



香港認知障礙症協會
Hong Kong Alzheimer's Disease Association

佳知集

2 0 1 7 · 春 季 號



Photo credit: T Sit

目錄

03

協會Blog

04

治療認知障礙症

- 對症下「藥」
- 藥物以外的選擇
- 六藝® 多元智能健腦活動

14

「六藝® 網絡夥伴」計劃

16

醫家行動

顧問及督導委員會

主席 趙宗義律師

委員

杜偉強律師、汪國成教授、
周永新教授、馬天競醫生、
葉天養律師、劉陳小寶教授
當然委員 戴樂群醫生

執行委員會

主席 戴樂群醫生

副主席(內務) 吳義銘醫生

副主席(外務) 譚鉅富醫生

義務司庫 錢黃碧君女士

義務秘書 謝偉鴻博士

委員

余達明醫生、李鳳琮女士、
陳肖齡女士、陳恩賜先生、
陳婉雯女士、賴錦玉教授

教育及出版委員會

主席 譚鉅富醫生

委員

王啟淞博士、王蓓恩女士、
司徒艾華女士、吳義銘醫生、
杜義朗先生、姚恩美女士、
梁琳明醫生、陳龍達醫生、
陳鎮中醫生、黃凱恩博士、
廖建華醫生、鄧穎嫻醫生、
戴樂群醫生

總幹事 李雅儀女士

香港認知障礙症協會

香港認知障礙症協會於1995年成立(前稱「香港老年痴呆症協會」)，為國際阿爾茲海默症協會(ADI)在港的唯一會員，是全港第一間專門提供認知障礙症服務的非牟利及自負盈虧機構。

本會致力為認知障礙症患者、家屬及照顧者提供專業及多元化非藥物治療活動及服務。同時，提供不同程度的培訓和教育予專業人士、護老者及社會大眾，加強他們對認知障礙症的認識並且關注大腦健康，以期達致早檢測、早診治、早準備，抵禦大腦退化。本會多年來不斷為服務注入新元素，近年，本會的跨專業團隊，包括醫生、心理學家、職業治療師及社工依據中國儒家六藝一禮、樂、射、御、書、數的概念，設計出一系列「六藝®」全人多元智能健腦活動以預防及延緩認知退化。

協會標誌的意義

心和手代表著用心去幫忙有需要人士；綠葉代表年青的心，一顆勇於接受新事物和改變的心，有前瞻的視野及策劃未來的能耐，不畏困難、勇往向前。

聯絡我們

總辦事處

九龍橫頭磡邨宏業樓地下

電話：(852) 2338 1120

電郵：headoffice@hkada.org.hk

傳真：(852) 2338 0772



f 香港認知障礙症協會

香港認知障礙症協會
Hong Kong Alzheimer's Disease Association

雙管齊下 醫治認知障礙症

認知障礙症早於百多年前已出現，醫學科技不斷進步，斷症診治越趨準確，惟現時仍未能根治認知障礙症，但如及早發現並透過藥物及非藥物治療，能有效延緩及控制病症，減輕患者受病症的影響，大大改善患者及照顧者的生活質素。

藥物治療由醫護人員作安排，我們則主力為患者進行非藥物治療，即是透過認知刺激活動為患者建立新的神經連接，重塑大腦功能。雖然不少患認知障礙症的老友記起初比較內向、甚至抗拒回中心參與活動，但在同事們的關懷及鼓勵下，他們也漸漸打破隔膜，從惴惴不安的嘗試到後來的主動投入，與其他老友記們互動交流、參與小組活動。他們也勇於走出舒適圈(comfort zone)呢！時常在辦公室也能聽到他們興高采烈開懷的笑聲，令我感到十分窩心，也提醒著我們服務的意義。

被子女們視為「粗人」的爸爸，靜心拿著畫筆作畫表達心中所想 ……

性格內向的母親，在懷緬小組時，無所不談的分享舊時生活點滴 ……

受病症影響而脾氣暴躁的男士，漸漸以禮待人，更會協助其他老友記參與活動 ……

患者女兒表示：「很多時在往返中心與地鐵站的路上，母親會滔滔不絕地告訴我她在中心的事。雖然有時她辭不達意，但看到她笑咪咪地說個不停，我知道她是在與我分享開心的事。」

