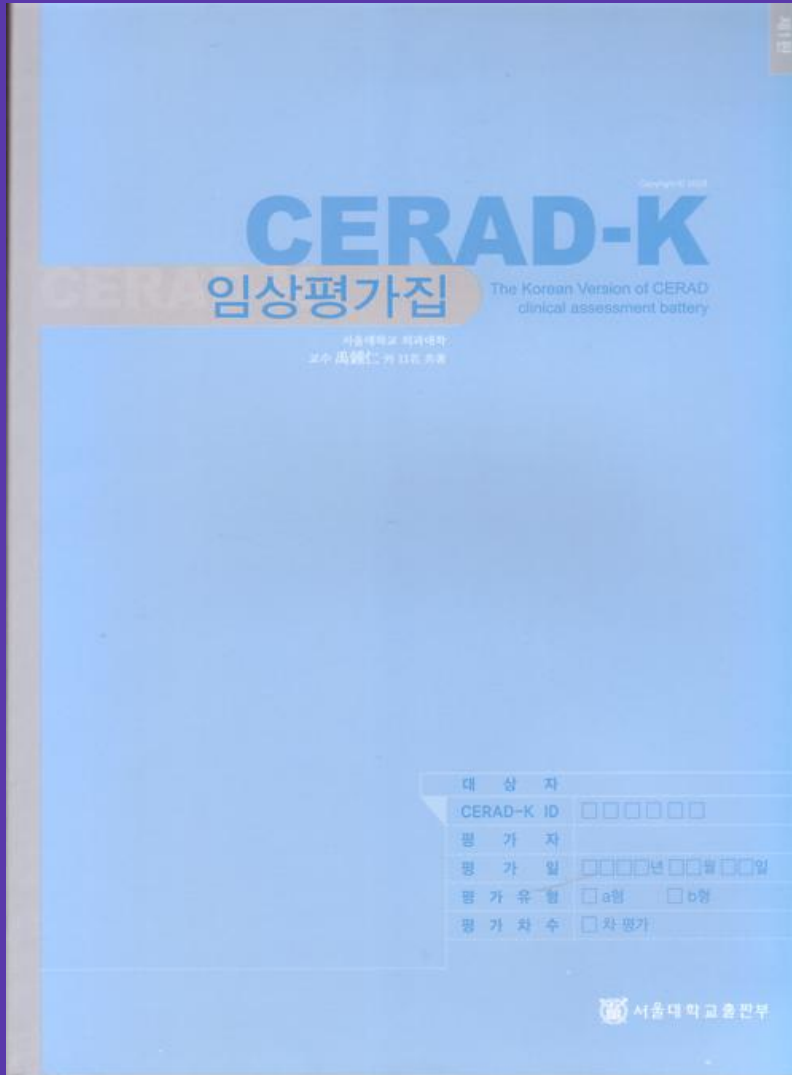


CERAD-C



CERAD-K 임상평가집



A. 인구학적 자료

대상자

B. 인구학적 자료

정보제공자

C. 임상력

C가. 현병력

C나. 개인력과 가족력

C1. 임상력

A) 인지기능감퇴 및 치매

B) 전신질환

C) 뇌혈관질환

D) 파킨슨병과 다른 주요 뇌질환

E) 우울증

F) 약물 영향

G) 알코올 영향

C2. 일상생활동작

A) 블레스트 치매 척도

B) 말기 치매 증상

C3. 치매행동평가척도 시행 선별

C4. 간이블레스트검사 (SBT-K)

C5. 계산, 시계그리기, 언어표현능력

임상력: 기억력

C1 임상력

CERAD-K ID: □□□□□□

A) 인지기능 감퇴 및 치매

다음의 정보는 우선적으로 정보제공자로부터 얻어야 한다. 예를 들어 치매 전구기(Possible Dementia Prodrom) 가능성이 있는 환자일 경우 대상자 자신에게 물어볼 수도 있으나, 이럴 때는 환자나 정보제공자 중 한쪽의 반응만을 기록한다. 두 사람의 반응이 일치하지 않는 경우, 어느 쪽이 옳은지는 평가자가 판단해야 한다.

	아니오	예	불확실
1. 대상자의 기억력에 문제가 있는가?	0	1	9
2. 그렇다면 일상생활에 영향을 주는 정도인가?	0	1	9
3. 다음 중 대상자가 가지고 있는 증상은?			
a. 언어력 감퇴(말주저함 또는 실어증)	0	1	9
b. 성격(행동) 변화(명시하십시오)	0	1	9
c. 시간이나 장소에 대한 지남력 장애	0	1	9
d. 집안에서의 일상생활동작	0	1	9
e. 지역, 사회, 교양 또는 직업 활동의 감퇴	0	1	9
f. 판단력/문제해결 능력 감퇴	0	1	9
g. 기타 인지기능 장애(명시하십시오)	0	1	9

항목 1이나 2가 '예'이거나 또는 항목 3의 세부항목 중 어느 하나라도 '예'라면 계속하십시오, 그렇지 않으면 C1.B)로 넘어가시오.

4. 증상이 처음 나타난 것은 언제인가? [하나를 선택하여 동그라미 하시오.]	대략의 날짜: □□□□년 □□월		
1 = 6개월 이내	3 = 1년 내지 2년 전		
2 = 6개월 내지 12개월 전	4 = 2년 이전		
5. 증상이 얼마나 갑작스럽게 출현하였는가?			
1 = 매우 서서히	3 = 급성(1달 이내)		
2 = 1-3개월에 걸쳐(아급성)	4 = 기타 (기술하십시오)		
6. 증상이 어떻게 진행되었나?			
1 = 지속적 악화	3 = 악화된 상태유지		
2 = 계단식	4 = 기타 (기술하십시오)		
7. 상기 1-6 질문에 대한 반응에 근거하여 평가자는 대상자가 치매라고 생각하는가? 여기서 치매란 의식은 정상이면서 일상생활동작에 지장을 초래할 정도의 충분한 기억력 상실이 있고, 또 다른 한 가지 이상의 다른 인지영역에 손상이 있는 경우를 말한다.	아니오	예	불확실
	0	1	9

대상자의 기억력에 문제가 있는가?

- 시행: 주관적 호소를 먼저 듣고, 탐색 질문으로 보완한다.
- 목표: 기억감퇴 유무 평가
 - 주관적 호소가 환자 또는 정보 제공자로부터 있으면 '1'
 - 환자와 정보제공자가 모두 기억장애를 부인하면 '0'
 - 환자와 정보제공자가 모두 기억장애를 부인하더라도 객관적 검사에서 장애가 뚜렷하면 '1'
 - 주관적 정보를 제공받을 수 없을 때 '9'

임상력: 일상생활능력

C1 임상력

CERAD-K ID: □□□□□□

A) 인지기능 감퇴 및 치매

다음의 정보는 우선적으로 정보제공자로부터 얻어야 한다. 예를 들어 치매 전구기(Possible Dementia Prodrom) 가능성이 있는 환자일 경우 대상자 자신에게 물어볼 수도 있으나, 이럴 때는 환자나 정보제공자 중 한쪽의 반응만을 기록한다. 두 사람의 반응이 일치하지 않는 경우, 어느 쪽이 옳은지는 평가자가 판단해야 한다.

	아니오	예	불확실
1. 대상자의 기억력에 문제가 있는가?	0	1	9
2. 그렇다면 일상생활에 영향을 주는 정도인가?	0	1	9
3. 다음 중 대상자가 가지고 있는 증상은?			
a. 언어력 감퇴(말주저함 또는 실어증)	0	1	9
b. 성격(행동) 변화(명시하십시오)	0	1	9
c. 시간이나 장소에 대한 지남력 장애	0	1	9
d. 집안에서의 일상생활동작	0	1	9
e. 지역, 사회, 교양 또는 직업 활동의 감퇴	0	1	9
f. 판단력/문제해결 능력 감퇴	0	1	9
g. 기타 인지기능 장애(명시하십시오)	0	1	9

항목 1이나 2가 '예'이거나 또는 항목 3의 세부항목 중 어느 하나라도 '예'라면 계속하십시오, 그렇지 않으면 C1.B)로 넘어가십시오.

