

## 腦適能測驗

台灣臨床失智症學會  
失智症早期檢測及記憶門診工作小組  
2016 年 1 月 16 日版本

基於提升民眾對失智症的認識與強化基層醫師對失智症的診斷能力，世界各國均認同應該要提升民眾對失智症的認識，以便能夠早期發現、早期診斷、早期治療，並協助患者或其家人及早規劃未來生活，以提升患者生活品質。許多國家支持對高危險族群（如年齡  $\geq 80$  歲），或是有記憶減退抱怨族群的篩檢與早期診斷。

由於一般民眾對失智症的負面態度，在對年長者進行相關認知功能評估或篩檢時，建議使用“腦力健診”等較中性的說法，減少引起被評估或是篩檢對象的不安與抗拒。

台灣臨床失智症學會 (Taiwan Dementia Society, TDS) 的「失智症早期檢測及記憶門診工作小組」，透過專家的諮詢與會議討論的結果，並參考國外相關研究文獻的建議，考量台灣人口快速老化，老年人認知功能退化與失智症的問題，設計出此份「腦適能測驗」，期能幫助診斷輕度以上失智症。初步在台灣北、中、南、東區多家醫院的信效度測試，若以 9/10 分（總分 16 分）為切分點，顯示對輕度以上失智的敏感度可達 92%，特異度可達 87%。

此測驗版權為台灣臨床失智症學會所有，臨床和研究使用不收費，但需向學會申請取得同意，並希望大家可提供去連結的資料，以利學會做後續修正之參考。

姓名 : \_\_\_\_\_

施測者 : \_\_\_\_\_

性別 : 男 / 女

施測日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**腦力健診基本問題 :**

1. 年齡 : \_\_\_\_\_

生日 (民國) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 2. 是否有下列項目 (可複選)

- 您是否覺得自己的記憶力有減退       親友覺得受測者的記憶力有減退  
 施測者認為受測者有記憶力障礙

3. 是否有其它危險因子 (資料來源:  本人 /  親友)

- 教育 : \_\_\_\_\_ 年       BMI ( $\text{kg}/\text{m}^2$ ) = \_\_\_\_\_  
BMI = 體重 (公斤) / (身高 (公尺) x 身高 (公尺))
- 中風病史       糖尿病 (藥物治療  有  無)  
 高血壓 (藥物治療  有  無)       高膽固醇 (藥物治療  有  無)  
 頭部外傷且當時曾有過昏迷       時常忘記服用藥物  
 曾經服用抗憂鬱藥物 或 在過去一月中有超過兩星期覺得對任何事提不起勁、不想動

**TDS“腦力健診”篩檢工具**

題類	施測方式	分數		
定向力	請問今天是 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 星期 _____	正確	_____ / 4	
訊息登錄	請重述五個字詞 (只記錄第一次回答的分數，但仍需教至全部說出，至多教四次)： 題目：牙齒、毛線、教堂、菊花、紅色 _____、_____、_____、_____、_____	正確	_____ / 5	
思考流暢	請說出四隻腳的動物，看一分鐘內能說出幾個： _____、_____、_____、_____、_____	總數	≥9	2 分
	註：現實不存在的動物不算分，例如龍、麒麟		5-8	1 分
		：	<5	0 分
訊息回憶	請回想剛才重述的五個字詞： _____、_____、_____、_____、_____	正確	_____ / 5	
總分 = _____ / (滿分 = 16 分)				