

癡呆症臨床評估問卷

這是一個半結構性的訪問。請你問下列所有問題。請提出任何需要的額外問題以決定患者的癡呆症臨床評估 (CDR) 分數。請記錄從額外問題取得的資料。

供照顧者作答的記憶問題：

1. 他/她有沒有記憶或思考的困難？ 有 沒有
- 1a. 如有，這困難出現的形式及次數是否有規律 (相對於不規則)？ 是 否
2. 他/她能不能記起最近發生的事？ 經常 有時 很少
3. 他/她能不能記著幾種物品 (例如需要購買的物品)？ 經常 有時 很少
4. 在過去一年內，他/她的記憶力有沒有衰退？ 有 沒有
5. 他/她的記憶力有沒有衰退至於數年前已影響他/她平常生活的活動 (或退休前的活動)？(根據照顧者或其他人的意見) 有 沒有
6. 他/她有沒有完全忘記一件在過去幾星期內發生的重要事情 (例如旅遊、宴會、親人婚禮)？ 經常 有時 很少
7. 他/她有沒有忘記主要事情的重要細節？ 經常 有時 很少
8. 他/她有沒有完全忘記一些很久之前的重要資料 (例如生日、結婚紀念日、工作地點)？ 經常 有時 很少
9. 請說出一些最近在他/她生活中發生而又應該記起的事。(稍後的測驗會用上這些資料，請詳細詢問該些事情的細節，例如時間、人物、地點、參與者如何到達現場、活動進行了多久及何時完結)。

一星期內：

一個月內：

10. 他/她何時出生？ _____
11. 他/她在哪裡出生？ _____
12. 他/她最後在那一間學校就讀？ _____
 名稱 _____
 地點 _____
 班別 _____
13. 他/她的主要職業/工作是什麼 (如患者沒有職業，可問他/她配偶的職業/工作)？ _____
14. 有關他/她最後的一份主要工作是 (如患者沒有工作，可問他/她配偶)？ _____
15. 他/她 (或配偶) 什麼時候及為什麼退休？ _____

癡呆症臨床評估問卷

供照顧者作答的時空導向問題：

他/她有多經常能準確知道：

1. 日子(幾多號)?

經常 有時 很少 不知道

2. 月份?

經常 有時 很少 不知道

3. 年份?

經常 有時 很少 不知道

4. 一星期中的那一天(星期幾)?

經常 有時 很少 不知道

5. 他/她的時間順序觀念有困難嗎(時間順序觀念是指相關事件發生的先後次序)?

經常 有時 很少 不知道

6. 在熟悉的街道上他/她能認路嗎?

經常 有時 很少 不知道

7. 在家居以外的地方，他/她有多經常懂得由一個地方去他/她要去的

經常 有時 很少 不知道

8. 在熟悉的室內環境中，他/她能去自己想去的房間嗎?

經常 有時 很少 不知道

癡呆症臨床評估問卷

供照顧者作答的判斷力及解決困難能力問題：

1. 整體來說，如要你評估他/她現時解決困難的能力，你會認為是：

- 一如以往般良好
 良好，但沒以往般好
 一般
 差
 完全沒有能力

2. 評估他/她處理小額金錢的能力 (例如找續、付巴士車資)：

- 沒有退步
 有些退步
 嚴重退步

3. 評估他/她處理複雜財務往來的能力 (例如平衡家庭收支、付帳單)：

- 沒有退步
 有些退步
 嚴重退步

4. 他/她能夠處理家中的突發事件嗎 (例如水管漏水、發生小火)？

- 一如以往般良好
 因思考有困難以致比以往差
 比以往差，原因是 _____

5. 他/她能明白周遭所發生的事情或別人給予的解釋嗎？

- 經常 有時 很少 不知道

6. 當他/她在社交場合及與人交流時，他/她的表現*是否合適 [與他/她一貫的(發病前)表現作比較]？

- 經常 有時 很少 不知道

*這一項目是評估行為表現而非評估外表。

癡呆症臨床評估問卷

供照顧者作答的家居以外活動問題：

工作

1. 患者是否仍然工作？ 是 否 不適用
 如答不適用，請回答第四題
 如答是，請回答第三題
 如答否，請回答第二題
2. 患者的記憶或思考問題是否有影響他/她作退休的決定？
 (接著請回答第四題) 是 否 不知道
3. 患者的記憶或思考問題有沒有引致他/她在工作上有重大的困難？
 很少或不會 有時 經常 不知道

