

社区综合照护体系中失智症¹评估表 DASC-21

引言

为了让失智症患者及其护理人员可以继续熟悉的社区中过安定的生活，必须在社区内形成多种职种间的信息共有，以便发现失智症患者，实施综合性评估，以一体化的方式提供必要的服务。这里，我们具体来说明一下为此而开发的《社区综合照顾体系中失智症评估表》（Dementia Assessment Sheet for the Community-based Integrated Care System-21items : DASC-21）的作用及其使用方法。

失智症是指由于某些“脑部疾病”引起的“认知功能”障碍，从而影响“生活功能”的一种状态。像这样以“脑部疾病—认知功能障碍—生活功能障碍”相连的3者为核心，再加上各种“身体病患”，“行为，心理上的症状”，“社交困难”等即形成了临床上失智症的整体。对以上这些进行全面性的评价称为失智症综合评估。发现并确诊失智症，最重要的首先是对“认知功能障碍”和“生活障碍”进行评估。由21个问题组成的DASC-21列出了失智症患者常见的“认知功能障碍”和“生活障碍”。DASC-21具有以下特征（表1）。

表1 DASC-21 的特征

- DASC-21 是由导入部分 A, B 和 1~21 项评估项目组成的评估表。
- 能够综合性评估认知功能和生活功能。
- 由于添加了 IADL 项目（6 项），因此可以测试出轻度失智症的生活障碍。
- 用四等量表的评估方式，能够涵盖障碍功能的变动。
- 使用具体的问题和观察法进行评估。
- 简便，短时间内实施。
- 评估方法也很简单。
- 通过简单的培训，能够对失智症有基本的理解，同时掌握综合性评估失智症的方法。
- 在某种程度上能够从评估结果中掌握临床状态全貌，同时可以作为衡量其所需支援的标准。

¹ 即老年痴呆症，又称认知症。（译者注）

2. 使用 DASC-21 时的注意事项

1) 整体注意事项

- ① 原则上，DASC-21 是以接受过培训的专职人员，通过询问对象的家人或是护理人员了解其日常生活的状态，进而评估其认知功能障碍以及生活障碍相关的行动变化的尺度（Informant Rating Scale）。
- ② 对于独居老人，在无法询问其家人和护理人员的时候，可以向调查对象本人来询问其日常生活情况，通过追加问题，或观察其状态，以调查担当人员的判断来评估其状态（参照各项问题中关于独居老人的注意事项）。
- ③ 由家人或者护理人员回答的话，基本上可以以回答者的答案为准，但当客观性的观察与回答者的回答有显著差异的情况下，遵从专业调查人员的判断进行评估。
- ④ 对于【能做～吗】这样的问题，在其家人或者护理人员无法确认“实际上能或者不能”的情况下，可以从其家人或者护理人员的角度看“实际上看起来能或者不能”进行判断回答问题。对于独居老人，因无法询问其家人或者护理人员，以调查人员看到的“实际上看起来能或者不能”进行判断评估。
- ⑤ 共有 21 个问题，每个问题有 1~4 个选项（四等量表(forced choice)），进行评估。
- ⑥ 运用 4 阶段的评估法，是把定位点放在 1, 2 和 3, 4 之间，大致以 1 和 2 之间作为正常区域，3 和 4 之间作为障碍区域来进行评估。
- ⑦ 关于导入问题 A, B 项，是为了能够顺利进行评估，针对【健忘】的自觉症状所提的问题。因为是 DASC-21 的导入问题，所以不计得分。

DASC-21 导入问题

	导入问题	注意事项
A	健忘的时候多吗？	导入问题。从家人或者护理人员的角度来看，是否感到调查对象【健忘】的现象增多？（或者是否明显），并确认其健忘程度。 如是独居老人 （无家人或者护理人员的老人），可根据调查对象本人的回答来进行评估。
B	与一年前相比，是否感到健忘的情况有所增加？	导入问题。从家人或者护理人员的角度来看，是否感到调查对象【健忘】的情况与一年前相比增加了，并确认其增加的程度。 如是独居老人 （无家人或者护理人员的老人），可根据调查对象本人的回答来进行评估。