4. 증상이 처음 나타난 것은 언제인가?	대략의 날짜: □□□□년 □□월		
[하나를 선택하여 동그라미 하시오.]			
1 = 6개월 이내	3 = 1년 내지 2년 전		
2 = 6개월 내지 12개월 전	4 = 2년 이전		
5. 증상이 얼마나 갑작스럽게 출현하였는가?			
1 = 매우 서서히	3 = 급성(1달 이내)		
2 = 1-3개월에 걸쳐(아급성)	4 = 기타 (기술하십시오:)		
6. 증상이 어떻게 진행되었나?			
1 = 지속적 악화	3 = 악화된 상태유지		
2 = 계단식	4 = 기타 (기술하십시오:)		
7. 상기 1-6 질문에 대한 반응에 근거하여 평가자는 대상자가 치매라고 생각하는가? 여기서 치매란 의식은 정상이면서 일상생활동작에 지장을 초래할 정도의 충분한 기억력 상실이 있고, 또 다른 한 가지 이상의 다른 인지영역에 손상이 있는 경우를 말한다.	아니오	예	불확실
	0	1	9

일상생활에 영향을 주는가?

- 시행: 주관적 호소를 먼저 듣고, 탐색 질문으로 보완한다.
- 목표: 기억감퇴가 일상생활에 미치는 영향 평가
 - 판단의 주체는 환자나 정보제공자가 아니라 임상가이다.
 - 기억장애로 인한 일상생활의 장애가 일정 역치를 넘는다고 판단되면 '1'
 - 개념적 역치는 'Minimal Impairment' 이상이다.

임상력

C1 임상력

CERAD-K ID : □□□□□□

A) 인지기능 감퇴 및 치매

다음의 정보는 우선적으로 정보제공자로부터 얻어야 한다. 예를 들어 치매 전구기(Possible Dementia Prodrom) 가능성이 있는 환자일 경우 대상자 자신에게 물어볼 수도 있으나, 이럴 때는 환자나 정보제공자 중 한쪽의 반응만을 기록한다. 두 사람의 반응이 일치하지 않는 경우, 어느 쪽이 옳은지는 평가자가 판단해야 한다.

	아니오	예	불확실
1. 대상자의 기억력에 문제가 있는가?	0	1	9
2. 그렇다면 일상생활에 영향을 주는 정도인가?	0	1	9
3. 다음 중 대상자가 가지고 있는 증상은?			
a. 언어력 감퇴(말주저함 또는 실어증)	0	1	9
b. 성격(정동) 변화(명시하십시오)	0	1	9
c. 시간이나 장소에 대한 지남력 장애	0	1	9
d. 집안에서의 일상생활동작	0	1	9
e. 지역, 사회, 교양 또는 직업 활동의 감퇴	0	1	9
f. 판단력/문제해결 능력 감퇴	0	1	9
g. 기타 인지기능 장애(명시하십시오)	0	1	9

항목 1이나 2가 '예'이거나 또는 항목 3의 세부항목 중 어느 하나라도 '예'라면 계속하십시오, 그렇지 않으면 C1.B)로 넘어가십시오.

4. 증상이 처음 나타난 것은 언제인가? [하나를 선택하여 동그라미 하시오.]	대략의 날짜 : □□□□년 □□월		
1 = 6개월 이내	3 = 1년 내지 2년 전		
2 = 6개월 내지 12개월 전	4 = 2년 이전		
5. 증상이 얼마나 갑작스럽게 출현하였는가?			
1 = 매우 서서히	3 = 급성(1달 이내)		
2 = 1-3개월에 걸쳐(아급성)	4 = 기타 (기술하십시오:)		
6. 증상이 어떻게 진행되었나?			
1 = 지속적 악화	3 = 악화된 상태유지		
2 = 계단식	4 = 기타 (기술하십시오:)		
7. 상기 1-6 질문에 대한 반응에 근거하여 평가자는 대상자가 치매라고 생각하는가? 여기서 치매란 의식은 정상이면서 일상생활동작에 지장을 초래할 정도의 충분한 기억력 상실이 있고, 또 다른 한 가지 이상의 다른 인지영역에 손상이 있는 경우를 말한다.	아니오	예	불확실
	0	1	9

언어력 감퇴가 있는가?

- 시행: 주관적 호소를 먼저 듣고, 탐색 질문으로 보완한다.
- 목표: 언어 능력 감퇴 평가
 - 유창성이나 이해력에 장애가 발생하였는지는 병력과 면담을 종합하여 임상가가 판단
 - 언어장애가 의심될 경우, 따라 말하기를 시켜볼 수 있다.
 - Paraphasia 유무를 관찰하고 기록해야 한다.

임상력

C1 임상력

CERAD-K ID: □□□□□□

A) 인지기능 감퇴 및 치매

다음의 정보는 우선적으로 정보제공자로부터 얻어야 한다. 예를 들어 치매 전구기(Possible Dementia Prodrome) 가능성이 있는 환자일 경우 대상자 자신에게 물어볼 수도 있으나, 이럴 때는 환자나 정보제공자 중 한쪽의 반응만을 기록한다. 두 사람의 반응이 일치하지 않는 경우, 어느 쪽이 옳은지는 평가자가 판단해야 한다.

	아니오	예	불확실
1. 대상자의 기억력에 문제가 있는가?	0	1	9
2. 그렇다면 일상생활에 영향을 주는 정도인가?	0	1	9
3. 다음 중 대상자가 가지고 있는 증상은?			
a. 언어력 감퇴(말주저함 또는 실어증)	0	1	9
b. 성격(정동) 변화(명시하십시오)	0	1	9
c. 시간이나 장소에 대한 지남력 장애	0	1	9
d. 집안에서의 일상생활동작	0	1	9
e. 지역, 사회, 교양 또는 직업 활동의 감퇴	0	1	9
f. 판단력/문제해결 능력 감퇴	0	1	9
g. 기타 인지기능 장애(명시하십시오)	0	1	9

항목 1이나 2가 '예'이거나 또는 항목 3의 세부항목 중 어느 하나라도 '예'라면 계속하십시오, 그렇지 않으면 C1.B)로 넘어가십시오.

	대략의 날짜: □□□□년 □□월		
4. 증상이 처음 나타난 것은 언제인가? [하나를 선택하여 동그라미 하시오.]	1 = 6개월 이내	2 = 6개월 내지 12개월 전	3 = 1년 내지 2년 전
			4 = 2년 이전
5. 증상이 얼마나 갑작스럽게 출현하였는가?	1 = 매우 서서히	2 = 1-3개월에 걸쳐(아급성)	3 = 급성(1달 이내)
			4 = 기타 (기술하십시오)
6. 증상이 어떻게 진행되었나?	1 = 지속적 악화	2 = 계단식	3 = 악화된 상태유지
			4 = 기타 (기술하십시오)
7. 상기 1-6 질문에 대한 반응에 근거하여 평가자는 대상자가 치매라고 생각하는가? 여기서 치매란 의식은 정상이면서 일상생활동작에 지장을 초래할 정도의 충분한 기억력 상실이 있고, 또 다른 한 가지 이상의 다른 인지영역에 손상이 있는 경우를 말한다.	아니오	예	불확실
	0	1	9

성격 변화가 있는가?

- 시행: 주관적 호소를 먼저 듣고, 탐색 질문으로 보완한다.
- 목표: 언어 능력 감퇴 평가
 - 유창성이나 이해력에 장애가 발생하였는지는 병력과 면담을 종합하여 임상가가 판단
 - 언어장애가 의심될 경우, 따라 말하기를 시켜볼 수 있다.
 - Paraphasia 유무를 관찰하고 기록해야 한다.

