

ວິເຄາະກວດໂລກ ດີເມັນເຊັຍ

LAO | ENGLISH

ໜັງສືສະບັບນີ້ ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍານຂັ້ນຕົ້ນຂອງການເລີ່ມເປັນ ດີເມັນເຊັຍ (dementia) ວິທີວິເຄາະກວດພະຍາດນີ້ ໄດ້ຢັ້ງເຖິງຄວາມສໍາຄັນ ໃນການກວດພົບໄວແຕ່ຕົ້ນ ແລະການວິເຄາະທີ່ຖືກຕ້ອງ.

ສັນຍານທໍາອິດຂອງການເລີ່ມເປັນ ດີເມັນເຊັຍມີຫຍັງແດ່?

ສັນຍານທໍາອິດຂອງການເລີ່ມເປັນ ດີເມັນເຊັຍ (dementia) ຈະສັບຊ້ອນ ບໍ່ປາກົດໃຫ້ເຫັນໃນທັນໃດ. ສັນຍານ ທໍາອິດອາດຈະແຕກຕ່າງກັນຫຼາຍ. ປົກກະຕິແລ້ວ ຄົນສ່ວນຫຼາຍຈະປະກົດເຫັນວ່າ ມີບັນຫາໃນການຈິດຈໍາ, ໂດຍສະເພາະແລ້ວ ແມ່ນຈິດຈໍາເລື່ອງທີ່ຜ່ານມາໃນມຸ່ງມານີ້.

ອາການທີ່ເປັນທົ່ວໄປ ມີດັ່ງນີ້:

- ບັນຫາໃນການຈິດຈໍາ, ດັ່ງວ່າ ບໍ່ຈື່ເລື່ອງທີ່ເກີດໃໝ່ໃນມຸ່ງມານີ້.
- ສະໝອງສັບສົນຫຼາຍກວ່າເກົ່າ
- ຈັບຈໍ່ເພິ່ງເລັ່ງຫົວຂໍ້ເລື່ອງຕ່າງໆໄດ້ໜ້ອຍລົງ
- ນິໄສຫຼືຄວາມປະພຶດປ່ຽນ.
- ບໍ່ສົນໃຈຫຍັງ ແລະມັກຖອນໂຕອອກຈາກສັງຄົມ ຫຼືຊົມເສົ້າ.
- ຄວາມສາມາດໃນການເຮັດກິດຈະກຳປະຈຳວັນເສື່ອມລົງ.

ບາງຄົນບໍ່ສາມາດສ່ອງເຫັນວ່າ ອາການເຫຼົ່ານີ້ເປັນສັນຍານຂັ້ນອກ ໃຫ້ຮູ້ວ່າ ມີສິ່ງໃດສິ່ງໜຶ່ງຜິດປົກກະຕິ. ເຂົາເຈົ້າ ອາດເຂົ້າໃຈຜິດວ່າ ການປະພຶດນີ້ ເປັນຂອງທໍາມະດາຂອງລະບົບການແກຊະລາ. ຫຼື ອາ ການອາດຈະຄອຍໆເປັນໄປແລະບໍ່ປາກົດໃຫ້ເຫັນເປັນເວລາ ນານ. ບາງເທື່ອຄົນອາດປະຕິເສດໃນການທາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ທັງໆທີ່ຮູ້ວ່າມີສິ່ງໃດສິ່ງໜຶ່ງ ຜິດປົກກະຕິເກີດຂຶ້ນ.

ຄົນເຈັບ ບໍ່ປາກົດຮູ້ວ່າ ໂຕເອງປ່ຽນ ເພາະສະໝອງຂອງເຂົາບໍ່ສາມາດ ຮັບຮູ້ໄດ້ເຖິງການປ່ຽນແປງນັ້ນໆ.

ສັນຍາເຕືອນ

ອັນນີ້ແມ່ນລາຍການຂອງອາການທົ່ວໄປຂອງດີເມັນເຊັຍ (dementia) ຈຶ່ງເບິ່ງຕາມລາຍການຂ້າງລຸ່ມນີ້ ແລະ ຂີດໝາຍ ອາການທີ່ເປັນ. ຖ້າຫາກມີຂີດໝາຍຫຼາຍແນວ, ຈຶ່ງໄປປຶກສານໍາທານໝໍ ເພື່ອກວດສອບໃຫ້ລະອຽດ.