在認知刺激小組的背後，我們在為每位患者及他們的家庭塑造開心的體驗與回憶。

香港認知障礙症協會總幹事
李雅儀



04 治療認知障礙症

資料提供：陳嘉怡醫生、廖建華醫生
鄧穎嫻醫生、譚鉅富醫生

對症下「藥」

認知障礙症現時雖未能治癒，但透過藥物及非藥物治療的儘早介入，並配合照顧者們的悉心照顧，已能有效延緩患者的大腦退化，減輕患者受病症的影響，大大改善患者及家庭照顧者的生活質素。醫生透過評估認知障礙症患者的病症程度、行為及情緒狀況，因應每名患者的不同需要，治療方針也有所不同。

藥的種類

醫生根據患者的認知障礙症成因和徵狀處方不同藥物，香港也有不同種類的藥物針對認知障礙症當中最常見的「阿爾茲海默氏症」(Alzheimer's Disease)，並已獲批准註冊，最常用的延緩患者腦細胞死亡的有兩類藥物：

乙醯膽鹼酶抑制劑 (Cholinesterase inhibitors)

通常用於輕度至中度的
阿爾茲海默氏症患者

- 多奈呱齊 Donepezil
- 加蘭他敏 Galantamine
- 卡巴拉汀 Rivastigmine

谷氨酸鹽抑制劑 (NMDA receptor antagonist)

通常用於中度至嚴重程度的
阿爾茲海默氏症患者

- 美金剛胺
Memantine Hydrochloride

除了延緩腦部退化的藥物外，認知障礙症患者亦可能有不同的行為及情緒問題 (Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia 簡稱 BPSD)，如遊走、睡眠障礙、焦慮、抑鬱、妄想及幻覺等。一般來說處理患者的問題行為，以非藥物治療為首選，但當患者病徵已十分嚴重、情況緊急（如出現自殘行為）或非藥物治療無效時，醫生會因應患者的臨床病徵和需要處方抗抑鬱藥、抗精神病藥物或情緒穩定劑等精神科藥物。

藥的服用

以現有的醫學知識和證據，很難準確估計藥物對不同患者的有效性以及有效程度，每位患者對藥物的反應亦有所不同，患者可能對其中一種藥物比較有效而對另一種藥物的效果較差，所以家人可將觀察得到的患者情況如實告知主診醫生。有時候醫生們亦會考慮患者有沒有其他疾病，例如哮喘、胃潰瘍或心跳緩慢等，而阿爾茲海默氏症患者多為長者，他們的身體機能亦較成年人虛弱，這些情況也會令醫生多花一番心思為患者選擇合適藥物作配合。

醫生通常由最輕劑量開始，隨後定期評估患者對藥物的反應並作調整。家人也要留意藥物有沒有為患者帶來副作用：如乙醯膽鹼酶抑制劑最常見的副作用包括噁心、嘔吐、食慾不振和大便次數增多；多奈呋齊可能會引致失眠或心跳紊亂，所以家人要留意患者的心跳情況；而腸胃敏感的患者可能對卡巴拉汀產生副作用；谷氨酸鹽抑制劑一般較少產生副作用，但有小部份患者會感到頭痛、便秘、混亂和眩暈。如家人留意到患者對藥物產生不良反應，包括過度昏睡以致影響日生活和進食、出現肢體僵硬等情況，也要儘早通知醫生。

患者因病而記憶力衰退或時間認知混亂，以致未能定時服藥甚或過量服藥，故此照顧者的角色便十分重要。家人也可使用藥盒分類藥物，或透過電話程式的響鬧功能，定時提醒患者依指示服藥。

服用藥物方面，醫生也會因應患者需要作調整，如口服、口溶的藥物或藥貼。有部份腸胃虛弱或吞嚥困難的患者較適合使用藥貼，把藥貼在皮膚上透過皮膚吸引，避免引起患者的腸胃不適。但患者及照顧者要留意藥貼是不可裁剪以及貼於有體毛位置，每次只可使用一塊藥貼，並需定期轉換位置，以及留意患者有否皮膚敏感發炎的情況。



利用藥盒分類藥物，有助提醒患者依時服藥。



藥的迷思

不少家屬也會對服藥出現疑慮，醫生都希望能藉著藥物改善患者的認知能力、自我照顧能力和減少異常行為，從而改善患者的生活品質和減輕家屬的照顧負擔。因此，醫生會和家人商討各樣藥物的利弊，讓患者或照顧者們清楚藥物的作用及病情的演變，並小心選擇藥物及觀察患者對藥物的反應，透過溝通減少誤解。認知障礙症藥物或精神科藥物未必即時見效，醫生從輕劑量開始，再於覆診時細心觀察及檢查患者需要，當藥物作用不大時或者是副作用太多時，醫生可能會考慮轉換藥物。