임상력

C1 임상력

CERAD-K ID : □□□□□□

A) 인지기능 감퇴 및 치매

다음의 정보는 우선적으로 정보제공자로부터 얻어야 한다. 예를 들어 치매 전구기(Possible Dementia Prodrom) 가능성이 있는 환자일 경우 대상자 자신에게 물어볼 수도 있으나, 이럴 때는 환자나 정보제공자 중 한쪽의 반응만을 기록한다. 두 사람의 반응이 일치하지 않는 경우, 어느 쪽이 옳은지는 평가자가 판단해야 한다.

	아니오	예	불확실
1. 대상자의 기억력에 문제가 있는가?	0	1	9
2. 그렇다면 일상생활에 영향을 주는 정도인가?	0	1	9
3. 다음 중 대상자가 가지고 있는 증상은?			
a. 언어력 감퇴(말주저함 또는 실어증)	0	1	9
b. 성격(행동) 변화(명시하십시오)	0	1	9
c. 시간이나 장소에 대한 지남력 장애	0	1	9
d. 집안에서의 일상생활동작	0	1	9
e. 지역, 사회, 교양 또는 직업 활동의 감퇴	0	1	9
f. 판단력/문제해결 능력 감퇴	0	1	9
g. 기타 인지기능 장애(명시하십시오)	0	1	9

항목 1이나 2가 '예'이거나 또는 항목 3의 세부항목 중 어느 하나라도 '예'라면 계속하십시오, 그렇지 않으면 C1.B)로 넘어가십시오.

4. 증상이 처음 나타난 것은 언제인가? 대략의 날짜 : □□□□년 □□월
 [하나를 선택하여 동그라미 하십시오.]

1 = 6개월 이내	3 = 1년 내지 2년 전
2 = 6개월 내지 12개월 전	4 = 2년 이전

5. 증상이 얼마나 갑작스럽게 출현하였는가?

1 = 매우 서서히	3 = 급성(1달 이내)
2 = 1-3개월에 걸쳐(아급성)	4 = 기타 (기술하십시오:)

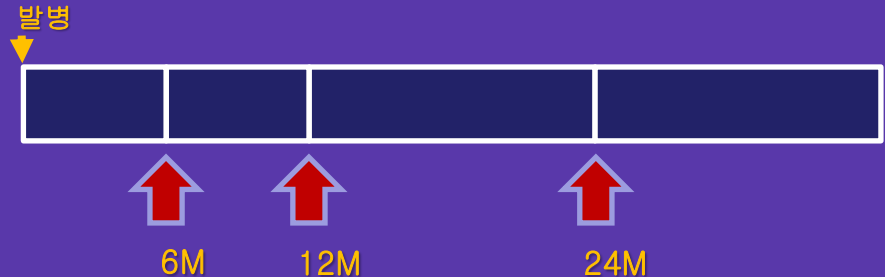
6. 증상이 어떻게 진행되었나?

1 = 지속적 악화	3 = 악화된 상태유지
2 = 계단식	4 = 기타 (기술하십시오:)

7. 상기 1-6 질문에 대한 반응에 근거하여 평가자는 대상자가 치매라고 생각하는가? 여기서 치매란 의식은 정상이면서 일상생활동작에 지장을 초래할 정도의 충분한 기억력 상실이 있고, 또 다른 한 가지 이상의 다른 인지영역에 손상이 있는 경우를 말한다.

	아니오	예	불확실
	0	1	9

증상 발현부턴의 기간



임상력

C1 임상력

CERAD-K ID : □□□□□□

A) 인지기능 감퇴 및 치매

다음의 정보는 우선적으로 정보제공자로부터 얻어야 한다. 예를 들어 치매 전구기(Possible Dementia Prodrome) 가능성이 있는 환자일 경우 대상자 자신에게 물어볼 수도 있으나, 이럴 때는 환자나 정보제공자 중 한쪽의 반응만을 기록한다. 두 사람의 반응이 일치하지 않는 경우, 어느 쪽이 옳은지는 평가자가 판단해야 한다.

	아니오	예	불확실
1. 대상자의 기억력에 문제가 있는가?	0	1	9
2. 그렇다면 일상생활에 영향을 주는 정도인가?	0	1	9
3. 다음 중 대상자가 가지고 있는 증상은?			
a. 언어력 감퇴(말주저함 또는 실어증)	0	1	9
b. 성격(행동) 변화(명시하십시오)	0	1	9
c. 시간이나 장소에 대한 지남력 장애	0	1	9
d. 집안에서의 일상생활동작	0	1	9
e. 지역, 사회, 교양 또는 직업 활동의 감퇴	0	1	9
f. 판단력/문제해결 능력 감퇴	0	1	9
g. 기타 인지기능 장애(명시하십시오)	0	1	9

항목 1이나 2가 '예'이거나 또는 항목 3의 세부항목 중 어느 하나라도 '예'라면 계속하십시오, 그렇지 않으면 C1.B)로 넘어가시오.

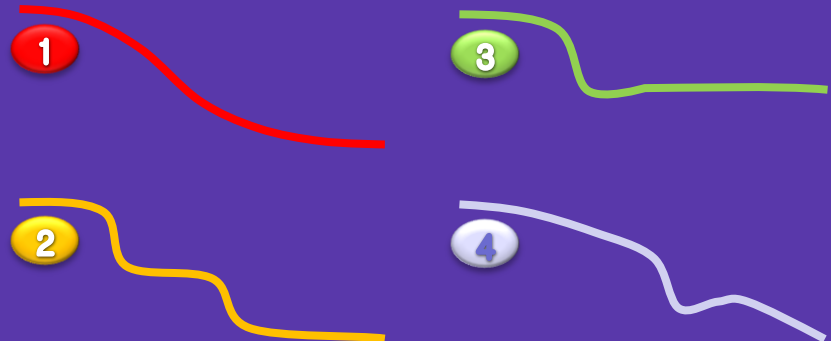
4. 증상이 처음 나타난 것은 언제인가?	대략의 날짜 : □□□□년 □□월
[하나를 선택하여 동그아미 하시오.]	
1 = 6개월 이내	3 = 1년 내지 2년 전
2 = 6개월 내지 12개월 전	4 = 2년 이전

5. 증상이 얼마나 갑작스럽게 출현하였는가?	
1 = 매우 서서히	3 = 급성(1달 이내)
2 = 1-3개월에 걸쳐(아급성)	4 = 기타 (기술하십시오:)
6. 증상이 어떻게 진행되었나?	
1 = 지속적 악화	3 = 악화된 상태유지
2 = 계단식	4 = 기타 (기술하십시오:)

7. 상기 1-6 질문에 대한 반응에 근거하여 평가자는 대상자가 치매라고 생각하는가? 여기서 치매란 의식은 정상이면서 일상생활동작에 지장을 초래할 정도의 충분한 기억력 상실이 있고, 또 다른 한 가지 이상의 다른 인지영역에 손상이 있는 경우를 말한다.	아니오	예	불확실
	0	1	9

증상 발현 양상

증상 진행 양상



A) 인지기능 감퇴 및 치매

다음의 정보는 우선적으로 정보제공자로부터 얻어야 한다. 예를 들어 치매 전구기(Possible Dementia Prodrome) 가능성이 있는 환자일 경우 대상자 자신에게 물어볼 수도 있으나, 그럴 때는 환자나 정보제공자 중 한쪽의 반응만을 기록한다. 두 사람의 반응이 일치하지 않는 경우, 어느 쪽이 옳은지는 평가자가 판단해야 한다.