ຄວາມຈໍາເຊື່ອມຊຶ່ງກະທົບກະເທືອນຕໍ່ກິດຈະກຳປະຈຳວັນ
ມັນເປັນເລື່ອງທໍາມະດາ ທີ່ລົມນັດ ຫຼື ລົມເບີໂທລະສັບຂອງໝູ່ ເປັນຄັ້ງຄາວ ແລະ ມາຈຳໄດ້ພາຍຫຼັງ. ຜູ້ທີ່ເປັນ ດີເມັນເຊັຍ ອາດຈະລືມ ສິ່ງຂອງເລື່ອຍໆ ຫຼື ບໍ່ຈື່ມັນເລີຍ.

ມີຄວາມຍາກລໍາບາກ ໃນການປະຕິບັດວຽກງານທີ່ຄຸ້ນເຄີຍ
ຄົນເຮົາຍາມຖືກລົບກວນເປັນບາງຄັ້ງບາງຄາວ, ອາດຈະລືມເສີບສ່ວນ ໃດສ່ວນໜຶ່ງຂອງອາຫານ. ຄົນທີ່ເປັນດີເມັນເຊັຍ (dementia) ອາດມີ ບັນຫາທີ່ຈະຈື່ຈຳທຸກຂັ້ນຕອນຂອງການປຸງແຕງອາຫານ.

ສັບສົນຫຼືເວລາ ແລະ ສະຖານທີ່
ເປັນຂອງທໍາມະດາ ທີ່ລືມມື້ລືມວັນຊົ່ວຄາວ. ຄົນທີ່ເປັນ ດີເມັນເຊັຍ ອາດຈະມີບັນຫາ ຊອກຫາບ່ອນທີ່ເຄີຍໄປ ຫຼື ຮູ້ສຶກສັບສົນ ບໍ່ຮູ້ວ່າຕົນເອງຢູ່ໃສແທ.

ບັນຫານໍາພາສາ
ທຸກຄົນມີບັນຫາ ຊອກຫາຄຳເວົ້າທີ່ຖືກຕ້ອງໃນບາງຄັ້ງບາງ ຄາວ, ແຕ່ວ່າຄົນທີ່ເປັນດີເມັນເຊັຍ ອາດຈະລືມຄຳເວົ້າທີ່ງ່າຍໆ ຫຼື ເວົ້າຄຳອື່ນແທນ, ເຮັດໃຫ້ປະໂຫຍກທີ່ເວົ້ານັ້ນເຂົ້າໃຈຍາກ.

ມີບັນຫາຈັບເອົາສາລະຂອງມະໂນຄະຕິ
ຈັດບໍລິຫານການເງິນກໍຍາກ ສຳລັບຄົນທໍາມະດາຢູ່ແລ້ວ, ແຕ່ຄົນປ່ວຍ ດີເມັນເຊັຍນັ້ນກໍຍາກກວ່າ ເພາະເຂົາບໍ່ຮູ້ຄວາມໝາຍຂອງໂຕເລກ ຫຼືບໍ່ຮູ້ວ່າຈະເຮັດຈັ່ງໃດນຳມັນ.

ຄວາມສາມາດໃນການຕັດສິນໃຈໄດ້ບໍ່ດີ ຫຼື ຫຼຸດຜ່ອນລົງ
ຄົນສຸຂະພາບດີ ສາມາດຕັດສິນໃຈໄດ້ດີ ຄົນເຈັບດີເມັນເຊັຍບໍ່ສາ ມາດຕັດສິນໃຈໄດ້ຖືກຕ້ອງ ເຊັ່ນວ່າ ບໍ່ຮູ້ວ່າຈະໃສ່ເສື້ອຜ້າຫຍັງໃນອາ ກາດເຢັນໆ.

