

临床痴呆症评估问卷

这是一项部分形式固定的访问。请发问所有问题。若要确定病人的临床痴呆症评估(CDR)，可额外发问。请记住这些从额外问题所得到的资料。

供照顾者作答有关记忆的问题：

1. 他/她是不是有记忆或思考的问题？ 是 不是
- 1a. 如果有，这个问题是不是一致的出现（相对于不一致）？ 是 不是
2. 他/她能回忆最近所发生的事情吗？ 通常 有时 很少
3. 他/她能记得一张简短列表上的项目吗（购物）？ 通常 有时 很少
4. 在过去一年里，他/她的记忆是否有衰退吗？ 是 不是
5. 他/她的记忆力是否削弱到一个程度而干扰他/她近几年的日常活动（或是退休前的活动）？
（根据照顾者或其他人的看法） 是 不是
6. 他/她是不是完全忘记在几个星期内所发生的重要事件
（例如：旅行、聚会、家人喜宴）？ 通常 有时 很少
7. 他/她是不是忘记有关重要事件的细节？ 通常 有时 很少
8. 他/她是不是完全忘记早期重要的事情
（例如：生日、结婚日、工作地点）？ 通常 有时 很少
9. 请告诉我，他/她应记得近期所发生的一些事情。（为了以后和病人的答案相比，索取细节如事件发生地点、时间、出席者、节目持续多久、几时结束以及病人和其他人如何抵达目的地等。）
一个星期以内： _____

一个月以内： _____

10. 他/她出生的日期？ _____
11. 他/她出生的地点？ _____
12. 他/她最后就读的是什么学校？ _____
校名 _____
地点 _____
学历 _____
13. 他/她主要的工作是什么（或配偶的工作，若病人本身之前没有工作）？ _____
14. 他/她最近主要的工作是什么（或配偶的工作，若病人本身之前没有工作）？ _____
15. 他/她（或配偶）什么时候退休，为什么？ _____

临床痴呆症评估问卷

供照顾者作答有关方位的问题：

他/她是不是能时常准确地知道以下的项目：

1. 每个月的日期（几号）

通常 有时 很少 不知道

2. 月份

通常 有时 很少 不知道

3. 年份

通常 有时 很少 不知道

4. 星期几

通常 有时 很少 不知道

5. 他/她在确定事件发生的日期和时间方面有困难吗？（有关联的事件）

通常 有时 很少 不知道

6. 他/她能走在熟悉的街道上而不会迷路吗？

通常 有时 很少 不知道

7. 他/她有多常可在所居住的住宅区以外的地方来往？

通常 有时 很少 不知道

8. 他/她有多常可在熟悉的环境内走动而不会迷路？

通常 有时 很少 不知道

临床痴呆症评估问卷

供照顾者作答有关判断力和解决问题能力的问题：

1. 一般来说，如果要您评估他/她目前解决问题的能力，您会认为他/她的表现：

- 和以前一样好
 好，但不比以前好
 还可以
 不好
 一点能力也没有

2. 请您评估他/她处理少量钱财的能力（例如：找钱、买一份报纸）：

- 没有损失
 有点损失
 严重损失

3. 请评估他/她处理复杂财务或商务的能力（例如：支票对账、缴付账单）：

- 没有损失
 有点损失
 严重损失

4. 他/她能处理家中的紧急情况吗（例如：水管破裂、小火）？

- 和以前一样好
 比以前差，因为思考能力有问题
 比以前差，其他原因（为什么）： _____

5. 他/她能了解情况或明白别人的解释吗？

- 通常 有时 很少 不知道

6. 他/她在公共场合和与人交往时的行为举止*是否恰当（以他/她历来[在患病以前]的方式）？

- 通常 有时 很少 不知道

*这个项目是评估行为举止而不是外表。

临床痴呆症评估问卷

供照顾者作答有关社区活动的问题：

工作

1. 病人是否仍在工作？ 是 不是 不适用
 如果不适用，转去问第 4 题
 如果有，转去问第 3 题
 如果没有，转去问第 2 题
2. 记忆或思考问题是不是促使病人决定退休的原因之一？
 （接下来问第 4 题） 是 不是 不知道
3. 病人是否因为记忆或思考问题而在工作上遇到一定的困难？
 很少或完全没有 有时 通常 不知道

社交

4. 他/她是否驾过车？ 是 不是
 病人现在是否仍在驾车？ 是 不是
 如果没有，是因为记忆或思考问题吗？ 是 不是
5. 如果他/她仍在驾车，他/她是否会因思考能力的缺陷而出现问题或危险？ 是 不是
- *6. 有需要的话，他/她可以单独去买东西（购物）吗？
 很少或完全没有 有时 通常 不知道
（每次购物都需要有人陪伴） （只买少许用品，买重复的东西或忘记买需要的用品）
7. 他/她是否能单独执行家庭以外的活动？
 很少或完全没有 有时 通常 不知道
（如果没人帮助，通常都不能执行任务） （有限制的和/或例常活动，例如：表面参与教会或聚会，上美容院） （有意义地参加活动，例如：投票）
8. 他/她是否有参加家庭以外的社交活动？ 是 不是
 如果没有，为什么？ _____
9. 病人的举止，会不会让一个普通的局外人觉得他/她有病？ 是 不是
10. 如果在疗养院里，他/她是否能很好地参与团体活动（思考）？ 是 不是

