

### 失智篩檢有方法

日常的關懷和觀察，若能再加上簡易的認知功能篩檢，能幫助判斷是否出現早期失智症的狀況，以便及早就醫作進一步檢查。以下介紹三項方式簡便的早期認知障礙篩檢工具供參考。

### 重要叮嚀

篩檢的意義在於提醒可能已出現的認知功能問題，並非確切診斷，故無須過於耽憂，更不要諱疾忌醫，可安排就醫作進一步檢查和診斷，或致電天主教失智老人基金會諮詢專線 02-23320992。

### 簡易心智狀態問卷調查表 (Short Portable Mental Status Questionnaire, SPMSQ)

內容	由十題簡答題組成，內容涵蓋時間、地點、定向感、記憶、時事、計算等。
使用方式	由 <b>本人</b> 逐題回答，記錄 <b>錯誤</b> 題目數。
結果意義	<p>*若錯誤題數超過指標，則需就醫作進一步檢查。</p> <p>*錯誤題目指標按填答者之教育程度分別為—</p> <p>國小程度(含)以下：答錯 4 題(含)以上</p> <p>國高中程度：答錯 3 題(含)以上</p> <p>大學程度(含)以上：答錯 2 題(含)以上</p>

參考資料：Pfeiffer, E. (1975). Short Portable Mental Status Questionnaire for the assessment of organic brain deficit in elderly patients. *Journal of the American Geriatrics Society*, 23(10), 433-441.

## 簡易心智狀態問卷調查表

## (Short Portable Mental Status Questionnaire, SPMSQ)

(如果受測者家中沒有電話，可將 4-1 題改為 4-2 題)

對	錯	問題	注意事項
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 今天是幾號?	年、月、日都對才算正確。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 今天是星期幾?	星期對才算正確。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 這是什麼地方?	對所在地有任何的描述都算正確；說「我的家」或正確說出城鎮、醫院、機構的名稱都可接受。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4-1. 您的電話號碼是幾號?	經確認號碼後證實無誤即算正確；或在會談時，能在兩次間隔較長時間內重覆相同的號碼即算正確。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4-2. 您住在什麼地方?	如受測者沒有電話才問此問題。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 您幾歲了?	年齡與出生年月日符合才算正確。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 您的出生年月日?	年、月、日都對才算正確。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. 現任的總統是誰?	姓氏正確即可。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. 前任的總統是誰?	姓氏正確即可。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. 您媽媽叫什麼名字?	不需要特別證實，只需受測者說出一個與他不同的女性姓名即可。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. 從 20 減 3 開始算，一直減 3 減下去。	期間如有出現任何錯誤或無法繼續進行即算錯誤。
		SPMSQ 錯誤總計	

來源：天主教失智老人社會福利基金會網站 (<http://www.cfad.org.tw>)

**迷你認知量表 (Mini-Cog)**

內容	由「三項詞語記憶」及「畫時鐘」兩部份組成，考驗短期及工作記憶、計劃、組織、空間概念等能力。
使用方式	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 施測人員請受測者仔細聽三個詞語（詞語間沒有關聯），覆述一次並記住。</li> <li>2. 施測人員請受測者在紙上的圓圈內畫上11:10的時鐘，受測者需在合適的位置填上數字及畫出長短針（選擇受測者看不見時鐘的座位，也特別提醒不能看手錶）。</li> <li>3. 請受測者說出先前的三個詞語。</li> </ol>
結果意義	<p>若符合以下其中一個條件，則需就醫作進一步檢查。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 三項詞語記憶全錯或皆無法說出。</li> <li>2. 能答對1~2項詞語，且未能正確畫出時鐘或拒絕進行。</li> </ol> <p>*正確的時鐘需符合以下三個重點：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 1~12 數字順序正確；</li> <li>(2) 數字位置正確；</li> <li>(3) 長針明顯長於短針，且指向正確的時間。</li> </ol>

參考資料：Borson, S., Scanlan, J., Brush, M., Vitaliano, P., & Dokmak, A. (2000). The mini-cog: a cognitive "vital signs" measure for dementia screening in multi-lingual elderly. *International Journal of Geriatric Psychiatry.*, 15(11), 1021-1027.