社交

4. 他/她曾經駕駛嗎？ 是 否
 患者現在駕駛嗎？ 是 否
 如答否，這是否因他/她的記憶或思考問題所引致？ 是 否
5. 如他/她仍然駕駛的話，有沒有因他/她思考欠佳而構成問題或危險？ 有 沒有
- *6. 他/她能夠獨自購買需要的物品嗎？
 很少或不能 有時 經常 不知道
(每次購物皆需要他人陪同) (購買有限的物品，重複或忘記購買所需的物品)
7. 他/她能夠在家居以外的地方獨自進行活動嗎？
 很少或不能 有時 經常 不知道
(在沒有協助下一般不能進行活動) (有限制及/或只能參與一些常規性的活動，例如表面上參與教會或其他聚會；理髮) (積極參與活動，例如參加投票)
8. 他/她有被帶去參與家居以外的社交活動嗎？ 有 沒有
 如沒有，為什麼？ _____
9. 一般人看見患者的行為會認為他/她有病嗎？ 會 不會
10. 如患者住在護理院，他/她積極參與社交活動嗎(參與時有動腦筋)？ 是 否

請注意：

以上資料是否足夠評定患者在參與家居以外的活動的障礙？

如果不夠，請繼續探討。

家居以外的活動：可包括上教堂或去廟拜神、探親戚朋友、參與政治活動、專業組織，例如律師協會、其他專業團體、社區活動中心、服務組織、或教育課程。

*如需說明患者在這方面的活動情況，請加以註明。

癡呆症臨床評估問卷

供照顧者作答的家居活動及嗜好問題：

- 1a. 他/她做家務的能力發生了什麼變化？ _____

- 1b. 他/她仍能做到那些家務？ _____

- 2a. 他/她做業餘活動的能力發生了什麼變化？ _____

- 2b. 他/她仍能做到那些業餘活動？ _____

3. 如患者住在護理院，他/她不再能夠做到那些事情(家務及嗜好)？ _____

日常活動 (The Dementia Scale of Blessed):

- | | 沒有退步 | | 嚴重退步 |
|-----------|-------|-----|------|
| 4. 做家務的能力 | 0 | 0.5 | 1 |
| 請描述 | _____ | | |
| | _____ | | |
| | _____ | | |

5. 他/她做家務的能力達到那一個水準：

(只選一項，不須直接向照顧者提問。)

- 不能做任何主要的家務。
(只能在有很多的指導下才能做很簡單的家務，例如整理床舖)
- 只能做很有限的家務。
(在有別人的指導下可擺放碗筷、洗碗碟，達到可接受的清潔程度)
- 能獨立做一些家務。
(操作電器，例如電風扇；煮簡單飯餸)
- 能做一般的家務但做得沒有平常般好。
- 能如常做一般的家務。

請注意：

以上資料是否足夠評定患者在家居活動及嗜好方面的障礙？

如果不夠，請繼續探討。

家務：可包括煮飯、洗衫、清潔、購物、倒垃圾、種花、簡單家居維修。

嗜好：可包括縫紉、畫畫、手工藝、閱讀、娛樂、攝影、園藝、電影或音樂會、木工、運動。

癡呆症臨床評估問卷

供照顧者作答的個人護理問題：

*請根據他/她現在的認知能力估計他/她做在以下事情的表現：

	不需協助	間中扣錯鈕等	步驟錯誤 常常忘記 穿上衣物	不能穿衣物
A. 穿衣物 (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3
	不需協助	需要提示	有時需要協助	所有時候或大部份時候需要協助
B. 梳洗及洗澡	0	1	2	3
	清潔； 用適當的餐具	弄得亂七八糟； 只能用匙羹	只能食簡單 固體食物	必須要別人餵食
C. 進食	0	1	2	3
	能完全正常控制	間中尿床	經常尿床	大小便失禁
D. 控制大小二便 (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3

*如患者的個人護理比發病前的程度更差，即使他/她不需要提示，也可考慮給予一分。

癡呆症臨床評估問卷

供患者作答的記憶問題：

1. 你有沒有記憶或思考的困難？ 有 沒有
2. 較早前你的(例如配偶)告訴我你最近經歷過的事。你可以講一些有關的情況嗎？(如有需要，請追問他/她一些細節，如時間、人物、地點、參與者如何到達現場、活動進行了多久及何時完結)。

一星期內

1.0 –大致正確

0.5

0.0 –大致不正確

一個月內

1.0 –大致正確

0.5

0.0 –大致不正確

3. 我會講出一個名字及地址給你記著數分鐘，我講完之後請你跟我把這名字及地址重複講一次：(重複直至患者能正確地複述出名字及地址。最多可試三次)。

內容	1	2	3	4	5
	陳	大文	旺角	彌敦道	42
	陳	大文	旺角	彌敦道	42
	陳	大文	旺角	彌敦道	42

(在每次正確複述出的內容下劃上底線。)

4. 你何時出生？ _____
5. 你在哪裡出生？ _____
6. 你最後在那一間學校就讀？
- 名稱 _____
- 地點 _____ 班別 _____
7. 你的主要職業/工作是什麼(如患者沒有職業，可問配偶的職業)？ _____
8. 有關你最後的一份主要工作是(如患者沒有工作，可問配偶)？ _____
9. 你(或配偶)什麼時候及為什麼退休？ _____