重要：

所提供的资料是否足以评估病人在家庭以外活动的削弱程度？

若不是，请进一步追问。

家庭以外的活动：例如上教堂、与朋友或家人进行探访、政治活动、专业机构例如律师协会、其它专业组织、社团俱乐部、服务机构、教育性节目。

***如果有需要澄清病人在这方面参与的程度，请附加笔记资料。**

临床痴呆症评估问卷

供照顾者作答有关家庭和嗜好的问题：

- 1a. 他/她做家务的能力出现什么改变？ _____

- 1b. 他/她在哪些方面，还可以做得好？ _____

- 2a. 他/她在嗜好表现的能力出现什么改变？ _____

- 2b. 他/她在哪些方面，还可以做得好？ _____

3. 如果是在疗养院里，他/她在哪些方面无法再做得好？（家庭活动和嗜好） _____

日常活动 (The Dementia Scale of Blessed):

- | | | | |
|-----------|-----|-----|------|
| | 无损失 | | 严重损失 |
| 4. 处理家务能力 | 0 | 0.5 | 1 |

请形容: _____

5. 他/她在处理家务时能达到什么水准：
(选一个，不必直接问作答者)

- 没有意义的活动。
(进行简单活动，例如：整理床铺，而且只有在被监督的情况下)
- 只能做一些有限的活动。
(在监督下，洗碗碟还算干净)
- 能单独进行一些活动。
(操作电器，例如：吸尘器；准备简单饭菜)
- 能进行日常活动但达不到平常水准。
- 能正常处理日常活动。

重要：

是否有足够资料来评估病人在家庭与嗜好方面削弱的程度？

若不是，请进一步追问。

家务：如煮饭、洗衣、打扫、购买杂货、倒垃圾、园工、简单的维修和基本家居修补。

嗜好：裁缝、画画、手工、阅读、招待、拍照、园艺、看电影或听交响乐曲、打太极拳、参与运动。

临床痴呆症评估问卷

供照顾者作答有关个人照顾的问题：

*请您评估他/她在以下方面的精神状况：

	无需帮助	偶尔把钮扣扣错 等等	次序弄错，通常 忘记穿某件衣物	不会穿衣
A. 穿衣 (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3
	无需帮助	需要在旁提示	有时需要帮助	总是或几乎每次 需要帮助
B. 清洗，打扮	0	1	2	3
	干净； 适当的餐具	凌乱； 不适当的餐具	能吃简单固体 食物	完全 需要别人喂食
C. 饭食习惯	0	1	2	3
	正常， 能完全控制	偶尔会尿床	时常会尿床	大小便失禁
D. 大小便控制 (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3

*若病人的个人照顾从以往的水准退化，就算他/她没有得到提示，也算一分。

临床痴呆症评估问卷

供病人作答有关记忆的问题：

1. 您是不是有记忆或思考方面的问题？ 是 不是
2. 在几分钟以前，您的（配偶或其他人）曾经告诉我一些有关您最近发生的事情。请告诉我这些事情可以吗？（如果有需要，指示详细情节：事件发生地点、时间、出席者、事件持续多久、几时结束、病人或其他人如何抵达目的地）。

在一个星期内

1.0 – 大多数准确

0.5

0.0 – 大多数不准确

在一个月内

1.0 – 大多数准确

0.5

0.0 – 大多数不准确

3. 我会给您几分钟的时间来记住一个人的名字和地址。请您重复地念这个名字和地址：（重复直到句子可以说得正确或练习最多三次）。

组成部分	1	2	3	4	5
	陈	民	四十二	槟榔路	柔佛
	陈	民	四十二	槟榔路	柔佛
	陈	民	四十二	槟榔路	柔佛

（每一次测试，在正确重复念出的部分下画线）。

4. 您出生的日期？ _____
5. 您出生的地方？ _____
6. 您最后就读的是什么学校？
校名： _____
地点： _____ 学历： _____
7. 您主要的工作是什么（或配偶的工作，若病人本身之前没有工作）？ _____
8. 您最后一份的主要工作是什么（或配偶的工作，若病人本身之前没有工作）？ _____
9. 您（或配偶）在什么时候退休，为什么？ _____
10. 请您重复刚才我叫你记住的名字和地址：