	아니오	예	불확실
1. 대상자의 기억력에 문제가 있는가?	0	<input checked="" type="radio"/> 1	9
2. 그렇다면 일상생활에 영향을 주는 정도인가?	0	<input checked="" type="radio"/> 1	9
3. 다음 중 대상자가 가지고 있는 증상은?			
a. 언어력 감퇴(말주저함 또는 실어증)	0	<input checked="" type="radio"/> 1	9
b. 성격(행동) 변화(명시하십시오)	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
c. 시간이나 장소에 대한 지남력 장애	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
d. 집안에서의 일상생활장애	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
e. 지역, 사회, 교양 또는 직업 활동의 감퇴	0	<input checked="" type="radio"/> 1	9
f. 판단력/문제해결 능력 감퇴	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
g. 기타 인지기능 장애(명시하십시오)	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9

항목 1이나 2가 '예'이거나 또는 항목 3의 세부항목 중 어느 하나라도 '예'라면 계속하십시오, 그렇지 않으면 C1.B)로 넘어가십시오.

4. 증상이 처음 나타난 것은 언제인가? 대략의 날짜 : 2008년 09월

[하나를 선택하여 동그라미 하시오.]

- 1 = 6개월 이내 3 = 1년 내지 2년 전
- 2 = 6개월 내지 12개월 전 4 = 2년 이전

5. 증상이 얼마나 갑작스럽게 출현하였는가?

- 1 = 매우 서서히 3 = 급성(1달 이내)
- 2 = 1-3개월에 걸쳐(아급성) 4 = 기타 (기술하십시오)

6. 증상이 어떻게 진행되었나?

- 1 = 지속적 악화 3 = 악화된 상태유지
- 2 = 계단식 4 = 기타 (기술하십시오)

7. 상기 1-6 질문에 대한 반응에 근거하여 평가자는 대상자가 치매라고 생각하는가? 여기서 치매란 의식은 정상이면서 일상생활장애에 지장을 초래할 정도의 충분한 기억력 상실이 있고, 또 다른 한 가지 이상의 다른 인지영역에 손상이 있는 경우를 말한다.

	아니오	예	불확실
	0	1	9



A) 인지기능 감퇴 및 치매

다음의 정보는 우선적으로 정보제공자로부터 얻어야 한다. 예를 들어 치매 전구기(Possible Dementia Prodrome) 가능성이 있는 환자일 경우 대상자 자신에게 물어볼 수도 있으나, 이럴 때는 환자나 정보제공자 중 한쪽의 반응만을 기록한다. 두 사람의 반응이 일치하지 않는 경우, 어느 쪽이 옳은지는 평가자가 판단해야 한다.

	아니오	예	불확실
1. 대상자의 기억력에 문제가 있는가?	<input checked="" type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9
2. 그렇다면 일상생활에 영향을 주는 정도인가?	<input checked="" type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9
3. 다음 중 대상자가 가지고 있는 증상은?			
a. 언어력 감퇴(말주저함 또는 실어증)	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9
b. 성격(행동) 변화(명시하십시오)	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9
c. 시간이나 장소에 대한 지남력 장애	<input checked="" type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9
d. 집안에서의 일상생활동작	<input checked="" type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9
e. 지역, 사회, 교양 또는 직업 활동의 감퇴	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9
f. 판단력/문제해결 능력 감퇴	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9
g. 기타 인지기능 장애(명시하십시오)	<input checked="" type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9

항목 1이나 2가 '예'이거나 또는 항목 3의 세부항목 중 어느 하나라도 '예'라면 계속하십시오, 그렇지 않으면 C1.B)로 넘어가십시오.

4. 증상이 처음 나타난 것은 언제인가? 대략의 날짜 : 2008년 09월

[하나를 선택하여 동그라미 하십시오.]

- 1 = 6개월 이내
- 2 = 6개월 내지 12개월 전
- 3 = 1년 내지 2년 전
- 4 = 2년 이전

5. 증상이 얼마나 갑작스럽게 출현하였는가?

- 1 = 매우 서서히
- 2 = 1-3개월에 걸쳐(아급성)
- 3 = 급성(1달 이내)
- 4 = 기타 (기술하십시오:)

6. 증상이 어떻게 진행되었나?

- 1 = 지속적 악화
- 2 = 계단식
- 3 = 악화된 상태유지
- 4 = 기타 (기술하십시오:)

7. 상기 1-6 질문에 대한 반응에 근거하여 평가자는 대상자가 치매라고 생각하는가? 여기서 치매란 의식은 정상이면서 일상생활동작에 지장을 초래할 정도의 충분한 기억력 상실이 있고, 또 다른 한 가지 이상의 다른 인지영역에 손상이 있는 경우를 말한다.

아니오	예	불확실
<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 9



A) 인지기능 감퇴 및 치매

다음의 정보는 우선적으로 정보제공자로부터 얻어야 한다. 예를 들어 치매 전구기(Possible Dementia Prodrome) 가능성이 있는 환자일 경우 대상자 자신에게 물어볼 수도 있으나, 이럴 때는 환자나 정보제공자 중 한쪽의 반응만을 기록한다. 두 사람의 반응이 일치하지 않는 경우, 어느 쪽이 옳은지는 평가자가 판단해야 한다.

	아니오	예	불확실
1. 대상자의 기억력에 문제가 있는가?	0	<input checked="" type="radio"/> 1	9
2. 그렇다면 일상생활에 영향을 주는 정도인가?	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
3. 다음 중 대상자가 가지고 있는 증상은?			
a. 언어력 감퇴(말주저함 또는 실어증)	0	<input checked="" type="radio"/> 1	9
b. 성격(행동) 변화(명시하시오)	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
c. 시간이나 장소에 대한 지남력 장애	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
d. 집안에서의 일상생활장애	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
e. 지역, 사회, 교양 또는 직업 활동의 감퇴	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
f. 판단력/문제해결 능력 감퇴	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9
g. 기타 인지기능 장애(명시하시오)	<input checked="" type="radio"/> 0	1	9

항목 1이나 2가 '예'이거나 또는 항목 3의 세부항목 중 어느 하나라도 '예'라면 계속하시오, 그렇지 않으면 C1.B)로 넘어가시오.

4. 증상이 처음 나타난 것은 언제인가? 대략의 날짜 : 2008년 09월

[하나를 선택하여 동그라미 하시오.]

- 1 = 6개월 이내 3 = 1년 내지 2년 전
- 2 = 6개월 내지 12개월 전
- 4 = 2년 이전

5. 증상이 얼마나 갑작스럽게 출현하였는가?

- 1 = 매우 서서히
- 2 = 1-3개월에 걸쳐(아급성)
- 3 = 급성(1달 이내)
- 4 = 기타 (기술하시오:)

6. 증상이 어떻게 진행되었나?

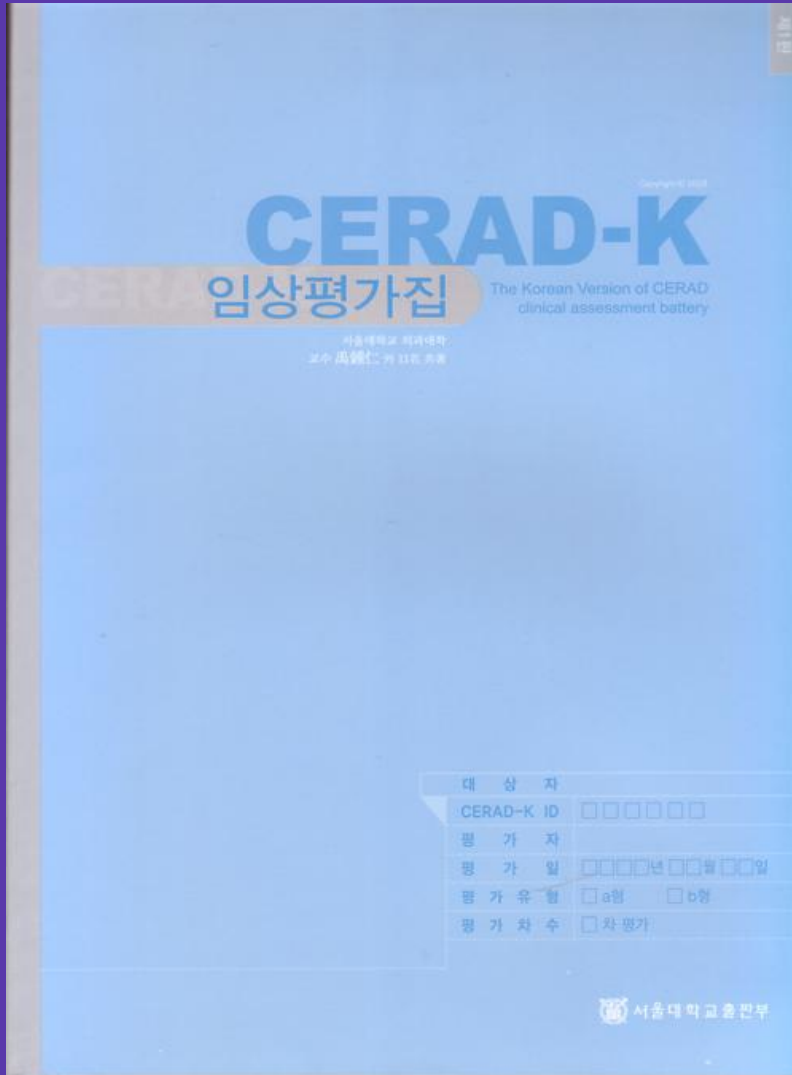
- 1 = 지속적 악화
- 2 = 계단식
- 3 = 악화된 상태유지
- 4 = 기타 (기술하시오:)