10. 請重複我剛才請你記住的名字及地址：

內容	1	2	3	4	5
	陳	大文	旺角	彌敦道	42

(在正確複述出的內容下劃上底線)。

癡呆症臨床評估問卷

供患者作答的時空導向問題：

請把患者對每題問題的回應逐字逐句記錄下來。

1. 今天幾號？

正確 不正確

2. 今天是星期幾？

正確 不正確

3. 今個月是那一個月份？

正確 不正確

4. 今年是那一年？

正確 不正確

5. 這是什麼地方？

正確 不正確

6. 我們身在那一個城市？

正確 不正確

7. 現在幾點？

正確 不正確

8. 患者知不知道誰是他的照顧者 (根據訪問者的判斷)？

正確 不正確

癡呆症臨床評估問卷

供患者作答的判斷力及解決困難能力問題：

指示：假如患者的初步答案不足以達到 0 級，請繼續問下去，以確定患者對問題有最佳的理解。圈選最接近的評分。

同類：

例子：「鉛筆和原子筆有什麼共同的地方？(書寫工具)

以下的物品有什麼共同的地方？」 患者的回應

1. 紅蘿蔔 椰菜花
 (0 = 蔬菜)
 (1 = 食物、植物、可煮來食)
 (2 = 答案沒有關係；兩者不同類；可以買回來的)

2. 書枱 書架
 (0 = 傢俱、辦公室傢俱；皆用作擺放書籍)
 (1 = 木製的、有腳的)
 (2 = 答案沒有關係；兩者不同類)

不同類：

例子：「砂糖和醋有什麼不同？(甜相對酸)

以下的物品有什麼不同？」

3. 謊話 過錯
 (0 = 一種是蓄意，另一種是無意)
 (1 = 一種是壞另一種是好 – 或只解釋其中一項)
 (2 = 任何其他答案，或答兩者是相同的)

4. 河 運河
 (0 = 天然-人工)
 (2 = 任何其他答案)

算術：

5. 十元可換成多少個五毫硬幣？ 正確 不正確
6. \$6.8 可換成多少個兩毫硬幣？ 正確 不正確
7. 將二十減三，把答案再減三，然後不斷再減三。 正確 不正確

判斷力：

8. 你剛到了一個陌生的城市，你如何找尋你想見的朋友的地址？
 (0 = 嘗試查電話簿，致電共同認識的朋友)
 (1 = 致電警察，致電接線生 (通常不會透露地址))
 (2 = 沒有清楚的答案)
9. 病人對自己的殘疾、處境及他/她要接受檢查的原因的理解(這方面可能之前已經問及過，但在此也作評分)：

十分明白 有些明白 少許明白

癡呆症臨床評估(CDR)

癡呆症臨床評估 (CDR) :	0	0.5	1	2	3
-----------------	----------	------------	----------	----------	----------

	受損程度				
	沒有受損 0	不確定是否受損 0.5	輕度受損 1	中度受損 2	嚴重受損 3
記憶	沒有記憶力衰退 或偶然有點健忘	持續有點健忘 只記得部份事情 輕微健忘	中度記憶力衰退 尤以近期事件較為明顯 此衰退會影響日常活動	嚴重記憶力衰退 只記起非常熟悉的事物 很快忘掉新接觸的事物	嚴重記憶力衰退 只保留零碎的記憶
時空導向	能完全 辨別時空	能完全正確辨別時空 但辨別日期和時間 有輕微困難	辨別日期和時間 有中度困難 能辨別接受記憶檢查的地方 可能不能辨別其他地方	辨別日期和時間 有嚴重困難 常常不能辨別時間 通常不能辨別地方	只知道自己是誰 不能辨別任何人
判斷力及 解決困難能力	能妥善解決日常困難 及處理商業及財政事務 相對以往表現 有良好的判斷力	解決困難及 辨別異同的能力 輕微受損	解決困難及 辨別異同的能力 中度受損 在社交場合一般能 保持正確的判斷	解決困難及 辨別異同的能力 嚴重受損 在社交場合一般不能 作出正確的判斷	不能作出判斷或 不能解決困難
家居以外的活動	能一如以往般獨立應付工 作、購物、社交和 義務工作	在這些活動中 有輕微障礙	雖然仍可能參與 其中一些活動 但不能獨立應付 驟眼看來，表現看似正常	不能獨立參加住所以外的任何活動 身體狀況看似健康得 足以帶他離家參加活動	
家居活動及嗜好	能適當地維持著日常 家庭生活、嗜好及 需動腦筋的活動	在嗜好、日常家庭生活及 需動腦筋的活動方面 有輕微障礙	在家中有明顯 但輕微的功能障礙 放棄做較困難的家務 放棄從事較複雜的嗜好 及業餘活動	只能維持做簡單的家務 僅能勉強維持 很有限的嗜好	在家中 不能做任何主要的家務
個人護理	完全能自我照顧		需要提示	在穿衣、個人衛生、 及保管個人物件方面 均需要協助	在個人護理方面 需要很多協助 經常失禁

只針對因認知障礙引起的功能衰退評分。不考慮其他因素引起的衰退。衰退的程度是以病人現在的功能水平與他發病前作比較。