

Opmærksomhed

Ved Alzheimers sygdom er den basale opmærksomhed i reglen overvejende intakt langt hen i sygdomsforløbet. Patienterne reagerer umiddelbart på spørgsmål og andre påvirkninger, og de klarer simple opmærksomhedstests (fx gentagelse af en kort talrække) omtrent lige så godt som raske jævnaldrende.

Mere komplekse aspekter af opmærksomhedsfunktionen svækkes imidlertid. Det drejer sig fx om evnen til at fokusere målrettet på noget bestemt og se bort fra distraherende påvirkninger (selektiv eller fokuseret opmærksomhed), eller om evnen til at holde flere ting i opmærksomheden på samme tid (delt opmærksomhed).

Komplekse opmærksomhedsfunktioner afhænger af overordnede mentale styringsprocesser, som man kalder for eksekutive funktioner.

Svækkelsen af komplekse opmærksomhedsfunktioner ved Alzheimers sygdom hænger bl.a. sammen med tiltagende mangel på signalstoffet acetylkolin. Ved behandling med medicin, der bremser nedbrydningen af acetylkolin, ses ofte en midlertidig bedring af opmærksomheden.

Ved Lewy body demens ses ofte variationer og svigt i opmærksomhed og vågenhed. Patienterne har svært ved at fastholde det mentale fokus, bliver pludseligt ukoncentrerede eller søvnige og kan blive forbigående forvirrede (konfuse) eller desorienterede.

Forstå demens. 2 ed. København: Hans Reitzels Forlag; 2011

[Hans Reitzel](#)

Senest opdateret: 17. november 2020