7. 상기 1-6 질문에 대한 반응에 근거하여 평가자는 대상자가 치매라고 생각하는가? 여기서 치매란 의식은 정상이면서 일상생활장애에 지장을 초래할 정도의 충분한 기억력 상실이 있고, 또 다른 한 가지 이상의 다른 인지영역에 손상이 있는 경우를 말한다.

	아니오	예	불확실
	0	1	9



CERAD-K 임상평가집



A. 인구학적 자료

대상자

B. 인구학적 자료

정보제공자

C. 임상력

C가. 현병력

C나. 개인력과 가족력

C1. 임상력

A) 인지기능감퇴 및 치매

B) 전신질환

C) 뇌혈관질환

D) 파킨슨병과 다른 주요 뇌질환

E) 우울증

F) 약물 영향

G) 알코올 영향

C2. 일상생활동작

A) 블레스트 치매 척도

B) 말기 치매 증상

C3. 치매행동평가척도 시행 선별

C4. 간이블레스트검사 (SBT-K)

C5. 계산, 시계그리기, 언어표현능력

일상생활동작 평가의 원칙

- 환자를 가장 잘 아는 정보제공자가 필요함.
- 각각의 항목에 대해 질문해야 함.
- 정보제공자가 환자의 상태를 평가하도록 함.
 - 각 항목에 대해 정보제공자가 충분히 이해하도록 설명해야 함.
 - 정확한 보고를 하도록 이끌어야 함.
- 변화를 중심으로 평가함.
 - 병전 기능을 중심으로 최근 6개월 동안의 기능을 평가
- 빈도와 정도를 포괄적으로 평가함.

보호자의 응답에 대한 대응

문제들	대응
모호한 대답만 하는 경우	구체적인 예를 들어서 질문하고 빈도를 바탕으로 평가
무조건 괜찮다고 대답하는 경우	평가 취지를 설명 후 구체적인 예를 들어서 질문
무조건 문제가 있다고 대답하는 경우	평가 취지를 설명 후 구체적인 예를 들어서 질문
그런 행동을 하지 않는다고 하는 경우	병전에도 그랬는지 확인 후 현재 상태를 추정하도록 권유
같이 안 살아서 잘 모르겠다고 하는 경우	상태를 아는 가족을 면담하고 불가능한 경우는 신뢰할 만한 수준이면 추정하도 록 권유하고 그렇지 않으면 평가 중단

질문 요령

- a. 집안 일을 수행하는 능력의 상실
- b. 소액의 돈을 계산하는 능력의 상실
- c. 몇 가지 항목을 기억하는 능력의 상실
(예, 몇 가지 물건을 기억해 사오기)
- d. 실내에서 방향을 찾는 능력의 상실
(대상자의 집 또는 익숙한 다른 장소에서)
- e. 익숙한 거리에서 길을 찾는 능력의 상실
- f. 상황이나 설명을 파악하는 능력의 상실
- g. 최근에 일어난 일을 회상하는 능력의 상실
- h. 과거 속에 살고 있는 듯한 행동 경향

상 차리기, 커피타기, 전구 바꾸기, 방 청소 (CERAD)
음식 만들기, 가전 제품 사용, 빨래 등

가게에서 거스름돈을 제대로 받는지

가게에서 몇 가지 물건을 제대로 사오는지

화장실, 거실, 자신의 방을 구분하고 행동하는지

거주지 근처, 자주 가는 병원, 복지관 등

손님에 대한 부적절한 반응, TV 드라마나 신문의 내용을 이해하기 어려움, 대상자의 말을 이해하기 어려움 (CERAD)

동일한 질문이나 행동을 반복 (CERAD)
여행, 식사, 친지의 방문에 대한 기억

대상자의 나이, 거주지 등을 과거의 것으로 기억
자녀를 부모나 형제로 생각하고 행동

평가 요령

1. 범주화

2. 타 영역 평가결과 참고

a. 집안 일을 수행하는 능력의 상실	C1A3d
b. 소액의 돈을 계산하는 능력의 상실	C1A3d, C5A
c. 몇 가지 항목을 기억하는 능력의 상실 (예, 몇 가지 물건을 기억해 사오기)	C1A1
d. 실내에서 방향을 찾는 능력의 상실 (대상자의 집 또는 익숙한 다른 장소에서)	C1A3c
e. 익숙한 거리에서 길을 찾는 능력의 상실	
f. 상황이나 설명을 파악하는 능력의 상실	C1A3 a, f
g. 최근에 일어난 일을 회상하는 능력의 상실	C1A1
h. 과거 속에 살고 있는 듯한 행동 경향	

C2A 블레스트 치매척도 2 평가요령

2. 습관

A. 식사

- 0 = 혼자서 도움 없이 먹을 수 있다
- 1 = 약간의 도움을 받아야 혼자서 먹을 수 있다
- 2 = 많은 도움을 받아야 혼자서 먹을 수 있다
- 3 = 다른 사람이 먹여 줘야 한다

B. 의복 착용

- 0 = 도움이 필요 없다
- 1 = 가끔씩 단추를 잘못 끼우는 등 약간의 도움이 필요하다
- 2 = 옷 입는 순서가 틀리거나 빠뜨리고 입는 등 많은 도움이 필요하다
- 3 = 옷을 입을 능력이 없다

C. 화장실

- 0 = 화장실에서 깨끗하게 혼자서 뒷처리를 한다
- 1 = 가끔 실금을 보이거나 미리 주의를 줄 필요가 있다
- 2 = 빈번한 실금 또는 많은 도움이 필요하다
- 3 = 조절을 못한다

