝໍປະຈຳຕົວຄົນເຈັບ. (ຂໍຄຳແນະນຳ)
- ຕິດຕໍ່ຫາ ໜ່ວຍກວດຫາຂໍ້ມູນການຮັກສາຄົນຊະລາ (Aged Care Assessment Team - ACAT) **1800 200 422** ຜ່ານທາງ Aged Care
- ໂທຫາ National Dementia Helpline **1800 100 500**

ຫາກທ່ານເຫັນວ່າ ໝໍຂອງທ່ານບໍ່ສົນໃຈແທ້ໆ ທ່ານຕ້ອງພິສູດຊອກຫາຄວາມເຫັນນີ້ຈາກບຸກຄົນທີສອງຕໍ່

ຂໍ້ມູນຕື່ມທີ່ບົ່ງເຖິງອາການຂັ້ນຕົ້ນຂອງໂລກນີ້ຕ້ອງພິຖີພິຖັນ ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໝໍ ຫຼືດາວໂຫຼດຂໍຂໍ້ມູນປຶ້ມ *"ເປັນຫ່ວງກັບຄວາມຈຳ = Worried About Your Memory?"* ຈາກອົງກອນ Alzheimer's Australia website ຫຼືໂທຫາອົງກອນ ດີເມັນເຊັຍ ແຫ່ງຊາດ ໃຫ້ສົ່ງປຶ້ມນີ້ມາໃຫ້.

ຂໍ້ມູນເພີ່ມ

Alzheimer's Australia ບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ, ແຈ້ງຂໍ້ມູນ, ໃຫ້ການສຶກສາ, ໃຫ້ການອົບຮົມ ແລະ ປຶກສາ. ເຊີນຕິດຕໍ່ ສາຍໂທການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ ດີເມັນເຊັຍ ແຫ່ງຊາດ: National Dementia Helpline **1800 100 500** ເພື່ອເອົາຂໍ້ມູນເພີ່ມ ແລະ ເພື່ອເບິ່ງ ຂໍ້ມູນສະບັບອື່ນໆ ໃຫ້ຢ້ຽມເບິ່ງທາງອິນເຕີເນັດ **fightdementia.org.au**

Interpreter

ເພື່ອຊ່ວຍແປພາສາທາງໂທລະສັບ ໂທຫາສູນກາງເບີ **131 450**

Alzheimer's Australia ຮັບຜິດຊອບເນື້ອໃນຂອງຂໍ້ມູນສະບັບນີ້. ການພິມເຜີຍແຜ່ນີ້ ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນທົ່ວໄປໂດຍຫຍໍ້ ແຕ່ສະເພາະທີ່ກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນແລະເນື້ອໃນດັ່ງກ່າວມາເທົ່ານັ້ນທ່ານທັງຫຼາຍຄວນໄປຊອກຄຳແນະນຳຈາກຜູ້ຊ່ຽວຊານກ່ຽວກັບບັນຫາກໍລະນີໂດຍສະເພາະ

translation standards

© Alzheimer's Australia 1999
ທົບທວນ ມີນາ, 2017

DIAGNOSING DEMENTIA

This Help Sheet provides information about the early signs of dementia, the techniques used to diagnose dementia and the importance of an early and correct diagnosis.

What are the early signs of dementia?

Because the diseases that cause dementia develop gradually, the early signs may be very subtle and not immediately obvious. Early symptoms also depend on the type of dementia and vary a great deal from person to person.

Common early symptoms include:

- Memory problems, particularly remembering recent events
- Increasing confusion
- Reduced concentration
- Personality or behaviour changes
- Apathy and withdrawal or depression
- Loss of ability to do everyday tasks

Sometimes people fail to recognise that these symptoms indicate that something is wrong. They may mistakenly assume that such behaviour is a normal part of ageing, or symptoms may develop so gradually they go unnoticed for a long time. Sometimes people may be reluctant to act even when they know something is wrong.

For the person experiencing the symptoms, the very nature of these changes within the brain may mean that the person is unable to recognise that there are changes.

Warning signs

This is a checklist of common symptoms of dementia. Go through the list and tick any symptoms that are present. If there are several ticks, consult a doctor for a complete assessment.

☐ **Memory loss that affects day-to-day function**

It's normal to occasionally forget appointments and remember them later. A person with dementia may forget things more often or not remember them at all.

☐ **Difficulty performing familiar tasks**

People can get distracted and they may forget to serve part of a meal. A person with dementia may have trouble with all the steps involved in preparing a meal.

☐ **Disorientation to time and place**

A person with dementia may have difficulty finding their way to a familiar place, or feel confused about where they are, or think they are back in some past time of their life.