2) DASC-21 的各项问题的注意事项

NO	问题内容	注意事项
1	<p>是否有过忘记钱包或者钥匙等物品放在哪里的时候？</p>	<p>关于记忆功能（短时记忆障碍）的问题。确认是否经常忘记如钱包, 钥匙, 存折等物品存放在哪里, 或者是经常到处找东西。</p> <p>对于独居老人（无家人或者没有护理人员的老人），实际上可以尝试询问其某些物品（例如：“户口本放在哪里？”）存放的地方来进行确认。如果调查对象自己讲述如“经常丢东西”“东西不知被谁拿走了”“东西被别人偷走了”这样的经历, 可以从这些内容来推测, 其有经常忘记物品放置地方的情况。</p>
2	<p>是否能想起 5 分钟前听的话？</p>	<p>关于记忆功能（短时记忆障碍）的问题。想不起来刚刚说过的话, 比如确认其是否经常忘记当天的日程（例: 去医院, 去日托所, 孙子来家里玩等）或是在电话里刚说过的事情等。</p> <p>对于独居老人（无家人和护理人员的老人），可以通过问题记忆法确认短时记忆障碍（比如可以试着再一次确认调查人员的名字。实际进行如 3 个词汇的延迟回忆试验）。另外在交谈中, 如出现忘记刚刚说过的话, 或反复说同样的事情, 反复问同一个问题等情况, 可以视其为【经常想不起来 5 分钟前听的话】。</p>
NO	问题内容	注意事项

3	是否记得自己出生年月日?	<p>关于记忆功能(长时记忆障碍)的问题。虽然自己年龄的记忆因短时记忆障碍也有模糊的时候,但是如果连自己的出生年月日都不知道的话,就可以推测其可能有长时记忆障碍。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),可以直接确认其出生年月日。当被确认有长时记忆障碍的,可以怀疑其是中度以上失智症患者。</p>
4	是否有不知道今天是几月几号的时候?	<p>关于定向障碍(时间定向障碍)的问题。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),实际上可以通过询问其今天是几月几日来确认。如果日期有1~2天的出入,可以认为其并非经常不知道日期。如果回答日期与实际日期有很大出入的话,比如说月份错误,可以推测其【经常不知道今天是几月几日】。</p>
5	是否有不知道自己在哪里的时候?	<p>关于定向障碍(地点定向障碍)的问题。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),可以通过询问其现在所在地方或者其家庭住址来确认。如果被认定是地点定向障碍的,可以怀疑其是中度以上失智症患者。</p>
NO	问题内容	注意事项

6	是否有迷路找不到家的时候?	<p>关于方向障碍的问题。有因视觉空间功能障碍引起行为变化的可能。是否发生过迷路不能回家、或者出门后不能回来、在外出时走失的事情, 确认其经常性。如果根本不出门(例如: 身体机能显著下降等)也就不能发生“迷路”, 在这种情况下, 可选择【经常】, 并在问卷的备考栏中记下原因。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人), 询问其是否有经常迷路的现象, 根据本人的回答, 由调查人员来推测其有没有那样的情况进行评估。</p> <p>注) 方向障碍也有被认为是阿尔茨海默氏型失智老人的轻度阶段的时候。</p>
7	当水电煤气被停的时候, 自己能否进行适当地处理?	<p>关于处理问题能力的问题。面对生活上的问题, 自己能否适当地处理, 或者认为自己能处理, 并确认其处理程度。通过询问其家人在日常生活中的所注意到的各种现象, 来判断其是否有自己处理问题的能力。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人), 可以通过各种问题或场景为例(例如: “如果停电了, 怎么办?” “如果信用卡丢失了, 怎么办?”), 询问其处理方法进行评估。因为含有评估者主观意见所以很难判断其处理的是否适当的时候, 比如“什么事都与家人商量”或者“那些事都由物业管理人处理”等答案, 虽然这种回答本身与问题解决相关, 但是要考虑假如家人或者物业管理人不在的时候, 其本人能否做适当的处理, 再进行评估。</p>
NO	问题内容	注意事项