일반지침

- 0. 완전 자립
- 1. 감독, 지시
- 2. 신체적 도움 50% 미만
- 3. 신체적 도움 50% 이상

식사

- 차려진 밥상을 적절한 시간에 먹는가.
- 적절한 도구를 사용하는가
- 음식을 자르고, 집고, 바르고, 간을 맞출 수 있는가

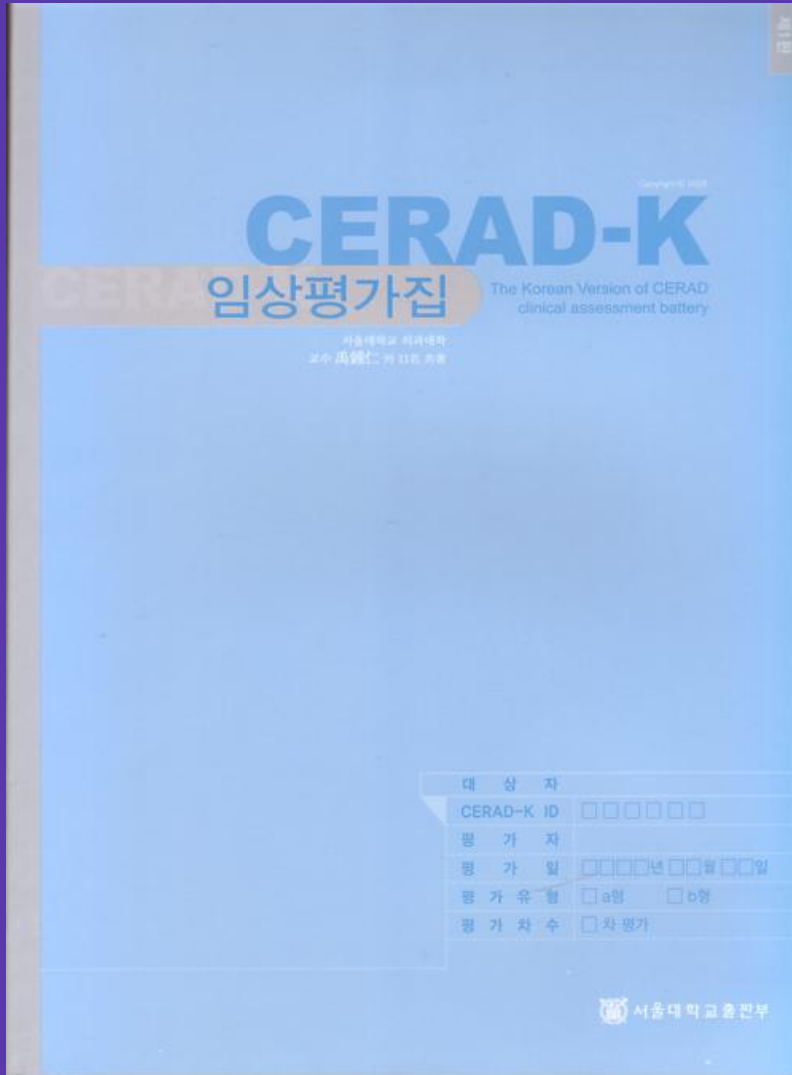
의복착용

- 모든 옷의 종류를 포함.
- 멜빵, 혁대, 신발끈도 포함.
- 옷의 앞뒤, 옷 입는 순서도 중요함.

화장실

- 화장실에서 뒷처리하는 것까지 포함.
- 옷의 앞뒤, 옷 입는 순서도 중요함.

CERAD-K 임상평가집



A. 인구학적 자료

대상자

B. 인구학적 자료

정보제공자

C. 임상력

C가. 현병력

C나. 개인력과 가족력

C1. 임상력

A) 인지기능감퇴 및 치매

B) 전신질환

C) 뇌혈관질환

D) 파킨슨병과 다른 주요 뇌질환

E) 우울증

F) 약물 영향

G) 알코올 영향

C2. 일상생활동작

A) 블레스트 치매 척도

B) 말기 치매 증상

C3. 치매행동평가척도 시행 선별

C4. 간이블레스트검사 (SBT-K)

C5. 계산, 시계그리기, 언어표현능력

간이 블레스트 검사(SBT)

- Katzman et al (1983)
- short Orientation–Memory–Concentration Test(OMCT)
 - 블레스트 치매평가척도 중 인지기능평가부분 27문항 Information–Memory–Concentration Test (IMCT)의 6문항 축약형
 - Dementia Rating Scale (DRS)에 필적하는 신뢰도, 특이도 및 민감도
 - 기억력 평가의 비중이 크다
 - 알쯔하이머병의 초기 변화에 민감
- 수행시간 : 5분 이내
- 점수 : 0–28

C4: SBT-K

	최대오류	오류	비중	점수 소계
올해는 몇 년도입니까?	1	<input type="checkbox"/>	$\times 4 =$	_____
지금은 몇 월 달입니까? "제가 말씀드리는 것을 잘 듣고 따라하세요."	1	<input type="checkbox"/>	$\times 3 =$	_____
서울시, 명동, 14번지, 한, 철수 (시행 횟수: _____) "잘하셨습니다. 주소와 이름을 잠시 기억해 두세요."				
시계를 보지 마시고, 지금이 몇 시쯤인지 말씀해 보세요. (한 시간 이내) 대답 : _____ 실제 시각 : _____	1	<input type="checkbox"/>	$\times 3 =$	_____
20부터 1까지 거꾸로 세어 보세요.(정확히 센 숫자에 표시하시오) 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	2	<input type="checkbox"/>	$\times 2 =$	_____
요일을 일요일부터 거꾸로 말씀하시고, 계속해서 사계절을 겨울부터 거꾸로 말씀해 보세요(정확한 반응에 표시하시오). (요일과 계절을 함께 질문하시오. 요일을 거꾸로 말하고 나서 계절을 수행하지 못하면 "겨울부터 사계절을 거꾸로 말씀하세요"라고 다시 지시하시오.) 일, 토, 금, 목, 수, 화, 월, 겨울(동), 가을(추), 여름(하), 봄(춘)	2	<input type="checkbox"/>	$\times 2 =$	_____
조금 전에 기억해 두시라고 했던 이름과 주소를 말씀해 보세요. 서울시, 명동, 14번지, 한, 철수	5	<input type="checkbox"/>	$\times 2 =$	_____

C5: 계산, 시계 그리기 및 언어표현능력 평가

A) 간단한 숫자계산

1. 20에서 3씩 계속 빼 나가도록 지시한다.

대상자의 반응을 기록하십시오 : _____
(17 14 11 8 5 2)

- 0 = 손상 없음 : 6개 모두 옳다
- 1 = 경도 손상 : 4 - 5개가 옳음
- 2 = 중등도 손상 : 2 - 3개가 옳음
- 3 = 중증 손상 : 1개가 옳거나 옳은 것이 없음

2. 다음과 같이 질문하십시오

- 50원은 10원짜리로 몇 개입니까? (5)
- 350원은 50원짜리로 몇 개입니까? (7)
- 650원은 50원짜리로 몇 개입니까? (13)

	맞음	틀림	기타
50원은 10원짜리로 몇 개입니까? (5)	0	1	9
350원은 50원짜리로 몇 개입니까? (7)	0	1	9
650원은 50원짜리로 몇 개입니까? (13)	0	1	9

B) 시계 그리기

뒷면을 펼친 다음 대상자에게 "시계를 그리십시오, 먼저 원을 그리고 숫자를 모두 적어 넣으십시오"라고 말하십시오, 그런 다음 "시간이 8시 20분이 되도록 시계 바늘을 표시하십시오"라고 이야기하십시오.