## 迷你認知量表

### (Mini-Cog)

1. 請專心聆聽並記住以下項目，並覆述一遍：

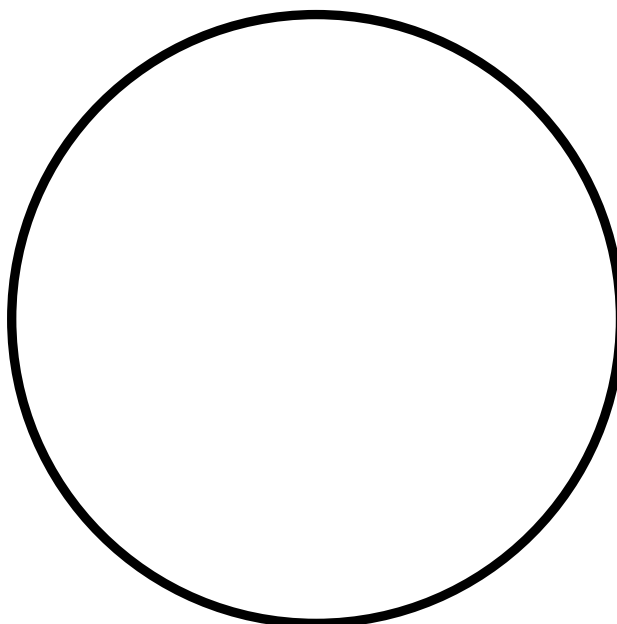
香蕉 日出 椅子

2. 請在圓形中畫出時鐘，時針分針標示出 11:10。

3. 完成時鐘後，請重複先前記住的三樣東西。

香蕉    日出    椅子

請在下面圓形中畫上時鐘的數字及指針，  
並標示時間 11 時 10 分 (11:10)。



來源：[http://www.alz.org/documents\\_custom/minicog.pdf](http://www.alz.org/documents_custom/minicog.pdf)

**極早期失智症篩檢量表 (AD-8)**

內容	量表共有八題，描述在記憶、時間定向感、判斷、及功能等範疇上的出現的困難，藉以評估受測者是否因上述能力下降，造成目前的表現與過去「有所改變」。
使用方式	由熟悉的家人填答，根據每題的描述，判斷受測者是否以前沒有該表現而現在卻有（以第三題為例：以前不會「重複相同的問題、故事和陳述。」，現在卻會重複），若是則選擇「是，有改變」，若不是則選擇「不是，沒有改變」，若不清楚或難以判斷則選擇「不知道」。
結果意義	若回答「是，有改變」題數超過兩題，則需就醫作進一步檢查。

參考資料：Galvin, J. E., Roe, C. M., Powlishta, K. K., Coats, M. A., Muich, S. J., Grant, E., & Morris, J. C. (2005). The AD8 A brief informant interview to detect dementia. *Neurology*, 65(4), 559-564.

## 極早期失智症篩檢量表 (AD-8)

請家人依照受測者過去與現在改變的狀況來考量。

若以前無下列問題，但在過去幾年中有以下的「改變」，請勾選【是，有改變】；

若沒有任何改變，請勾【不是，沒有改變】；

若不確定，請勾【不知道】。

是， 有改變	不是， 沒有改變	不知道	項 目
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 判斷力上的困難：例如落入圈套或騙局、財務上不好的決定、買了對受禮者不合宜的禮物。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 對活動和嗜好的興趣降低。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 重複相同問題、故事和陳述。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 在學習如何使用工具、設備和小器具上有困難。例如：電視、音響、冷氣機、洗衣機、熱水爐（器）、微波爐、遙控器。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 忘記正確的月份和年份。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 處理複雜的財物上有困難。例如：個人或家庭的收支平衡、所得稅、繳費單。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. 記住約會的時間有困難。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. 有持續的思考和記憶方面的問題。
			AD8 改變總計

來源：楊淵韓、李明濱、劉景寬（2009）。極早期阿茲海默氏失智症之篩檢。《臺灣醫界》，52(9)，8-10。