8	是否能自己制定一天的计划?	<p>关于处理问题能力的问题。询问其能否自发地,有计划地,有效地朝着目标行动,并确认程度。确认其能否针对当天的状况或事情内容,有计划地采取行动,去医院的时候,自己能否做好准备,准时出门;扔垃圾的日子,是否能自己准时把垃圾扔出去。如果仅是每天在相同的时间看电视来度过的话,则不能说明是有计划地行动。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),通过具体询问其每天的生活状态(例如:今天的计划,去医院时的准备,倒垃圾的情况等)来进行评估。</p>
9	能否自己根据季节或者场合来选择衣服?	<p>关于常识性判断能力的问题。确认在某种状况下其是否能采取相应的行动。</p> <p>对于独居老人(指无家人和护理人员的老人),通过询问如“看您现在穿着毛衣,是因为今天冷吗?”“您是觉得冷,然后自己选的毛衣吗?”等问题,看其是否穿着与调查当天的气候或气温相吻合的衣服,是否是其自己选的,再进行评估。</p> <p>如果有明显的常识性判断能力低下的情况,可以怀疑其是中度以上失智症患者。</p>
NO	问题内容	注意事项

10	能否一个人购物？	<p>关于家庭之外的 IADL (Instrumental Activities of Daily Living; 工具性日常生活活动能力)(购物)的问题。这个问题不是问能否到店里去,而是询问是否能购买自己所需要的东西,是否能通过完成购物行为达到预期目的。这点是区别于第 11 问“能否去目的地”。经常购买相同的东西等,经常出现与购物相关的失误的话对应选项【基本不能】。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),通过“如何买东西”等具体问题,询问其日常生活状态来进行评估。</p>
11	能否自己坐公共汽车, 电车, 或开私家车等外出？	<p>关于家庭之外的 IADL (利用交通工具)的问题。实际上即使没有利用交通工具外出的习惯,也要向其家人或者护理人员确认其在必要的时候能否自己利用交通工具外出。在外出利用交通工具的时候,如果经常出现失误的话,对应选项【基本不能】。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),通过具体地询问其日常生活状态来进行评估。</p>
12	是否能单独去银行存取款, 支付房租以及缴纳水电费？	<p>关于家庭之外的 IADL (金钱管理)的问题。主要是确认其能否自己去银行柜台或用自动取款机存取款,自己拿着水电煤气费等缴费单去缴费。这与第 7 问的“解决问题”是密切相关的。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),通过“是否自己来管理财物”“是否自己来处理存取款”等具体问题,询问其日常生活的状态进行评估。</p>
NO	问题内容	注意事项

13	是否能打电话？	<p>关于家庭内的 IADL（电话）的问题。这个是询问其是否能打电话给想要打给的人，比如做出“快捷键 1 是女儿，快捷键 2 是儿子”这样的回答也可以算是能够在必要的时候打给需要的人，对应答案【能】或是【基本能】。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人)，关于电话的使用情况可以通过“您会给您的家人打电话吗”等具体问题，来进行评估。</p>
14	是否能自己准备饭菜？	<p>关于家庭内 IADL（饮食）的问题。这是询问其是否能够自己搭配及摄取维持生命和健康所必需的食物，不是询问其是否是自己做或是买加工好的食品吃。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人)，有下面任何一种情况的，如因偏食而造成明显营养失调的、冰箱中几乎没有食物或有腐烂发霉的食物、不能保证 3 餐、或怀疑其营养不良，应属于【基本不能】或是【不能】。通过询问本人与饮食准备相关的日常生活情况来评估。</p>
NO	问题内容	注意事项

