

病人姓名: _____

日期: _____

GPCOG 普查測試

第一部: 病人測試

除非註明, 每一條問題應只發問一次

對 不對

隨後回憶測試名字和地址

1. “我會講給您一個姓名和地址. 在我講完之後, 我要您重複佢。記住
這個姓名和地址, 因為我要求您在幾分鐘之內再告訴我: 陳威虎,
旺角彌敦道 42 號.” (允許最多 4 次嘗試.)

時空導向

2. 今天是什麼日期? (必需準確)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

時鐘繪畫 用空白頁

3. 請標記所有數字表明時鐘的小時. (需要正確間距)
4. 請標記時分針來表示 + 一時 + 分.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

資訊

5. 您能否告訴我新聞最近發生的事?
(最近 = 一星期之內. 如給一個一般的答案, 例如 “戰爭”, “很多雨”,
請要求細節. 只有具體答案得分).

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

回憶

6. 我要求您記住的姓名和地址是什麼?

陳
威虎
旺角
彌敦道
42 號

對	不對
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

要得到一個總比分, 把答對項目的分數加起來

總比分 (以 9 為總分)

/9

如病人得 9 分, 則沒有重大認知的損傷和不需要進一步的測試.

如病人得 5-8 分, 則需要進一步的資訊. 繼續進行第 2 步, 給予資料者部分.

如病人得 0-4 分, 則表示有重大認知的損傷. 請進行標準的測驗.

給予資料者的訪問

日期: _____

給予資料者姓名: _____

給予資料者與患者的關係, 即是, 給予資料者是患者的: _____

這六條問題應與患者在正常時期所出比較, 比如5至10年之前
跟幾年前比較:

- | | 是 | 否 | 不知道 | 不適用 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ● 患者是否比起以往對回憶最近所發生的事物遭遇到困難? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● 患者有否對幾天前所講的對話在回想起來感到困難? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● 患者有否說話時感到用字困難,或常有用錯字的傾向? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● 患者是否較不能處理金錢和財務 (例如繳交賬單, 理財預算)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● 患者是否較不能在沒有協助下服食自己的藥物? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● 患者是否較需要在協助下乘搭公共交通或私家車?
(如患者只有身體上的問題, 例如脚患, 請答否) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

要得到一個總比分, 請把答否, 不知道或不適用的項目加起來
總比分 (以6為總分)

如病人得0-3分, 則表示有認知的損傷. 請進行標準的測驗.