因為藥物可能也有副作用，有時候長期服用後，加上患者的病狀已漸趨嚴重，效果可能未能如初時那麼顯著。若然藥物治療並沒有帶來顯著效果，有時停用藥物未必一定為患者帶來負面的影響，反而可能減少患者對服藥的抗拒和家人餵藥的壓力。

部份照顧者亦擔心患者對精神科藥物(如安眠藥或鎮靜劑等)做成依賴或服藥後整天昏睡，照顧者可細心觀察患者反應並和醫生溝通，如把藥物改為晚間服用，白天配合其他的非藥物治療(如日間中心活動)，待患者情況改善後便可慢慢減低藥物劑量；醫生亦可能因應患者情況，由照顧者決定有需要才給患者服用精神藥物。因此，藥物治療背後是由有經驗的醫生的多重考慮與拿捏。

正視老問題 體貼是前提！



人到晚年，有機會出現認知能力退化，不單記憶力下降，更甚會失去自理能力，衣、食、住、行均需他人照顧，治療時亦可能出現腸胃不適等反應。

作為至親，難免感到束手無策——如何有效面對「老」問題？在工作沉重同時，怎能貼身照顧？

家中遇有「老」問題，請儘快諮詢醫生意見，助您照顧減煩惱。



Exelon® 憶思能® 為醫生處方藥物，並列入醫管局藥物名冊。
有關藥物詳情，請向醫生查詢。

08 治療認知障礙症

藥的發展

多年來研究人員已投入大量資源發展認知障礙症的相關藥物，藥物由研發至面世經過多重嚴格測試與臨床驗證，當中歷時可達十多年，但現時仍未能研發出根治認知障礙症的藥物。如Solanezumab經過多年的研發，並於2013年進入第三期的大規模測試，為超過**2,100**名中期阿爾茲海默氏症患者進行為期**18**個月的臨床研究，可惜最終研究人員於去年底證實藥物未能有效改善患者的認知衰退，患者與家人們經歷了一次次的希望與失落。

醫學雜誌《Nature》在去年八月發布了試驗藥物Aducanumab的初步研究成果。Aducanumab是一種針對澱粉樣蛋白的抗體，專家認為澱粉樣蛋白的斑塊沉積是阿爾茲海默氏症的致病因素之一，如消除它的沉積，便能減緩阿爾茲海默氏症患者記憶和思維能力退化。

在一年的測試時間裡，研究人員每月向165位輕度阿爾茲海默氏症患者注射不同份量的Aducanumab。期後在患者的腦部掃描中發現，他們腦中的澱粉樣蛋白有消退跡象，而越最高劑量的注射對清除澱粉樣蛋白有越明顯的作用，但部份服用較高劑量的患者中檢測到一些腦腫脹的症狀。

