

臨床失智評估表

姓名：_____ 年齡：_____ 性別：_____ 病房號碼：_____ 日期：_____

	記憶力	定向感	解決問題能力	社區活動能力	家居嗜好	自我照料
無 (0)	沒有記憶力減退，或稍微減退。沒有經常性健忘。	完全能定向。	日常問題(包括財務及商業性的事物)都能處理很好;和以前的表現比較,判斷力良好。	和平常一樣能獨力處理有關工作、購物、業務、財務、參加義工及社團的事務。	家居生活,嗜好,知性與趣都維持良好。	完全能自我照料。
可疑 (0.5)	經常性的輕度遺忘,事情只能部份想起;“良性”健忘症。	完全能定向,但涉及時間關聯性時,稍有困難。	處理問題時,在分析類似性和差異性時,稍有困難。	這些活動稍有障礙。	家居生活,嗜好,知性興趣,稍有障礙。	完全能自我照料。
輕度 (1)	中度記憶力減退;對於最近的事尤其不容易記得;會影響日常生活。	涉及時間關聯性時,有中度困難。檢查時,對地點仍有定向力;但在某些場合可能有地理定向力的障礙。	處理問題時,分析類似性和差異性時,有中度困難;社會價值之判斷力通常還能維持。	雖然還能從事有些活動。但無法單獨參與。對一般偶而的檢查,外觀上還似正常。	居家生活確已出現輕度之障礙,較困難之家事已經不做;比較複雜之嗜好及興趣都已放棄。	須旁人督促或提醒。
中度 (2)	嚴重記憶力減退只有高度重複學過的事物才會記得;新學的東西都很快會忘記。	涉及時間關聯性時有嚴重困難;時間及地點都會有定向力的障礙。	處理問題時,分析類似性和差異性時有嚴重障礙,社會價值之判斷力通常已受影響。	不會掩飾自己無力獨自處理工作、購物等活動的窘境。被帶出來外面活動時,外觀還似正常。	只有簡單家事還能做,興趣很少,也很難維持。	穿衣、個人衛生、及個人事物之料理,都需要幫忙。
嚴重 (3)	記憶力嚴重減退只能記得片段。	只能維持對人的定向力。	不能做判斷或解決問題。	不會掩飾自己無力獨自處理工作、購物等活動的窘境。外觀上明顯可知病情嚴重,無法在外活動。	無法做家事。	個人照料需仰賴別人給予很大的幫忙。經常大小便失禁。
深度 (4)	說話通常令人費解或毫無關聯,不能遵照簡單指示或不能了解指令;偶而只能認出其配偶或照顧他的人。吃飯只會用手指頭不太會用餐具,也需要旁人協助。即使是經常大小便失禁。有旁人協助下雖然勉強能走幾步,通常都必須需要坐輪椅;極少到戶外去,且經常會有無目的的動作。					
末期 (5)	沒有反應或毫無理解力。認不出人。需旁人餵食,可能需用鼻胃管。吞食困難。大小便完全失禁。長期躺在床上,不能坐也不能站,全身關節攣縮。					

註：如於兩格中無法決定選那一格，請圈選嚴重者。

目前的失智期： 0 沒有失智 0.5 未確定或仍待觀察 1 輕度失智	2 中度失智 3 重度失智 4 深度失智 5 末期失智
---	--------------------------------------

醫師：_____

評估者：_____