

失智症的自我篩檢



高雄醫學大學附設中和紀念醫院
失智症友善專區衛教資訊高齡醫學團隊

失智症和正常老化是不一樣的，兩者都可能會忘東忘西，但是正常的老化可能會一下子想不起來，但是認真想或是等會兒後可能會再記起來，而失智症則是常常連自己說過的話和做過的事完全忘記，再怎麼想也不記得。由於早期的失智症症狀較輕微，以往也常常被認為是正常老化而被忽略進而延誤就診，早期發現可以早期治療，進而可以延緩病程的進展。

要發現早期的失智症，大家可以善用『AD-8 極早期失智症篩檢量表』，其中包含了阿茲海默症、血管性失智症等較常見的疾病症狀，可以由照顧者或是患者本身來回答，主要是依照患者過去與現在改變的狀況來考量，而不是以目前的平常表現來回應。在計分時是以【是，有改變】當做計分的依準，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】；若無，請勾【不是，沒有改變】；若不確定，請勾【不知道】。

若 AD-8 總得分大於或等於 2 分，也先別太過緊張，這時候需要透過更詳細的檢查，由專業醫師進行診斷。若 AD-8 總得分小於 2 分，也請身體力行「預防失智症」之健康生活，並協助推廣失智症篩檢，以及多關懷失智症患者和照顧者。

AD-8 極早期失智症篩檢量表

注意：“是，有改變” 代表你認為在過去的幾年中有因為認知功能(思考和記憶)問題而導致的改變。	是，有改變	不是，沒有改變	不知道
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。			
2. 對活動和嗜好的興趣降低。			
3. 重複相同的問題、故事和陳述。			
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。			
5. 忘記正確的月份和年份。			
6. 處理複雜的財務上有困難。例如: 個人或家庭的收支平衡、所得稅、繳費單。			
7. 記住約會的時間有困難。			
8. 有持續的思考和記憶方面的問題。			
AD8 總得分			

計分標準：是=1 分， 不是=0 分， 不知道=不計分

出處：楊淵韓 劉景寬 2009 年 世界阿茲海默氏失智症

大會

老年醫學科暨神經內科 謝正芳醫師