15	是否能在相应的时间内自己按量服药？	<p>关于家庭内 IADL（服药管理）的问题。一般来说，很少有人一次不忘的服用处方药，通常都会有几次忘服的时候。特别是中午和睡觉前的药容易忘记。即使是一周有一半的时间忘记在中午服药，但是能够在早晚保证按时服用自己认为重要的药（降压药，降血糖药，华法林抗凝血剂等大致都是在早晚服用的处方），控制好血压和血糖值的话，属于【基本能】。剩余的处方药的服用时间大多是早，中，晚，或睡前等等各不相同。但如发现其经常忘记服用维持健康的药物，或者是多种处方药有大量剩余的话，可判断为【基本不能】或【不能】。</p> <p>对于独居老人（无家人和护理人员的老人），可通过确认其实际服用的药物，观察其服药情况。或者确认其药物管理手册，如发现其短时间内数次更新履历的话，可以推定其判断能力下降，可能已无法做到服药管理。</p>
16	是否能自己洗澡？	<p>关于身体 ADL（Activities of Daily Living; 日常生活活动）（洗澡）的问题。这是做一些和洗澡相关的动作，看是否能达到保持皮肤清洁的效果。由于身体功能障碍，需要护理的情况下可以选择【需部分护理】或是【需全护理】，在备考栏中记下其身体功能障碍的部位。与身体功能障碍无关却不能一个人洗澡的情况可以怀疑其是中度以上失智症患者。</p> <p>对于独居老人（无家人和护理人员的老人），具体询问其和洗澡相关的日常生活情况，或通过观察其仪表来进行评估。</p>
NO	问题内容	注意事项

17	是否能自己换衣服?	<p>关于身体 ADL（穿脱衣服）的问题。是评估其能否一个人穿上准备好的衣物，区别于第 9 问的“是否能够选择适宜的服装”。由于身体功能障碍，需要护理的情况下可以选择【需部分护理】或是【需全护理】，在备考栏中记下身体功能障碍的部位。与身体功能障碍无关却不能一个人换衣服的情况(穿衣障碍)，可以怀疑其是中度以上失智症患者。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人)，具体询问其与换衣服有关的日常生活情况，或通过观察其衣着和穿衣情况进行评估。</p>
18	是否能自己上卫生间?	<p>关于身体 ADL（排泄）的问题。是询问其无论大小便是否能自己使用卫生间完成排泄所需的一系列动作。如有身体功能障碍，需要护理的情况下可以选择【需部分护理】或是【需全护理】，在备考栏中记下身体功能障碍的部位。与身体功能障碍无关却不能一个人上卫生间(比如:失禁)的情况，可以怀疑其是中度以上失智症患者。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人)，具体询问其和排泄有关的日常生活情况，或通过观察其衣着或家中的情况(尿尿味等)来进行评估。</p>
NO	问题内容	注意事项

19	是否能自己梳洗打扮?	<p>关于身体 ADL(个人卫生管理)的问题。是询问其能否独立整理仪表,梳理头发以及修剪指甲,洗脸,刷牙,刮胡须等。多少需要帮助的属于【需部分护理】,全部需要帮助的属于【需全护理】。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),在进行提问的同时,通过观察其衣着、家里的状况,来评估其能否保持清洁状态。</p>
20	是否能自己用餐?	<p>关于身体 ADL(食物的摄取)的问题。是询问其能否自己独立吃完为其准备好的食物。多少需要帮助的属于【需部分护理】,全部需要帮助的属于【需全护理】。与失智症无关,由于身体功能障碍而需要护理的选择【需部分护理】或【需全护理】,并在备考栏中记下身体功能障碍的部位和程度。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),在进行提问的同时,从其生活整体状态来进行判断评估。</p>
21	是否能自己在家中活动?	<p>关于身体 ADL(移动)的问题。是询问其在家中能否自己去卫生间或洗澡间等关于移动能力的问题。使用拐杖,助步车,轮椅等能移动的看作是【能】,在备注栏中记入所使用的辅助工具。在移动中需要留意的选择【需留意和提示】,多少需要一些帮助的选择【需部分护理】。移动时完全需要护理的选择【需全护理】。</p> <p>对于独居老人(无家人和护理人员的老人),在进行提问的同时,从其生活整体状态来进行判断评估。</p>

3 DASC-21 的评估方法

1) 计算总得分进行评估

DASC-21 的总得分为 31 分以上可判定为【可能患有失智症】。

2) 通过认知功能障碍和生活功能障碍的个人结果评估失智症的程度

①总得分为 31 分以上、在记忆领域长时记忆（问№3），在定向能力领域场所（问№5）、问题解决·判断能力的社会性判断力（问№9）、身体 ADL（问№16~21）中任何一个得分是 1 或 2 分的，可判定为可能患有【轻度失智症】。

