

Tên bệnh nhân: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

## Trắc Nghiệm Khảo Sát GPCOG

### Bước 1: Khám Người Bệnh

Trừ trường hợp được chỉ rõ, mỗi câu hỏi chỉ được hỏi một lần

#### Tên và Địa chỉ để trắc nghiệm khả năng gọi nhớ sau đó

1. "Tôi sắp sửa đọc cho ông/bà nghe một tên và địa chỉ. Sau khi tôi nói xong, tôi muốn ông/bà lập lại. Xin nhớ tên và địa chỉ này vì một lát nữa tôi sẽ yêu cầu ông/bà lập lại cho tôi nghe: John Brown, 42 West Street, Kensington." (Cho phép cố gắng tối đa 4 lần).

	Đúng	Không đúng
<b><u>Định hướng thời gian</u></b>		
2. Hôm nay là ngày bao nhiêu? (cần chính xác)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vẽ Đồng Hồ</b> – dùng một tờ giấy trắng		
3. Xin làm ơn ghi tất cả các con số chỉ giờ trên mặt đồng hồ (cần vẽ đúng khoảng cách)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Làm ơn vẽ các cây kim chỉ mười một giờ mười (11.10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Thông tin

4. Ông/Bà có thể nói cho biết gần đây có chuyện gì xảy ra trong phần tin tức hay không? (Gần đây = tuần rồi. Nếu câu trả lời quá chung chung như "chiến tranh" hay "mưa nhiều" khi ấy hỏi thêm chi tiết. Chỉ những câu trả lời rõ ràng mới được tính điểm).

#### Nhớ lại

5. Tên và địa chỉ tôi nói ông/bà nhớ là gì

John	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brown	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
West (St)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kensington	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Muốn có điểm tổng cộng, hãy cộng số các mục trả lời đúng)

Tổng số phần đúng (cho điểm trên 9)

/9

Nếu bệnh nhân được 9 điểm, không có khiếm khuyết về nhận thức và không cần trắc nghiệm thêm nữa

Nếu bệnh nhân được 5-8 điểm, cần có thêm thông tin. Tiếp tục qua Bước 2, phần của người cung cấp thông tin.

Nếu bệnh nhân được 0-4 điểm, đây là dấu hiệu cho thấy bị khiếm khuyết về nhận thức. Thực hiện điều nghiên tiêu chuẩn.

## Phòng vấn người cung cấp thông tin

Ngày: \_\_\_\_\_

Tên người cung cấp thông tin: \_\_\_\_\_

Quan hệ giữa người cung cấp thông tin và bệnh nhân, thí dụ như người cung cấp thông tin là: \_\_\_\_\_ của bệnh nhân

Sáu câu hỏi này để hỏi xem so bệnh nhân với khi ông /bà ấy lúc còn khoẻ mạnh ví dụ như trong khoảng 5-10 năm trước đây như thế nào

*So với vài năm trước đây:*

	Có	Không	Không	Không
		Biết	Áp Dụng	
▪ Có phải so với trước kia bệnh nhân không thể nhớ được nhiều những chuyện xảy ra gần đây phải không?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ Ông hay bà ấy có bị khó khăn hơn khi gọi nhớ lại các cuộc nói chuyện vài ngày trước đó hay không?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ Khi nói, bệnh nhân có bị khó khăn hơn khi phải tìm cho đúng chữ hoặc có khuynh hướng thường dùng sai chữ hơn phải không?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ Có phải bệnh nhân không còn kiểm soát được nhiều về vấn đề tiền nong và tài chánh của mình (như trả tiền các hóa đơn, tính toán chi tiêu) phải không?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Có phải bệnh nhân ít có thể tự mình lấy thuốc để uống được nữa phải không?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Có phải bệnh nhân cần thêm giúp đỡ trong việc di chuyển (phương tiện riêng hoặc công cộng)? (Nếu bệnh nhân bị khó khăn nhưng chỉ do các trở ngại về thân thể không thôi ví như đau chân, đánh vào ô 'không')	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**(Để có điểm tổng cộng, cộng số mục trả lời 'không', 'không biết' hay 'không áp dụng')**

Tổng số điểm (trên 6)

**Nếu bệnh nhân được 0-3 điểm, đây là dấu hiệu cho thấy có khiếm khuyết về nhận thức. Thực hiện điều nghiên tiêu chuẩn**