

# 臺北市政府衛生局

## 簡易心智狀態問卷 (SPMSQ)

篩檢日期: \_\_\_\_\_

### 一、基本資料:

姓名: \_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_ 歲

現居地址: \_\_\_\_\_

性別:  男  女 聯絡電話: \_\_\_\_\_

教育程度:  不識字  未受教育但識字者  小學  中學程度 (含) 及其以上

失智症危險因子:  心臟病  糖尿病  高血壓  高血脂  動脈硬化

巴金森氏症  中風  失智症家族史  其他: \_\_\_\_\_

### 二、進行方式:

1. 依下表簡易心智狀態問卷 (Short Portable Mental State Questionnaire, 簡稱 SPMSQ) 所列的問題, 詢問長輩並將結果紀錄下來, 答錯的題目, 請打「X」。

2. 本表由轄區健康服務中心留存備查。

錯誤請打 X	問 題	注 意 事 項
	1. 今天是幾號?	年、月、日都對, 才算正確。
	2. 今天是星期幾?	星期對, 才算正確。
	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。
	4-1. 您的電話號碼是幾號? (如果長輩家中沒有電話, 可將 4-1 題改為 4-2 題)	經確認號碼後証實無誤, 即算正確; 或在會談時, 能在二次間隔較長時間內重覆相同的號碼, 即算正確。
	4-2. 您住在什麼地方?	如長輩沒有電話, 才問此問題。
	5. 您幾歲了?	年齡與出生年月日符合, 才算正確。
	6. 您的出生年月日?	年、月、日都對, 才算正確。
	7. 現任的總統是誰?	姓氏正確即可。
	8. 前任的總統是誰?	姓氏正確即可。
	9. 您媽媽叫什麼名字?	不需要特別証實, 只需長輩說出一個與他不同的女性姓名即可。
	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。

### 結果:

建議每年至少進行 1 次失智症篩檢

已達失智症篩檢異常轉介就醫參考標準, 請儘早至各醫院神經內科或精神科門診就醫, 進行進一步的檢查!

■ 不識字或未受教育但識字者: 答錯 4 題以上

■ 小學程度者: 答錯 3 題以上

■ 中學程度以上者: 答錯 2 題以上

此量表僅提供失智症初步篩檢用, 不具任何診斷意義, 請儘早帶長輩至各大醫院做進一步檢查, 以早期發現早期治療!