根據這些初步結果，Aducanumab是少有能推進到第三階段的試驗藥品，透過進行更大範圍及更精準的臨床驗證，希望能獲得更具體結果，為患者帶來新希望。



Orodispersible Tablet
Aricept Evess
Giving Alzheimer's patients time

安理申®

改善長者無記性和認知問題

入口即

溶

不再苦澀，食藥從此無煩惱

改善配方 安理申口溶片

- 入口即溶，比一般藥丸更易服用
- 原廠新裝，確保藥效
- 方便餵藥，減輕照顧者負擔

安理申®

請向你的醫生查詢

Eisai 衛材(香港)有限公司

衛材多年來關注長者<無記性和認知問題>，致力為他們的健康及提升其生活素質而努力。

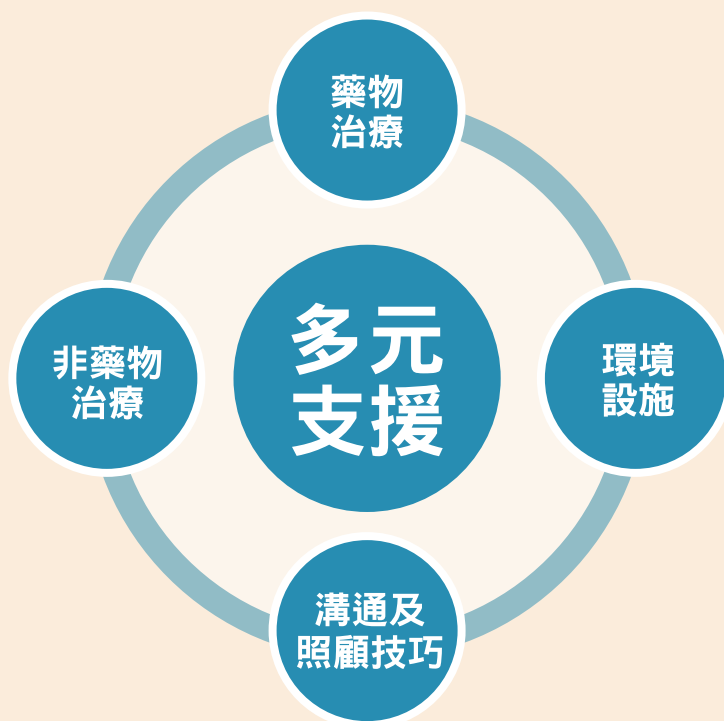
香港北角英皇道250號北角城中心2007號 電話: [852]2516 6128 傳真: [852]2561 5042 電郵: ehk6128@eisaihk.com



10 治療認知障礙症

藥物以外的選擇

在認知障礙症的治療方向中，藥物並非唯一途徑，研究顯示藥物及非藥物治療互相配合，更能延緩認知障礙患者的大腦退化。非藥物治療適當地善用患者餘下的記憶、智能、體能、溝通或社交功能或能力，改善患者情緒和行為問題，提昇患者和照顧者的生活質素。



非藥物治療

非藥物治療的原理是透過認知刺激活動維持患者能不發揮不同的認知功能的機會，大腦內的神經線路具可塑性，缺乏使用會加快認知功能衰退，相反，多接觸新事物或參與多元智能活動有助大腦建立新的神經連接和儲備，延緩認知障礙症患者的認知功能衰退。懷緬治療、多感官治療、現實導向治療、園藝治療、音樂治療等亦是較為人熟悉的非藥物治療，不同狀況及程度的患者也有適合他們的非藥物治療活動。同時，配合藥物治療，能有效延緩病症，保持患者生活質素。



患者的行為及情緒問題經常令照顧者們疲於奔命，如能安排合乎患者喜好並富有意義的活動，便能減低患者受負面情緒的影響及舒緩照顧者壓力。如能及早的藥物及非藥物治療，能減慢患者各項功能的退化，同時需配合正確的溝通及照顧技巧和適合的家居環境設計，便能實踐居家安老避免過早入住院舍，維持認知障礙症患者的生活質素，減少照顧者的壓力和心理疾病。

個案：

李婆婆80多歲，多年來都是家庭主婦角色，打理家務及照顧兒孫，但七十多歲時確診認知障礙症，至今病情進入中期，但仍然行動自如。婆婆經常在凌晨時分起床，在家中翻弄雜物及打理廚房等，發出的噪音令家人們不能安睡，他們多次要求婆婆入睡，但她仍堅持習慣，甚至惡言相向。家人們為怕婆婆情緒不穩，故已不會與她爭執，但仍擔心她會跌倒或發生家居意外，故也在半夜起床，在旁陪伴婆婆。後來家人們把婆婆的狀況告之醫生，希望醫生能透過鎮靜或安眠藥物，令婆婆正常入睡。但婆婆晚上吃藥後，隔天中午才起床，整天易累沒甚精神，以致沒胃口進食，經常在沙發呆坐或昏睡。

