

臨床失智症評估工作單

這是一次半結構式的訪談。請詢問所有的問題。如有必要，為判定病人的臨床失智程度(CDR)，請詢問更深入的問題。之後並請記下這些深入問題的相關資訊。

給看護者（如家人等）有關病人記憶力的問題：

1. 他/她在記憶或思考能力上是否有問題？ 是 否
- 1a. 如果有，是經常性的問題嗎（非經常性的相反）？ 是 否
2. 他/她能夠記住最近發生的事情嗎？ 經常 有時 很少
3. 他/她能夠記住一份簡短清單的細項（購物清單）嗎？ 經常 有時 很少
4. 在過去一年中他/她有記憶力減退的情形嗎？ 是 否
5. 他/她記憶力受損的程度是否嚴重到干擾過去數年的日常活動（或退休前的活動）？（根據資訊提供者或其他人的意見） 是 否
6. 他/她是否在幾星期內會全然忘記發生過的重要事件（例如：旅遊、聚會、家人結婚）？ 經常 有時 很少
7. 他/她是否會忘記重要事件的相關細節？ 經常 有時 很少
8. 他/她是否會全然忘記過去較久遠的重要資訊（例如：生日、結婚紀念日、工作地點）？ 經常 有時 很少
9. 告訴我最近才發生在他/她生活中，他/她應該記得的事情（在稍後會與病人的答案比較，收集諸如事情發生地點，時間，在場人員，多久以前的事情，什麼時候結束，以及病人或其他參與者是如何到那裡的等等的細節）：

過去一週內： _____

過去一個月內： _____

10. 他/她何時出生？ _____
11. 他/她在何處出生？ _____
12. 他/她最後就讀的是哪一所學校？ _____
 校名 _____
 地名 _____
 年級 _____
13. 他/她過去主要的職業/工作為何（若病人沒工作，則記下配偶的工作）？ _____
14. 他/她最後一份主要工作為何（若病人沒工作，則記下配偶的工作）？ _____
15. 他/她（或其配偶）何時退休？退休原因為何？ _____

臨床失智症評估工作單

給看護者（如家人等）的定位感問題：

有多少時候他/她能正確知道以下項目：

1. 今天是本月的幾號？

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. 星期幾？

經常 有時 很少 不知道

5. 他/她是否對事件發生的時間先後關聯有困難？（事件與事件間發生順序的關連）

經常 有時 很少 不知道

6. 他/她能夠在熟悉的街道中找到自己要去的地方嗎？

經常 有時 很少 不知道

7. 有多少時候在住家附近以外的地方他/她知道如何從某一處到達另外一處？

經常 有時 很少 不知道

8. 有多少時候他/她在某個熟悉的室內有辦法去到想去的地方？

經常 有時 很少 不知道

臨床失智症評估工作單

給看護者（家人等）有關病人解決問題能力的問題：

1. 一般而言，如果現在您必需評估他/她解決問題的能力，您認為他/她的能力：

- 和以前狀況一樣好
- 還好，但沒有之前狀況好
- 可接受
- 很差
- 完全無能力

2. 他/她處理小額金錢的計算能力（例如：換零錢，付公車票）：

- 沒有喪失
- 些許喪失
- 嚴重喪失

3. 他/她處理複雜財務或商業交易的能力（例如：餘額查詢、付清帳單）：

- 沒有喪失
- 些許喪失
- 嚴重喪失

4. 他/她處理房屋緊急狀況（例如：水管漏水，小火災）的能力？

- 和以前一樣好
- 因為思考有困難，所以比以前差
- 比以前差，因為其他原因（請解釋為什麼） _____
- _____
- _____

5. 他/她能夠了解狀況，或說明狀況嗎？

- 經常 有時 很少 不知道

6. 他/她在社交場合中能表現*合宜 [以他/她一般（生病前）的舉止]，且與他人互動嗎？

- 經常 有時 很少 不知道

*此項目是評估實際行為，而非表面上

臨床失智症評估工作單

給看護者（家人等）有關病人在家裡以外活動的問題：

工作

1. 病人仍舊在工作嗎？ 是 否 不適用
 如果不適用，進行第 4 題
 如果是，進行第 3 題
 如果不是，進行第 2 題
2. 記憶或思考上的問題是讓病人決定退休的原因之一？（跳到第 4 題） 是 否 不知道
3. 病人是否因記憶或思考上的問題而覺得在工作上有明顯困難？
 很少或從不 有時 經常 不知道