②总得分为 31 分以上、在记忆领域长时记忆，在定向能力领域场所、问题解决·判断能力的社会性判断力、身体 ADL 中任何一个得分是 3 或 4 分的，可判定为可能患有【中度失智症】。

③总得分为 31 分以上、在记忆领域长时记忆，在定向能力领域场所、问题解决·判断能力的社会性判断力、身体 ADL 中任何一个得分都是 3 或 4 分的，可判定为可能患有【重度失智症】。

社区综合照顾体系中失智症评估表(DASC-21)

Dementia Assessment Sheet for the Community-based Integrated Care System - 21 items (DASC-21)

填写日期 年 月 日

本人姓名:		出生日期: 年 月 日 (岁)				男·女	独居 · 与家人同住	
提供信息者姓名(除本人以外): (与本人关系:)					填写人员姓名: (单位·职业:)			
		1分	2分	3分	4分	评估项目		备考栏
(i)	健忘的时候多吗?	a. 没有	b. 偶尔	c. 经常	d. 总是	导入问题 (不记得分)		
(ii)	与一年前相比, 是否感到健忘的情况有所增加?	a. 没有	b. 偶尔	c. 经常	d. 总是			
1	是否有过忘记钱包或者钥匙等物品放在哪里的时候?	a. 没有	b. 偶尔	c. 经常	d. 总是	记忆	短时记忆	
2	是否能想起5分钟前听的话?	a. 能	b. 偶尔能	c. 经常不能	d. 不能		长时记忆	
3	是否记得自己出生年月日?	a. 能	b. 偶尔能	c. 经常不能	d. 不能			
4	是否有不知道今天是几月几号的时候?	a. 没有	b. 偶尔	c. 经常	d. 总是	定向障碍	时间	
5	是否有不知道自己在哪里的时候?	a. 没有	b. 偶尔	c. 经常	d. 总是		地点	
6	是否有迷路找不到家的时候?	a. 没有	b. 偶尔	c. 经常	d. 总是		方向	
7	当水电煤气被停的时候, 自己能否进行适当地处理?	a. 能	b. 基本能	c. 基本不能	d. 完全不能	问题解决 判断能力	问题解决	
8	是否能自己制定一天的计划?	a. 能	b. 基本能	c. 基本不能	d. 完全不能		社会性 判断力	
9	能否自己根据季节或者场合来选择衣服?	a. 能	b. 基本能	c. 基本不能	d. 完全不能			
10	能否一个人购物?	a. 能	b. 基本能	c. 基本不能	d. 完全不能	家庭外 IADL	购物	
11	能否自己坐公共汽车, 电车, 或开私家车等外出?	a. 能	b. 基本能	c. 基本不能	d. 完全不能		交通工具	
12	是否能单独去银行存取款, 支付房租以及缴纳水电费?	a. 能	b. 基本能	c. 基本不能	d. 完全不能		金钱管理	
13	是否能打电话?	a. 能	b. 基本能	c. 基本不能	d. 完全不能	家庭内 IADL	电话	
14	是否能自己准备饭菜?	a. 能	b. 基本能	c. 基本不能	d. 完全不能		准备饭菜	
15	是否能在相应的时间内按量服药?	a. 能	b. 基本能	c. 基本不能	d. 完全不能		服药管理	
16	是否能自己洗澡?	a. 能	b. 需留意和提示	c. 需部分护理	d. 需全护理	身体 ADL ①	洗澡	
17	是否能自己换衣服?	a. 能	b. 需留意和提示	c. 需部分护理	d. 需全护理		穿脱衣	
18	是否能自己上卫生间?	a. 能	b. 需留意和提示	c. 需部分护理	d. 需全护理		排泄	
19	是否能自己梳洗打扮?	a. 能	b. 需留意和提示	c. 需部分护理	d. 需全护理	身体 ADL ②	梳洗	
20	是否能自己用餐?	a. 能	b. 需留意和提示	c. 需部分护理	d. 需全护理		用餐	
21	是否能自己在家中活动?	a. 能	b. 需留意和提示	c. 需部分护理	d. 需全护理		移动	
DASC 21: (1~21 问) 总得分						分/ 84 分		