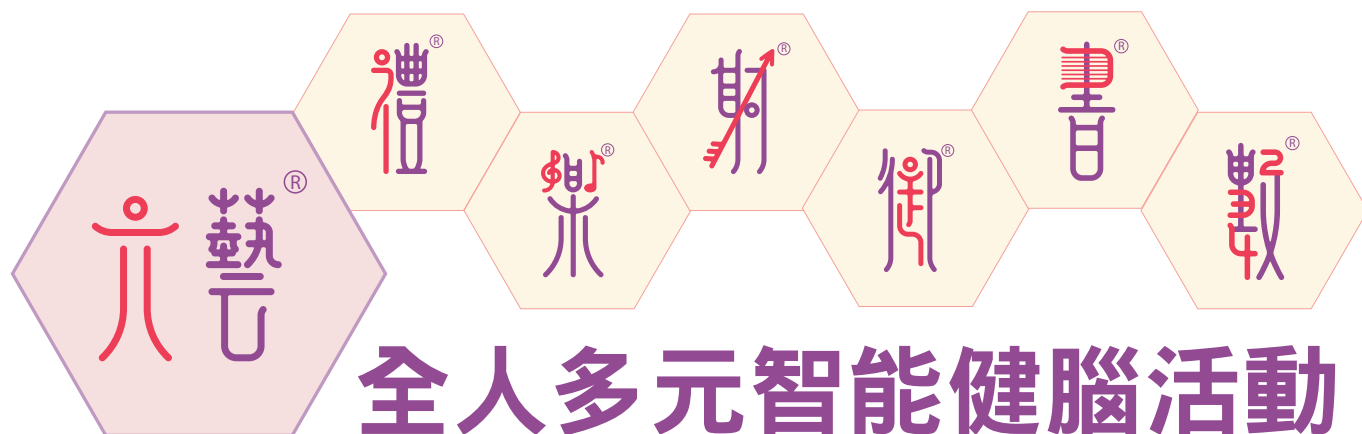


分析及建議

婆婆的行為問題源於認知衰退、記憶及生理時鐘混亂，加上已無需打理家務或照顧家庭，白天無所事事昏睡，晚間便十分精神，進行她過往熟悉的打掃工作。家人們可循以下方法改善李婆婆的情況：

- 記錄婆婆吃藥後的反應及情況，於覆診時告之醫生，讓醫生調教藥物，如劑量及食藥時間等
- 就婆婆現有的能力，在白天為婆婆安排活動，讓她能有繼續發揮強項的機會，如簡單家務、陪伴婆婆到街市買餸等，或為婆婆申請專為認知障礙症患者而設的日間中心，讓她有正常的社交活動，亦透過認知刺激活動延緩大腦退化，建立正確的生理時鐘
- 因應婆婆的個人喜好或經歷，於日常照顧中加入現實導向及懷緬治療元素，如與婆婆閒聊過往照顧家庭的趣事、街市買餸習慣等，也可附舊相片或舊物件，鞏固她的長期記憶，並肯定她對家庭的貢獻，改善負面情緒
- 家中加設有上午及下午圖案的時鐘，提高婆婆對時間的認知

12 治療認知障礙症



大腦內不同的區域負責不同的認知功能，除了我們熟知的記憶功能外，還有專注力、語言溝通、視覺空間判斷或社交認知等功能。大腦神經具可塑性，每當接觸新事物時，便可建立新的神經線路，強化認知功能。無論健康長者、輕度認知缺損者或是認知障礙症患者應多參與不同的認知刺激活動，增強認知儲備(brain reserve)，抵禦大腦退化。

香港認知障礙症協會的跨專業團隊，包括醫生、心理學家、職業治療師及社工依據中國儒家六藝——禮、樂、射、御、書、數的活動概念，有系統及生活化地設計出一系列「六藝®」全人多元智能健腦活動，預防及延緩認知退化。

誰需要「六藝®」？



「六藝®」以多元活動模式，涵蓋運動、社交及興趣活動等，保持參加者的血管健康，抗抑鬱及減壓，以抗衡認知障礙症的風險因素。活動多元多樣，能按長者狀況以不同形式和程度進行，故適用於不同程度人士，健康長者能透過六藝®預防退化，而即使是認知障礙症患者或輕度認知缺損者，也能透過活動延緩大腦退化。

以「樂®」為例，健康長者可學習簡單的樂器/敲擊樂合奏，認知障礙症患者則可按患者的程度進行合唱或音樂聆聽。



內省、人際社交



聽覺、音樂、節奏



視覺空間、專注力



建立全人健康生活模式

「六藝®」有著以人為本的概念，讓患者參與「有興趣」及「有意義」的活動，但也不應只進行患者喜愛的一至兩項活動。

接觸新事物有更大的認知刺激功能，我們鼓勵患者參與過往較少接觸的活動，並每天涵蓋「六藝®」裡的不同元素，才能達至全面強化認知功能的效果。如患者過往是會計師，對運算邏輯十分純熟，可鼓勵他多嘗試「數®」以外的活動，如音樂或書法活動，便能帶來更多的大腦刺激。部份患者身體活動能力衰退(如輪椅使用者)，可因其能力安排適量的輕量運動，透過「御®」的元素保持肌肉骨絡健康。