社交

4. 他/她曾經開車嗎？ 是 否
 病人目前開車嗎？ 是 否
 如果沒有，是因為記憶或思考上的問題嗎？ 是 否
5. 如果他/她仍有在開車，有任何因思考能力差而造成的問題或危險性嗎？ 是 否
- *6. 他/她會因需要而獨自去購物嗎？
 很少或從不
（所有購物活動皆須有人陪伴）
 有時候
（只有能力買幾樣用品、買重複的東西或忘了該買的東西）
 經常 不知道
7. 他/她有能獨自從事在家以外的活動嗎？
 很少或從不
（一般而言在沒有幫助情況下無法從事活動）
 有時候
（有限度及/或例行活動，例如：去廟裡拜拜或聚會；去理髮廳或美容院）
 經常 不知道
（有意義地參與活動，例如：投票）
8. 他/她在家庭以外有參加社交活動嗎？ 是 否
 如果沒有，為什麼不？ _____
9. 如果一位無心的人看見了病人的舉止，會不會認為他/她生病了？ 是 否
10. 如果在安養院，他/她是否能維持良好社交活動（有意識地參與）？ 是 否

重要：

是否有足夠資訊來評估病人對於在家以外活動障礙的程度？

如果沒有，請進行更深入的瞭解。

在家以外的活動：諸如去廟裡拜拜、與朋友或家人外出參觀、政治活動、專業組織如律師協會、其他專業團體、社交俱樂部、服務組織、教育課程。

*若有需要說明病人在此方面活動能力的程度，請用筆加註。

臨床失智症評估工作單

給看護者（如家人等）有關病人家庭活動及嗜好的問題：

- 1a. 從過去到現在他/她從事家務的能力有什麼樣的改變？ _____

- 1b. 他/她在哪方面仍然能夠做得很好？ _____

- 2a. 從過去到現在他/她從事嗜好活動的能力有什麼樣的改變？ _____

- 2b. 他/她在哪方面仍然能夠做得很好？ _____

3. 在安養院時，他/她有什麼事無法做得跟以往一樣好？（家庭活動及嗜好）？ _____

每日活動（The Dementia Scale of Blessed）：

- | | | | |
|--------------|------|-----|------|
| | 沒有喪失 | | 嚴重喪失 |
| 4. 從事家務工作的能力 | 0 | 0.5 | 1 |
- 請描述： _____

5. 他/她從事家務工作能力的程度：
（請選取一個答案，不需要直接詢問資料提供者）
- 僅可從事不具意義的功能。
（從事簡單活動，譬如鋪床，但需要從旁嚴格監督）
- 僅可從事有限的活動。
（需從旁稍加監督，洗碗盤還算乾淨；會鋪桌子）
- 可獨立從事某些活動。
（會操作家電用品，如吸塵器、準備簡單餐點）
- 可從事一般活動，但未達一般水準。
- 一般活動功能正常。

重要：

是否有足夠資訊來評估病人在家庭活動及嗜好的能力上喪失的程度？
如果沒有，請進行更深入的瞭解。

家務工作：如煮飯、洗衣、打掃、買東西、倒垃圾、整理庭院、簡單維護及基本家庭修繕。
嗜好：縫紉、畫畫、手工藝、閱讀、娛樂、攝影、園藝、看電影或聽交響樂、木工、參加體育活動。

臨床失智症評估工作單

給看護者（家人等）對於病人自我照顧能力的問題：

*您對於他/她在以下事項心智能力的評估：

	不需要幫忙	偶爾會扣錯扣子等等	穿衣順序錯誤，常常會忘記一些項目	無法自行穿衣
A. 穿衣服 (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3
B. 清洗、梳理	0	1	2	3
C. 飲食習慣	0	1	2	3
D. 大小便控制 (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3

*若病人自我照顧的能力比發病前還差，即使他們並未接受提醒，此情況仍可考慮在方格中給 1 分。

臨床失智症評估工作單

給病人的記憶力問題：

1. 您在記憶或思考上出現問題嗎？ 是 否
2. 剛才您的（配偶等）告訴我一些您最近經歷的事情，您可以告訴我那些事情嗎？（必要時請詢問細節；例如事情發生地點，時間，在場人員，多久以前的事情，什麼時候結束，以及病人或其他參與者是如何到那裡的）

過去一週內

- 1.0 –大部分正確
0.5
0.0 –大部分不正確

過去一個月內

- 1.0 –大部分正確
0.5
0.0 –大部分不正確

3. 我將會給您一個姓名及一個地址，以及幾分鐘的時間讓您記憶。請跟我複誦這組姓名及地址：（重複直到能正確複誦出來，或最多練習三次。）

項目	1	2	3	4	5
	陳	志明	新竹市	仁愛路	42 號
	陳	志明	新竹市	仁愛路	42 號
	陳	志明	新竹市	仁愛路	42 號

（每一次嘗試時，只要正確複誦，便在該項目下面畫線）

4. 您何時出生？ _____
5. 您在何處出生？ _____
6. 您最後就讀的是哪一所學校？
校名 _____
地名 _____ 年級 _____
7. 您過去主要的職業/工作為何（若沒工作，則記下配偶的工作）？ _____
8. 您最後一份主要的工作為何（若沒工作，則記下配偶的工作）？ _____
9. 您（或配偶）何時退休？退休原因為何？ _____