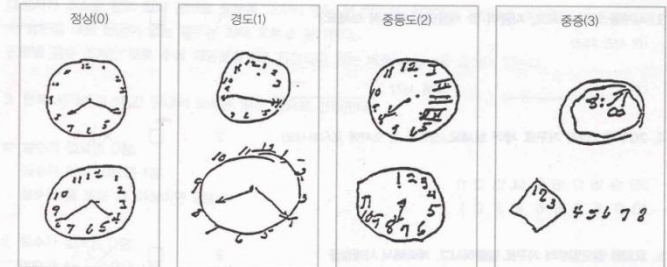
- 0 = 손상 없음
- 1 = 경도 손상
- 2 = 중등도 손상
- 3 = 중증 손상

C) 언어표현능력

- a. 자발적으로 말할 때 적절한 단어를 찾는 데 어려움을 겪는가
- b. 언어 구사량에 대한 전체적 평가

	손상 없음	경도-중등도	중증	알 수 없음
a. 자발적으로 말할 때 적절한 단어를 찾는 데 어려움을 겪는가	0	1	2	9
b. 언어 구사량에 대한 전체적 평가	0	1	2	9

채점 예 :



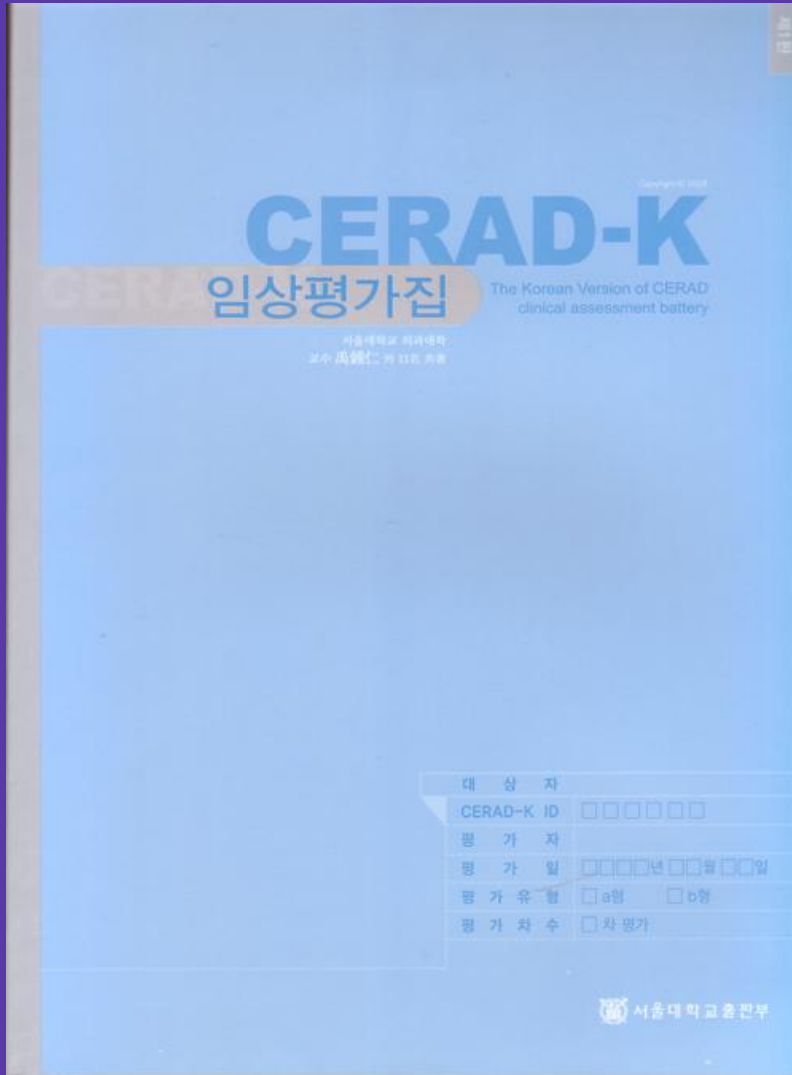
C) 언어표현능력 : 구사되는 언어의 양과 질에 대하여 다음과 같이 평가한다.

- a. 자발적으로 말할 때, 적절한 단어를 골라내는 데 어려움을 겪는가
 - 0 = 손상이 없음
 - 1 = 경도-중등도의 이름대기 곤란증, 착어증, 내용의 빈곤
 - 2 = 전반적으로 이해하기 힘든 말

b. 언어 구사량에 대한 전체적인 평가

- 0 = 손상이 없음
- 1 = 경도-중등도의 감소, 느리거나 불안정한 언어 반응, 자발적인 언어 구사의 감소
- 2 = 대화를 하기 위해 많은 자극이 필요함

CERAD-K 임상평가집



D. 임상 진찰	D1. 신체 검사
	D2. 신경학적 검사: 전반적 평가
	D3. 신경학적 검사: 특정 질환 검사
	A) 뇌혈관질환
	B) 추체외로기능이상/파킨슨병
E. 검사	A. 임상병리 검사
	B. 영상학적 검사
F. 임상 진단	F1. 치매임상평가(CDR) 척도
	F가. 수정판 하친스키허혈척도(MHIS)
	F3. 진단적 인상
	A) 알츠하이머병 (AD)
	B) 다른 주요 질환 동반 AD
	F4. 진단적 인상:비알츠하이머형 치매
	A) 허혈성 혈관성 치매
	B) 파킨슨병 치매, 루이체병
	F5. 진단적 인상: 혼하지 않은 치매
	A) 전두엽성 치매
	B) 진행성 실어증

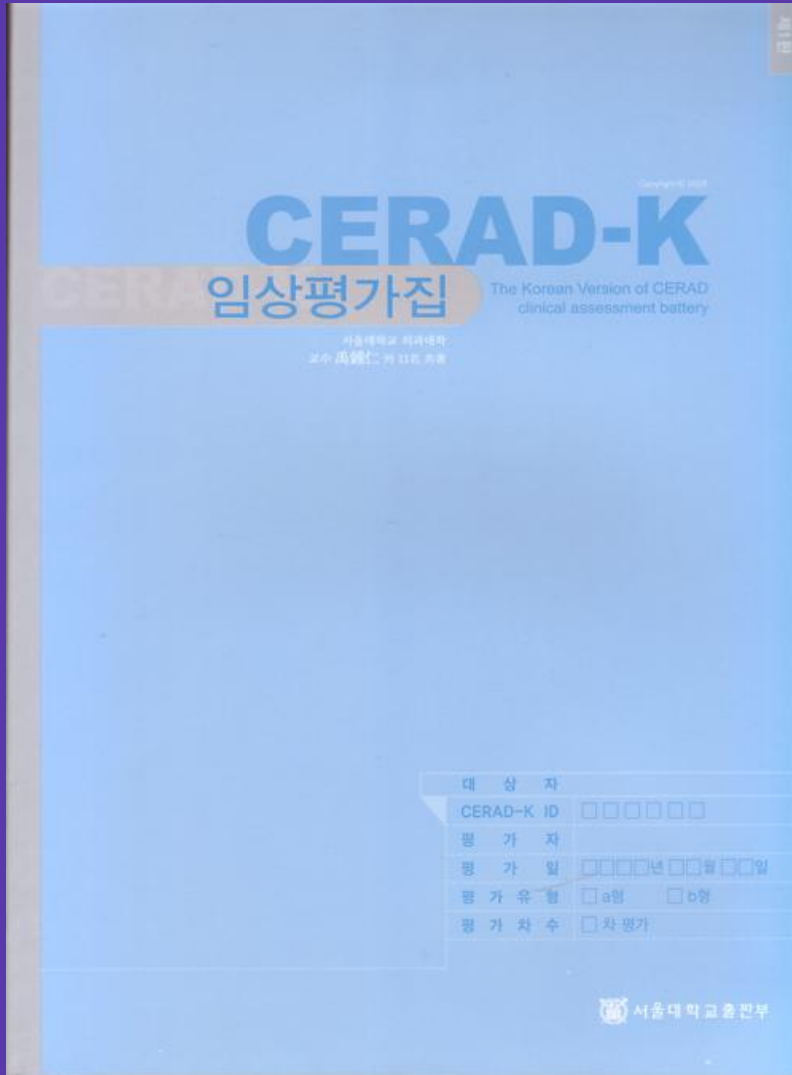
D2. 신경학적 검사

- 인지기능과 관련될 수 있는 뇌 기능장애를 찾아내는 것이 목적
 - 주요 소견: 진전, 피질척수로 장애, 운동실조, 시력이나 청력의 장애
 - 의미 없는 소견: 벨마비, 외상성 말초시경장애, 요추 추간판 질환
- 표준적이고 확실한 검사만 실시
- 애매한 경우는 검사자가 분명한 이상이 있다고 생각하는 경우만 기록