但照顧者/小組導師也需因應患者的能力安排合適活動，避免為患者帶來挫敗感，故鼓勵與耐性尤其重要。

身體運動



語言、表達、文字理解



運算、邏輯



「六藝®」生活化
生活「六藝®」化

毋需精緻的用具或複雜的技巧，照顧者日常也可多花心思，把「六藝®」元素靈活融入日常生活，持續為長者/認知障礙症患者帶來認知刺激。



「樂®」

可於家中播放患者喜愛歌手的歌曲或現唱會，讓患者在輕鬆環境中享受音樂的樂趣。

「禮®」+「射®」+「御®」+「數®」

針對初中期的患者，照顧者可與他以\$100煮出三餸一湯，在菜色設計、金錢運用、買餸、逛街市/超市的過程中，已包含了不同的「六藝®」元素。

「禮®」+「書®」

與患者一同讀報紙、傾談時事或對比舊時生活、與兒孫說故事等，已能強化患者的社交能力及閱讀能力。

14 「六藝® 網絡夥伴」計劃

贊助：

何

何張淑婉慈善基金
HO CHEUNG SHUK YUEN
CHARITABLE FOUNDATION

「六藝®」網絡夥伴計劃 連結夥伴 分享經驗

繼去年在何張淑婉慈善基金慷慨支持下完成「六藝®」活動模式的成效研究，並取得正面成果，本會榮幸地該慈善基金支持，開展「六藝®」研習網絡，締建經驗及意見分享的平台，共同創新活動設計及分享經驗，從而提升長者對大腦健康的關注，為記憶力有明顯衰退人士及早期認知障礙症患者改善認知功能和生活質素，同時推動切合本地文化、為應付認知退化而設計的「六藝®」全人多元智能活動的發展。

參與單位

九龍城浸信會長者鄰舍中心、伸手助人協會小西灣賽馬會老人之家、香港仔坊會方王換娣長者鄰舍中心、香港專業教育學院(沙田)、國際四方福音會建生堂耆年中心、基督教家庭服務中心養真苑、救世軍竹園長者日間護理中心、博愛醫院長者日間護理中心(深水埗)、路德會梁季彝夫人安老院、蓬瀛仙館大埔長者鄰舍中心、鍾錫熙長洲安老院有限公司溫浩根長者鄰舍中心



透過「六藝®」全人多元智能活動模式分享會暨工作坊，以分享「六藝®」概念，機構同工更即場實踐，合作以「六藝®」設計活動



「六藝®」網絡伙伴計劃單位分享

國際四方福音會建生堂耆年中心
社工李姑娘

很高興能成為「六藝®網絡伙伴」計劃，我們的中心正由長者活動中心轉型為長者鄰舍中心，服務對象更為多元、也更具挑戰。參與計劃後，我們更了解個別長者的能力及活動需要，提昇了同工對不同程度的服務使用者的敏感度。「六藝®」十分切合我們中心的需要，它提供了一個嶄新的活動框架，協助我們構思合適及整全的活動予認知缺損長者，提高他們的參與性及主動性。

鍾錫熙長洲安老院有限公司
溫浩根長者鄰舍中心
葉姑娘

課程令我對「六藝®」有更全面的認識及了解，其實在中心的恆常活動，亦有「六藝®」的元素在其中，只是之前很少以這個概念把活動分類，很少比較不同類型活動之間是否達至「多元化」，還是側重於某幾個類別。

導師令我最深刻的是，學會「六藝®」這個概念，並不限於設計不同的小組活動，最終及最理想是將「六藝®」生活化，令長者更能獲益。當然，其實「六藝®」是無限年齡，所以我覺得自己已是首先獲益良多的一位。

鍾錫熙長洲安老院有限公司
溫浩根長者鄰舍中心
許姑娘

「六藝®」改變了我以往對認知障礙小組/活動的印象，其實推行方式可以很多元化和有趣；又由於「六藝®」希望以參加者認為「有意義」的活動作為介入點、故此即使在單位現有的活動，都可以融入不同程度及範疇的「六藝®」元素，讓參加者在享受個人興趣的同時，又能夠在認知刺激的範疇上獲益。



本會同工與夥伴機構一同為中心長者進行六藝®活動，交流經驗、持續改進

當出現徵狀及早尋求協助 而家行動 事不宜遲

醫家行動 - 認知障礙症社區支援服務 Project e+: Dementia Community Support Service

隨著香港人口老化，認知障礙症患病人數將急劇增加。葵青民政事務處聯同香港認知障礙症協會開展醫家行動 - 認知障礙症社區支援服務，以加強社區對認知障礙症的認知；及早發現患者；為患者及家人提供實質支援。