☐ **Problems with language**

Everyone has trouble finding the right word sometimes, but a person with dementia may forget simple words or substitute inappropriate words, making them difficult to understand. They might also have trouble understanding others.

☐ **Problems with abstract thinking**

Managing finances can be difficult for anyone, but a person with dementia may have trouble knowing what the numbers mean or what to do with them.

☐ **Poor or decreased judgement**

Many activities require good judgement. When this ability is affected by dementia, the person may have difficulty making appropriate decisions, such as what to wear in cold weather.

☐ **Problems with spatial skills**

A person with dementia may have difficulty judging distance or direction when driving a car.

☐ **Problems misplacing things**

Anyone can temporarily misplace a wallet or keys. A person with dementia may often put things in inappropriate places.

☐ **Changes in mood, personality or behaviour**

Everyone becomes sad or moody from time to time. Someone with dementia can exhibit rapid mood swings for no apparent reason. They can become confused, suspicious or withdrawn. Some can become disinhibited or more outgoing.

☐ **A loss of initiative**

It's normal to tire of some activities. However, dementia may cause a person to lose interest in previously enjoyed activities.

UNDERSTAND ALZHEIMER'S
EDUCATE AUSTRALIA

This help sheet is funded by the Australian Government

It may not be dementia

Remember that many conditions have symptoms similar to dementia, so do not assume that someone has dementia just because some of the above symptoms are present. Strokes, depression, alcoholism, infections, hormone disorders, nutritional deficiencies and brain tumours can all cause dementia-like symptoms. Many of these conditions can be treated.

A correct diagnosis is important

Consulting a doctor at an early stage is critical. Only a medical practitioner can diagnose dementia. A complete medical assessment may identify a treatable condition and ensure that it is treated correctly, or it might confirm the presence of dementia.

An assessment may include the following:

- Medical history – the doctor will ask about past and current medical problems, family medical history, any medications being taken, and the problems with memory, thinking or behaviour that are causing concern. The doctor may also wish to speak to a close family member who can help provide all the necessary information.
- Physical examination – this may include tests of the senses and movement function, as well as heart and lung function, to help rule out other conditions.
- Laboratory tests – will include a variety of blood and urine tests to identify any possible illness which could be responsible for the symptoms. In some cases, a small sample of spinal fluid may be collected for testing.
- Neuropsychological or cognitive testing – a variety of tests are used to assess thinking abilities including memory, language, attention and problem solving. This can help identify specific problem areas, which in turn helps identify the underlying cause or the type of dementia.
- Brain imaging – there are certain scans that look at the structure of the brain and are used to rule out brain tumours or blood clots in the brain as the reason for symptoms, and to detect patterns of brain tissue loss that can differentiate between different types of dementia. Other scans look at how active certain parts of the brain are and can also help discriminate the type of dementia.
- Psychiatric assessment – to identify treatable disorders such as depression, and to manage any psychiatric symptoms such as anxiety or delusions which may occur alongside dementia

Where to begin

The best place to start is with the person's doctor. After considering the symptoms and ordering screening tests, the doctor may offer a preliminary diagnosis and will, ideally, refer the person to a medical specialist such as a neurologist, geriatrician or psychiatrist.

Some people may be resistant to the idea of visiting a doctor. Sometimes people do not realise that there is anything wrong with them because the brain changes that occur with dementia interfere with the ability to recognise or appreciate the changes occurring. Others, who do have insight into their condition, may be afraid of having their fears confirmed. One of the best ways to overcome this problem is to find another reason to visit the doctor. Perhaps suggest a blood pressure check or a review of a long-term condition or medication. Another way is to suggest that it is time for both of you to have a physical check-up. A calm attitude at this time can help overcome the person's worries and fears.

If the person still will not visit the doctor:

- Talk to the person's doctor for advice
- Contact your local Aged Care Assessment Team (ACAT) via My Aged Care on **1800 200 422** for information
- Call the National Dementia Helpline on **1800 100 500**

If you feel your doctor is not taking your concerns seriously, consider seeking a second opinion.

For more detailed information about the early signs of dementia and seeking help from a doctor, download the ***Worried About Your Memory?*** booklet from the Alzheimer's Australia website or call the National Dementia Helpline to order a copy.

FURTHER INFORMATION

Alzheimer's Australia offers support, information, education and counselling. Contact the National Dementia Helpline on **1800 100 500**, or visit our website at **fightdementia.org.au**

Interpreter

For language assistance phone the Translating and Interpreting Service on **131 450**

This publication provides a general summary only of the subject matter covered. People should seek professional advice about their specific case. Alzheimer's Australia is not liable for any error or omission in this publication.

© Alzheimer's Australia 1999
Reviewed 2017