ບັນຫາກະເກນຊ່ອງຫວ່າງຕ່າງໆ
ຄົນເຈັບດີເມັນເຊັຍ ມີບັນຫາໃນການກະຕວງໄລຍະຫ່າງຂອງຊ່ອງ ຫວ່າງ ຫຼື ທິດທາງຕ່າງໆ ເມື່ອກຳລັງຂັບລົດ.

ບັນຫາເອົາເຄື່ອງໄວ້ຜິດບ່ອນ
ຜູ້ໃດກໍສາມາດລືມບ່ອນໄວ້ກະເປົາເງິນ ຫຼືກະແຈເປັນບາງຄັ້ງບາງ ຄາວ. ຄົນທີ່ເປັນດີເມັນເຊັຍ ອາດຈະເອົາເຄື່ອງໄວ້ໃນບ່ອນທີ່ບໍ່ຄວນ ໄວ້.

ການປ່ຽນແປງໃນບຸກຄະລິກ ຫຼື ການປະພຶດ
ທຸກຄົນ ອາດຈະມີຄວາມໂສກເສົ້າ ຫຼື ທຸດທຽດໃຈເປັນບາງຄັ້ງບາງຄາວ. ຜູ້ທີ່ເປັນ ດີເມັນເຊັຍ ສາມາດສະແດງອາລິມທີ່ປ່ຽນໄວ ໂດຍບໍ່ມີເຫດຜົນ. ເຂົາອາດຈະສັບສົນ, ລະແວງ ຫຼື ຖອນຕົວ. ບາງຄົນປ່ຽນເປັນຄົນມີດຽບ ຫຼື ເປັນຄົນເຮຮາ ເວົ້າຫຼາຍ.

ສູນເສຍການອອກແນວຄິດ
ເປັນເລື່ອງທໍາມະດາ ທີ່ເຮົາເມື່ອຍຕໍ່ກິດຈະກຳບາງຢ່າງ. ແຕ່ວ່າ ດີເມັນເຊັຍ ສາມາດເຮັດໃຫ້ຄົນຜູ້ນັ້ນສູນເສຍຄວາມສົນໃຈຕໍ່ກິດຈະ ກຳທີ່ເຄີຍມັກເຮັດມາ.

National Dementia Helpline 1800 100 500

dementia.org.au

ຂໍ້ມູນສະບັບນີ້ ໄດ້ຮັບທຶນຈາກລັດຖະບານອອສເຕຣເລັຍ

ມັນອາດບໍ່ແມ່ນໂລກດີເມັນເຊັຍ

ຈິ່ງຈື່ຈຳໄວ້ວ່າ ມີຫຼາຍກໍລະນີທີ່ມີອາການຄ້າຍຄືກັນກັບ ດີເມັນເຊັຍ (dementia). ສະນັ້ນ ຢ່າຄິດສະຫຼຸບເອົາວ່າ ບາງຄົນຈະເປັນດີເມັນເຊັຍໂລດ ຍອນວ່າ ມີອາການບາງຢ່າງປາກົດຂຶ້ນ. ເສັ້ນເລືອດຕັນ, ຄວາມໂສກເສົ້າໃຈ, ກິນເຫຼົ້າຫຼາຍໂພດ, ການຕິດເຊື້ອໂລກ, ຮໍໂມນຜິດປົກກະຕິ (hormone disorders) ການຂາດອາຫານ, ແລະເນື່ອງອກໃນສະໝອງ ສາມາດເຮັດໃຫ້ ມີອາການຄ້າຍຄືກັນກັບດີເມັນເຊັຍ. ອາການຫຼາຍຢ່າງນີ້ກໍສາມາດປົວໄດ້.