社區教育 及早檢測

- 認知友善好友 (Dementia Friends)
- 全民關心認知障礙症運動
- 流動健康檢測站



醫家行動 Project e+

透過全面及適切的醫療服務及家居支援服務，延緩患者大腦的退化速度，並維持其生活質素。

及早確診 及早醫治

針對認知障礙症的醫療服務
(包括檢查、診斷及藥物治療)

家居訓練 家屬支援

- 家居環境評估及改善建議
- 家居認知刺激活動
- 照顧者支援網絡



雖然認知障礙症暫沒有根治方法，但及早檢測 (**E**arly detection)有助醫生更快捷及準確地作出診斷；及早確診 (**E**arly diagnosis)讓患者盡早得到妥善的照顧和支援；而及早醫治 (**E**arly treatment)更有助控制病情、舒緩症狀。



由私家醫生提供不多於6次門診服務及藥物治療，每次診症連藥物收費：\$45

以下人士可獲豁免收費

- 領取綜合社會保障援助
- 持醫院管理局發出的醫療費用減免證明書

醫療服務

於患者獲得政府資助或提供的醫療及社會服務前，
提供過渡性醫療及支援服務

及早檢測
(Early detection)

及早確診
(Early diagnosis)

及早醫治
(Early treatment)

服務到家

- 包括職業治療師、社工及護士的跨專業團隊為確診患者建議切合其個別需要的照顧方案，並由社工跟進
- 由職業治療師進行家居環境評估及作出改善建議，並跟進有關建議的執行情況
- 由職業治療師設計，並由認知障礙症治療助理到戶為患者提供18次認知刺激活動
- 透過師友計劃、社交媒體交流平台建立照顧者支援網絡



葵青區 的居民，如懷疑自己或家人出現認知障礙症徵狀，
請致電 2818 1273 與我們聯絡，
及早檢測、及早確診、及早醫治！



香港認知障礙症協會
Hong Kong Alzheimer's Disease Association

關心化作行動

支援認知障礙症患者及其家庭

義工登記及
捐款查詢：
2815 8400

6月3日
九龍區賣旗日



*「老年痴呆症」已正名為「認知障礙症」

☑ 捐款支持

☑ 成為賣旗義工

有你的支持，

我們為患者及其家人提供服務！

60萬善款

讓我們繼續每年為超過**300**位
懷疑患者提供早期認知檢測服
務，及早識別認知障礙症

於日間中心為超過**400**位患者
提供認知訓練，延緩大腦退化

讓我們為患者的家人提供訓
練及支援，紓緩照顧壓力



Charity listed on
WiseGiving
惠施・慈善機構

網頁：www.hkada.org.hk

f 香港認知障礙症協會

社會福利署署長已批准三間機構於二零一七年六月三日分別在港島區、九龍區及新界區賣旗，而我們已獲授權於當日在九龍區賣旗。

我們需要你的支持 We need your support!



香港認知障礙症協會
Hong Kong Alzheimer's Disease Association

現時全球每3秒便有1人確診患有認知障礙症，而本港每3名85歲以上長者便有1名患者。他們會慢慢忘記身邊至親，失去自我照顧能力，為他們提供24小時照顧的家人，更承受著沉重的壓力。您的慷慨捐助，可讓我們為患者及其家庭照顧者提供專門、專業、創新的服務，透過多元智能健腦活動及訓練，為認知作儲備，抵禦大腦退化，達至**早檢測、早診治、早準備！讓我們攜手面對認知障礙症，用愛為他們留住記憶、留住笑容！**

1 every case in every 3 seconds is diagnosed with Alzheimer's Disease worldwide, and 1 in every 3 local seniors over 85 years of age suffered from the disease. People with dementia may gradually losing memory of his/her loved ones and daily function ability. Taking care of a person with dementia is a 24-hour and stressful task for caregivers. Your generous donation will allow us to provide specialized, professional and innovative dementia care service to people with dementia and their family caregivers. In order to facilitate the people with dementia to have **Early Detection, Early Treatment and Early Planning**, we provide a wide range of holistic brain health trainings that can delay deterioration by building up cognitive reserve. **Let's work together and help people with dementia to restore their memories and smiles with love!**

Spring / 2017

本人樂意捐款支持 I would like to donate

☐ HK\$1,000 ☐ HK\$500 ☐ HK\$300 ☐ HK\$100 ☐ 其他 Other \$_____

捐款方法 Donation Methods

☐ 支票 By Cheque

抬頭：「香港認知障礙症協會」/ Cheque payable to "Hong Kong Alzheimer's Disease Association".