10. 請複誦我剛剛請您記住的姓名及地址：

項目	1	2	3	4	5
	陳	志明	新竹市	仁愛路	42 號

（請在正確複誦的項目下面畫線）

臨床失智症評估工作單

給病人的定位感問題：

逐字記錄病人對每一個問題的答案

1. 今天是幾號？

正確 不正確

2. 今天是星期幾？

正確 不正確

3. 這個月是幾月？

正確 不正確

4. 今年是民國幾年？

正確 不正確

5. 這個地方的名稱為何？

正確 不正確

6. 我們目前所在的城鎮或都市名稱為何？

正確 不正確

7. 現在幾點？

正確 不正確

8. 病人是否知道看護者是誰？（根據訪問者的看法）

正確 不正確

臨床失智症評估工作單

給病人有關判斷能力及問題解決能力的問題：

說明：若病人一開始的答案未達到第 0 級，請再詢問一次，以確認病人能夠儘量了解問題。圈選出最接近的答案。

相似處：

範例：「鉛筆和鋼筆有什麼相似之處？」（書寫工具）

「這兩樣東西有什麼相似之處？」 病人的回答

1. 洋蔥.....花椰菜 _____

(0=蔬菜)

(1=可以吃的食物、生物、可以煮的等等)

(2=不恰當的回答；有差異；買下來)

2. 書桌.....書架 _____

(0=家具、辦公家具、都可以放書)

(1=木頭做的、有腳)

(2=不恰當；有差異)

相異處：

範例：「糖和醋兩者有何差異？」（甜對酸）

「這兩樣東西什麼相異之處？」

3. 說謊.....錯誤 _____

(0=一個是故意的、一個不是故意的)

(1=一個是壞事，一個是好事 - 或只解釋其中一個)

(2=其他回答、相似處)

4. 河流.....運河 _____

(0=天然的-人工的)

(2=其他回答)

計算：

5. 20 元台幣能換成幾個 5 元硬幣？

正確

不正確

6. 135 元台幣能換成幾個 5 元硬幣？

正確

不正確

7. 從 20 開始減 3 後再把新得的數字再減 3，一路計算下去

正確

不正確

判斷能力：

8. 來到一個陌生城市時，您會怎麼去找到您想見的朋友？

(0=試著找電話簿、去問市政府、打電話問共同的友人)

(1=打電話給警察、打電話給查號台 (通常不會提供住址))

(2=沒有明確答案)

9. 病人對於自己失能及能力，以及他/她為什麼參加此試驗的瞭解 (此面向或許之前已經提過，但請在此提供您的看法)：

有病識感

部分病識感

幾乎毫無病識感

臨床失智症評估 (CDR)

臨床失智症評估 (CDR):	0	0.5	1	2	3
----------------	---	-----	---	---	---

	障礙				
	無 0	疑似 0.5	輕度 1	中度 2	嚴重 3
記憶力	未喪失記憶力，或稍有前後不一致的健忘	持續性輕度健忘，事情只能部分記得：“良性”健忘	中度記憶力喪失；尤其是最近的事件；記憶不佳而影響日常活動	嚴重記憶力喪失，只記得高度重複學過的事物；新學的東西都很快就忘記	嚴重記憶力喪失，只能記得片段事物
定位感	有完整定位感	有完整定位感，但涉及時間順序關連時，稍稍有困難	涉及時間順序關連時，有中度困難；測驗時對地點有定位感；但在別處可能對地理失去定位能力	涉及時間順序關連時，有嚴重困難；經常對時間失去定位能力，且往往對地點失去定位感	只認得自己
判斷力與問題解決能力	能良好解決日常問題與處理好商業及財務問題；對於過去表現的判斷力佳	在解決問題、及相似性和差異性的問題上有些許障礙	在處理問題、及相似性和差異性的問題上有中度困難；但通常還能維持社會價值的判斷力	在處理問題、及相似性和差異性的問題上有嚴重困難；社會價值的判斷力通常有障礙	無法做出判斷或解決問題
在家裡以外的活動	在工作、購物、參與義工和社團組織上皆能獨立進行，並有一般水準	在這些活動上有輕微的障礙	雖然仍能持續某些活動，但沒有獨立進行的能力；乍看之下還算正常	在家以外沒有獨立的能力 外表看起來好到可以從事家以外的活動	
家庭活動及嗜好	在家中的生活、嗜好與智能方面的興趣仍然維持良好	在家中的生活、嗜好與智能方面的興趣有輕微障礙	家庭活動的能力有輕度但明確的障礙；無法從事較困難的家務；放棄了更複雜的嗜好與興趣	僅能從事簡單家務，興趣受限許多，且維持的不好	無明顯的家庭活動
自我照顧	具備能完整自我照顧的能力		需旁人的提醒	在穿衣、衛生及維護個人物品需要協助	在自我照顧時需要很多協助；時常失禁

因認知功能喪失（而非其他因素）而造成比以往一般水準衰退才需要計分。