ການວິເຄາະກວດພະຍາດທີ່ຖືກຕ້ອງ ເປັນສິ່ງສຳຄັນ

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

ການກວດພະຍາດ ອາດມີດັ່ງນີ້:

- ປະຫວັດສະຫຼາດສະພາບ - ໝໍຕ້ອງບັນທຶກລາຍລະອຽດຂອງການປ່ວຍ, ຂໍປະຫວັດວ່າ ກິນຢາຫຍັງ ກວດເບິ່ງບັນຫາຂອງຄວາມຈື່ຈຳ ຖາມອາການໄຂ້ ຫຼືສາເຫດທີ່ເຈັບ ໝໍອາດຂໍຂໍ້ມູນເພີ່ມຈາກຄອບຄົວ.
- ການກວດຮ່າງກາຍ - ລວມເຖິງການກວດປະສາດ, ຄວາມຮູ້ສຶກ ແລະການເທັງຕັ້ງ, ກວດຫົວໃຈ, ປອດ ດ້ວຍການທົດສອບຕ່າງໆ ເພື່ອໄຈ້ແຍກວ່າມີການພົວພັນ ກັບໂລກ ດີເມັນເຊັຍ (dementia) ບໍ່.
- ກວດທາງເຄມີ - ການກວດເລືອດແລະຍ່ຽວໃນຫ້ອງວິທະຍາສາດ ການແພດ ເພື່ອຊ່ວຍຍິນຍອນ ວ່າພະຍາດນັ້ນໆເປັນສາເຫດພາ ໃຫ້ເກີດອາການຕ່າງໆ. ບາງກໍລະນີ ເຮົາອາດຕ້ອງເອົານ້ຳຫຼໍ່ລຽງໃນ ກະດູກສັນຫຼັງມາກວດນຳ.
- ທົດສອບກວດປະສາດ ຫຼືກວດການຮັບຮູ້ - ຫຼາຍສຳຫຼວດເພື່ອປະ ເມີນຄວາມສາມາດໃນການຄິດ, ຈື່ຈຳ, ພາສາ, ຮູ້ເພິ່ງເລັ່ງໂຕຕອບ ແກ່ບັນຫາປະກອບສວນຊ່ວຍ ວິໄຈໂລກບາງສ່ວນ ທີ່ຈະພິສູດເຖິງ ສາເຫດທີ່ຈະຈຳແນກປະເພດຂອງດີເມັນເຊັຍ.
- ສ່ອງໄຟຟ້າສະໝອງ - ສ່ອງເບິ່ງການປ່ຽນແປງຂອງໂຄງສ້າງສະ ໝອງ ເພື່ອຫາຫຼັກຖານສາເຫດທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດເນື້ອງອກ ຫຼືເລືອດກາມ ທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດອາການຕ່າງໆ ແລະຄົ້ນຫາຮູບແບບຂອງການເສຍ ສັດສວນ ແລະການເຮັດວຽກໂຕຕອບຂອງສະໝອງ ເພື່ອຊ່ວຍວິໄຈ ພິສູດຊະນິດຂອງດີເມັນເຊັຍ.
- ການກວດສະພາບຈິດໃຈ - ເພື່ອພິສູດວ່າ ເປັນການຜິດປົກກະຕິທີ່ຮັກສາໄດ້ ເຊັ່ນວ່າ ຄວາມໂສກເສົ້າ ແລະ ເພື່ອຈະຈັດການປົວອາການປ່ວຍທາງປະສາດ ເຊັ່ນ ຄວາມກັງວົນໃຈ ຫຼື ຄວາມຄິດແບບຫຼອກຫຼອນ ຊຶ່ງອາດເກີດຂຶ້ນ ຄຽງຄູ່ກັບດີເມັນເຊັຍ.

ເລີ່ມຕົ້ນຢູ່ໃສ?

ບ່ອນດີທີ່ສຸດໃນການເລີ່ມຕົ້ນການກວດແມ່ນກັບໝໍ. ຫຼັງຈາກພິຈາ ລະນາເບິ່ງອາການແລະສັງການກວດສອບ ແລ້ວ. ທ່ານໝໍກໍຈະສະເໜີ ໃຫ້ມີການວິເຄາະເບື້ອງຕົ້ນ ໄປຫາໝໍຊ່ຽວຊານ ເຊັ່ນ ໝໍປົວສະໝອງ, ໝໍຮັກສາຄົນຊະລາ ຫຼືໝໍຈິດຕະແພດ.