☐ 銀行入賬 Direct Pay-in to the Bank Account

☐ 滙豐銀行 HSBC #809-352867-001

☐ 渣打銀行 Standard Chartered Bank #301-0-010267-8

☐ 信用卡 By Credit Card

☐ 每月捐款 Monthly Donation Programme

☐ 單次捐款 One-off Donation

☐ Visa

☐ Master

持卡人姓名 Card Holder's Name: _____ 信用卡號碼 Card Number: _____

有效日期 Card Expiry Date : (月MM) _____ / (年YY) _____ 持卡人簽署 Card Holder's Signature: _____

(如捐款者資料與背頁郵寄標籤相同，只需填上聯絡電話便可)
Only contact Tel is needed if the donor information is same with the mailing label shown at back cover page.)

捐款者資料 Donor information

☐ 先生 Mr ☐ 女士 Ms ☐ 小朋友 Child ☐ 公司 Corporation ☐ 團體 Organization

中文姓名 Chinese Name: _____ 英文姓名 English Name: _____

聯絡電話 Contact Tel: _____ 傳真 Fax: _____

聯絡電郵 Email: _____

郵寄地址 Address: _____

☐ 請寄回收據。如收據抬頭非捐款人，請列明 Please send me a receipt. If the recipient's name differs from the donor, please specify _____

☐ 為節省行政支出，本人不需收據。To save administration cost, please do not send me the receipt.

收集個人資料聲明 Personal Data Collection Statement

你的個人資料只供本會與你通訊，作寄發捐款收據、籌募、接收本會服務推廣及教育資訊之用。所有個人資料將妥善儲存及絕對保密。你可隨時致電2815 8400要求本會停止使用你的個人資料作上述用途。若你不同意收到上述資訊，請在下列方格加上“✓”號。Your personal data will be used for the purpose of providing you with Hong Kong Alzheimer's Disease Association (HKADA) donation receipt, donation related contact, fundraising, promotional and educational information. Your personal data will be kept securely and strictly confidential. You may request HKADA to stop using your personal data for any of the above mentioned purpose by contact us at 2815 8400. Should you find the above mentioned utilization of your personal data not acceptable, please indicate your objection by “✓” in the below box(es) before signing.

☐ 本人不同意香港認知障礙症協會使用我的個人資料寄發捐款收據。

I object to use my personal data in receiving HKADA's donation receipt.

☐ 本人不同意香港認知障礙症協會使用我的個人資料作籌款通訊之用。

I object to use my personal data in receiving HKADA's donation contact and fundraising information.

☐ 本人不同意香港認知障礙症協會使用我的個人資料作發送該會服務推廣及教育資訊之用。

I object to use my personal data in receiving HKADA's promotional and educational information.

簽名 Signature : _____

日期 Date : _____

請把支票或銀行入賬存根寄回「香港認知障礙症協會 簡便回郵58號(KCY) 教育及籌款部」(免貼郵票) 或傳真至2815 8408，以便開發捐款收據作減稅用途。(稅務局檔案編號:91/4488) Please send this form to "Education and Fundraising Department, Hong Kong Alzheimer's Disease Association, Freepost 58 (KCY)" (no stamp required) or fax to 2815 8408 for donation receipt (tax deductible). (Inland Revenue file No. 91/4488)

總辦事處

九龍橫頭磡邨宏業樓地下

電話：(852) 2338 1120

電郵：headoffice@hkada.org.hk

傳真：(852) 2338 0772



歡迎到此連結
下載「集智」電子版

早檢測・早診治・早準備



Charity listed on
WiseGiving
惠施・慈善機構

為了節省成本及支持環保，歡迎大家選擇接收電子版「集智」。請把收件者姓名、原有郵寄地址及將來接收資訊的電郵地址傳送至 headoffice@hkada.org.hk，以便本會於「集智」出版時，發出通知並送上電子版本的網頁連結檔供閣下閱覽。感謝支持！



包餃子除了訓練手眼協調，也可喚起長者們生活的共鳴，促進交流