组成部分	1	2	3	4	5
	陈	民	四十二	槟榔路	柔佛

（在正确重复念出的部分下画线）。

临床痴呆症评估问卷

供病人作答有关方位的问题：

逐字地写下当事者的回答。

1. 今天是几号（日）？

正确 不正确

2. 是星期几？

正确 不正确

3. 是哪一个月？

正确 不正确

4. 是哪一年？

正确 不正确

5. 这个地方名叫什么？

正确 不正确

6. 我们现在在什么地区/城市？

正确 不正确

7. 现在是几点？

正确 不正确

8. 病人是否知道照顾者是谁？（根据访问者的看法）

正确 不正确

临床痴呆症评估问卷

供病人作答有关解决问题的能力及判断力的问题:

指示: 若病人最初的回答没有得到 0 级, 请进一步追问以便确认病人对问题的最终理解。把最接近的回应选择圈起来。

共同点:

例子: “铅笔和钢笔有什么共同点?” (书写文具)

“这些东西有什么共同点?” 病人的反应

1. 苦瓜—茄子

(0 = 蔬菜)

(1 = 可吃的食物, 有生命的东西, 可用来烹饪等等)

(2 = 答案不恰当; 差别; 用钱买的)

2. 书桌—书架

(0 = 家私, 办事处家私; 可以用来放书)

(1 = 木, 脚)

(2 = 不恰当, 差别)

差别:

例子: “糖和醋有什么不同的地方?” (甜对酸)

“这些东西的差别是什么?”

3. 说谎—过错

(0 = 一个是故意的, 另一个是无意的)

(1 = 一个是坏的, 另一个是好的—或只解释一个)

(2 = 其他, 共同点)

4. 河流—水沟

(0 = 自然的—人工的)

(2 = 其他)

计算:

5. 一令吉钞票有多少个五分钱?

正确 不正确

6. 一令吉三十五分 (RM1.35) 有多少个五分钱?

正确 不正确

7. 用 20 减去 3, 然后从所得的数目再减去 3, 如此一直减下去。

正确 不正确

判断:

8. 当您来到一个陌生的城市时, 你会怎样找出住在那边的一位朋友的地址?

(0 = 找电话簿, 查交通地图, 联络一位彼此都认识的朋友)

(1 = 打电话给警察 (通常不会给地址))

(2 = 无明确的反应)

9. 病人对本身的残障和生活现状的评估, 以及他/她对为何出席检验的理解 (这方面或许已经检验过, 但在此评估):

领悟能力—高 领悟能力—中 领悟能力—低

临床痴呆症评估 (CDR)

临床痴呆症评估 (CDR):	0	0.5	1	2	3
----------------	---	-----	---	---	---

	削弱程度				
	无 0	有疑问 0.5	轻度 1	中度 2	重度 3
记忆	没有失忆或稍有不一致健忘。	一致的轻微健忘；记起部分事件；“良性”健忘。	中度失忆；尤其是最近所发生的事；这一缺陷干扰日常活动。	严重失忆；只保留深入学习过的资料；新资料则迅速忘记。	严重失忆；只剩部分记忆。
方位	完全能确定方位。	完全能确定方位，只是在确定相关事件发生的时间方面稍有困难而已。	在确定相关事件发生的时间方面有中度困难，在接受测试时能够确定方位；在其他地方则可能无法确定地理方位。	在确定相关事件发生的时间方面有高度困难；通常无法确定时间方位，经常无法确定地点方位。	只知道自己是谁不能辨别任何人。
判断力及解决问题的能力	能解决日常问题并很好地处理商业及经济方面的任务；和以往的表现相比，判断力显得良好。	解决问题及辨认共同点与不同点的能力稍有削弱。	在处理问题，辨认共同点与不同点方面有中度困难，还可保持一般社交判断力。	处理问题及辨认共同点与不同点的能力严重削弱，一般社交判断能力削弱。	无法做判断或解决问题。
家庭以外的活动	能在平常水准独立进行工作、购物、参与义务工作及社团组织。	进行这些活动的的能力稍有削弱。	虽然有参与，但无法独立进行这些活动；表面上看起来正常。	无法在外独立 看起来正常并可以带到家庭以外的聚会。	看起来病情太严重以致无法带到家庭以外的聚会。
家庭和嗜好	在家中的生活，嗜好及智力方面的兴趣都保持良好。	在家中的生活，嗜好及智力方面的兴趣稍有削弱。	轻微但确实在家中面对功能削弱；放弃较困难的家务；放弃较复杂的兴趣与嗜好。	只做简单的家务事；兴趣及嗜好受到很大局限，较难保持。	明显无法做家务。
个人照顾	完全能够自我照顾。		需要提示。	在穿衣、卫生、及管理个人财物方面需要协助。	个人照顾需要很大的协助；经常失禁。

评分是以往常的认知能力为基准，如果有退化才记分，而其它因素则不作考量。