ບາງຄົນອາດຕໍ່ຕ້ານບໍ່ຢາກໄປຫາໝໍ. ບາງຄົນບໍ່ຮູ້ ຫຼື ປະຕິເສດກັບຕົວເອງ ວ່າບໍ່ມີຫຍັງຜິດປົກກະຕິເກີດຂຶ້ນກັບເຂົາ. ເຂົາບໍ່ຍອມຮັບວ່າໂຕເອງເຈັບ ນີ້ແມ່ນອາການປ່ວຍຂອງດີເມັນເຊັຍ ສະໝອງຂອງເຂົາປ່ຽນເພາະພະຍາດ ດີເມັນເຊັຍ ທີ່ເຮັດໃຫ້ເຂົາຂາດຄວາມຮັບຮູ້ ແລະການຈື່ຈຳເສື່ອມ ຍ້ານວ່າ ຄວາມຄິດຂອງການປ່ວຍນັ້ນອາດເປັນຈິງ. ວິທີທີ່ໄດ້ຜົນກວ່າໝູ່ ເພື່ອໃຫ້ຂະນະບັນຫານີ້ ແມ່ນຫາເຫດຜົນອື່ນໄປຫາໝໍ. ເຊັ່ນວ່າ ສະເໜີໃຫ້ເຂົາໄປກວດຫົວໃຈ, ກວດຄວາມດັນເລືອດ ຫຼືກວດເບິ່ງຄືນ ລາຍການຢາທີ່ໃຊ້ມາດິນແລ້ວ. ອີກວິທີໜຶ່ງກໍຄື ສະເໜີວ່າ ເຖິງ ເວລາແລ້ວທີ່ພວກເຂົາທັງສອງຄວນຈະໄປກວດສູຂະພາບນຳ ກັນ. ຕ້ອງເຮັດໃຫ້ເຂົາມີຄວາມພັ້ນໃຈ. ການມີວາດຊົງສະຫງົບ ສະແດງຄວາມເປັນທວງແລະເອົາໃຈໃສ່ໃນຍາມນີ້, ສາມາດຊ່ວຍບໍ່ໃຫ້ເຂົາກັງວົນໃຈ ແລະຢ່ານກົວ.

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 ທ່ານຕ້ອງພິສູດຊອກຫາ ຄວາມເຫັນນີ້ຈາກບຸກຄົນທີ່ສອງຕໍ່

ຂໍ້ມູນຕື່ມທີ່ບົ່ງເຖິງອາການຂັ້ນຕົ້ນຂອງໂລກດີເມັນເຊັຍ ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໝໍ ຫຼືດາວໂຫຼດຂໍ້ມູນປຶ້ມ "ເປັນທວງກັບຄວາມຈຳ = Worried About Your Memory?" ຈາກອົງກອນ Dementia Australia website ຫຼືໂທຫາອົງກອນ ດີເມັນເຊັຍ ແຫ່ງຊາດ ໃຫ້ສິ່ງປຶ້ມນີ້ມາໃຫ້.

ຂໍ້ມູນເພີ່ມ

Dementia Australia ບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອ, ແຈ້ງຂໍ້ມູນ, ໃຫ້ການສຶກສາ, ໃຫ້ການອົບຮົມ ແລະ ປຶກສາ. ເຊັ່ນຕິດຕໍ່ ສາຍໂທການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງ ດີເມັນເຊັຍ ແຫ່ງຊາດ: National Dementia Helpline **1800 100 500** ເພື່ອເອົາຂໍ້ມູນເພີ່ມ ແລະ ເພື່ອເບິ່ງ ຂໍ້ມູນສະບັບອື່ນໆ ໃຫ້ຍັງມາເບິ່ງທາງອິນເຕີເນັດ dementia.org.au



ເພື່ອຊ່ວຍແປພາສາທາງໂທລະສັບ ໂທຫາສູນກາງເບີ **131 450**



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.

National Dementia Helpline 1800 100 500

dementia.org.au

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 Dementia Australia website or call the National Dementia Helpline to order a copy.

FURTHER INFORMATION

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



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