D2. 신경학적 검사

- 보행 및 자세장애
 - tandem gait, 팔 짓기, 편측 부전마비, 협조 운동 부전, 한쪽 다리로 서기 어려움
- 운동장애
 - 양성 진전, 간대성 근경련, 이상운동, 기타
- 파킨슨 증후군 소견
 - 안정시 진전, cogwheel 이 있거나 없는 경직, 서동, 파킨슨 자세 혹은 en bloc 회전, 파킨슨 보행
- 시각 및 청력장애
- 뇌신경 기능장애
- 언어 및 구어의 이상
- 운동기능 이상
 - 강도, 협조 운동, 섬세한 운동, 기타
- 건반사 혹은 근 신전 반사
- 바빈스키 반사
- 주요정신질환

CERAD-K 임상평가집



D. 임상 진찰	D1. 신체 검사
	D2. 신경학적 검사: 전반적 평가
	D3. 신경학적 검사: 특정 질환 검사
	A) 뇌혈관질환
	B) 추체외로기능이상/파킨슨병
E. 검사	A. 임상병리 검사
	B. 영상학적 검사
F. 임상 진단	F1. 치매임상평가(CDR) 척도
	F가. 수정판 하친스키허혈척도(MHIS)
	F3. 진단적 인상
	A) 알츠하이머병 (AD)
	B) 다른 주요 질환 동반 AD
	F4. 진단적 인상:비알츠하이머형 치매
	A) 허혈성 혈관성 치매
	B) 파킨슨병 치매, 루이체병
	F5. 진단적 인상: 혼하지 않은 치매
	A) 전두엽성 치매
	B) 진행성 실어증

임상치매평가척도 1

- 미국 워싱턴 대학의 기억 및 노화 프로젝트(Memory and Aging project, 1979)에서 개발
- **치매**의 임상적 심각도 판정을 위해 가장 널리 사용

	M	O	JP	S	HH	H
0 (정상)						
0.5 (불확실)						
1 (경도 치매)						
2 (중등도 치매)						
3 (중중 치매)						

임상치매평가척도 2

- 면담과 간단한 테스트에 의존
 - 신경심리검사 결과를 참고하지 않음
 - 정확한 정보가 필수
 - 임상적 판단이 필요
- 6개 영역을 독립적으로 평가
 - 각 영역을 5단계로 구분
 - 각 단계별 전형적인 증상 기술
 - 기억력이 가장 중요한 영역
 - 개인위생은 불확실이 없음
 - 인지기능의 영향만을 평가 함

정상
(0)

기억력 감퇴가 없거나 혹은 비지속적인 경미한 건망증

불확실
(0.5)

지속적인 경미한 건망증;
사건의 일부만 기억;
“양성” 건망증

경도
(1)

중등도 기억력 감퇴;
최근 사건에 대한 장애가 현저;
이로 인해 일상 활동에 지장 있음

중등도
(2)

중증 기억력 감퇴;
고도로 **속련된 기억만 유지**;
새로운 지식은 금방 소실

중증
(3)

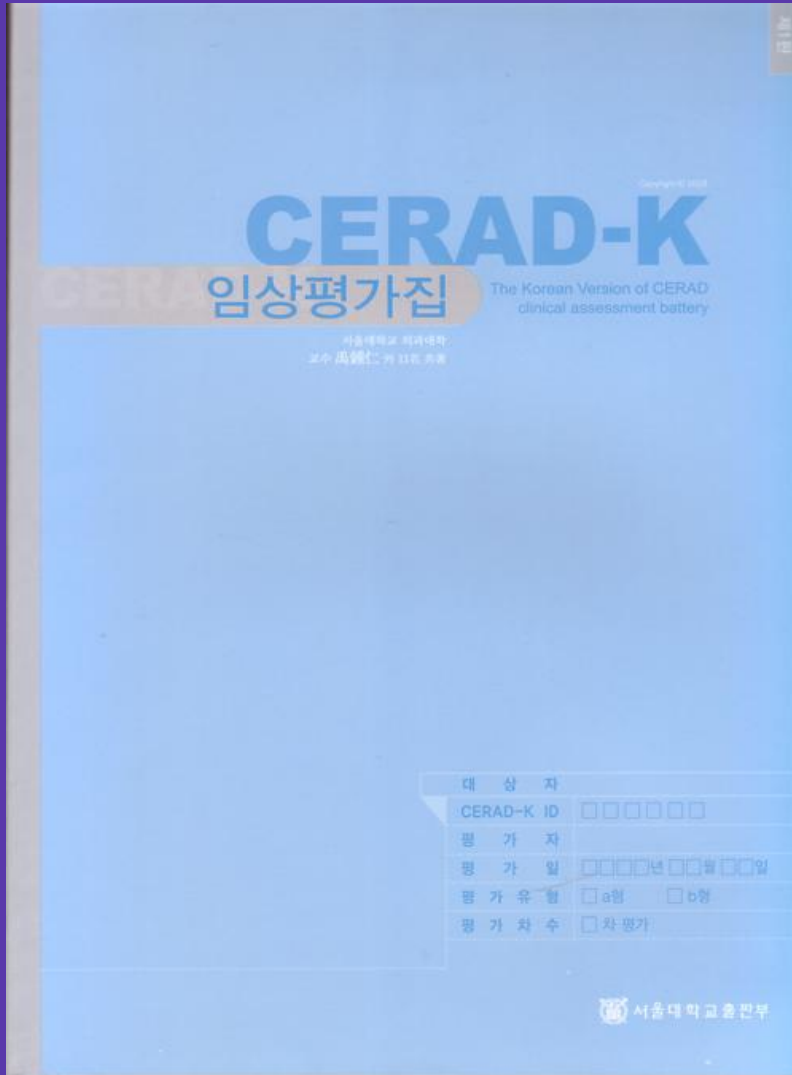
중증 기억력 감퇴;
단편적 기억만 보유

임상치매평가척도 3

- 평가 지침

- 한 영역에 대한 평가가 다른 영역 평가에 영향을 주지 않도록 함
- 인지기능 감퇴의 정도는 대상자의 **병전 기능 수준을 기준**으로 하여 판단
- 신체적 장애, **우울증**, 혹은 성격 변화 등 치매 이외의 다른 요인에 의한 손상은 평가 시 고려하지 않음
- 인접한 두 단계의 점수 중 어느 것에 해당하는지 판단하기 **애매한 경우에는 더 높은 점수, 즉 손상이 더 심한 쪽으로 평가**
- 실어증이 있는 경우 이를 고려하여 각 인지 영역의 평가를 시행함

CERAD-K 임상평가집



D. 임상 진찰	D1. 신체 검사
	D2. 신경학적 검사: 전반적 평가
	D3. 신경학적 검사: 특정 질환 검사
	A) 뇌혈관질환
	B) 추체외로기능이상/파킨슨병
E. 검사	A. 임상병리 검사
	B. 영상학적 검사
F. 임상 진단	F1. 치매임상평가(CDR) 척도
	F가. 수정판 하친스키허혈척도(MHIS)
	F3. 진단적 인상
	A) 알츠하이머병 (AD)
	B) 다른 주요 질환 동반 AD
	F4. 진단적 인상:비알츠하이머형 치매
	A) 허혈성 혈관성 치매
	B) 파킨슨병 치매, 루이체병
	F5. 진단적 인상: 혼하지 않은 치매
	A) 전두엽성 치매
	B) 진행성 실어증

F3. 진단적 인상

- 치매의 원인에 대한 감별진단

- 임상진찰
- 신경심리검사
- 신경영상검사
- 임상병리검사

- 평가

0 = 정상

1 = 치매는 아니나 인지기능의 장애가 있음

2 = 치매

9 = 치매가 확실하지 않음

치매 진단

- A. 알츠하이머병
- B. 혈관성 치매
- C. 루이체 치매/파킨슨병 치매
- D. 전측두엽 퇴행성치매
 - A. 전두엽치매
 - B. 의미치매
 - C. 진행성 비유창성 실어증
- E. 기타 치매
 - A. 정상뇌압 수두증
 - B. 알코올성 치매