
关于认知障碍与痴

神经心理

认知功能

执行功能

情绪行为

社会行为

认知功能

定向

注意

记忆

语言

视空间

抽象概念

执行功能

这类病人永远生活在现在时，当时的对话可以是完整的、智慧的、而且推论正确。但是到谈话结束的时候却不记得刚才交谈的任何事。

检测智商他们可以得高分，但是检测结束他们就不记得刚才检测的内容了。

遗忘综合症的病人的主动记忆趋向于保留。

短暂性全脑遗忘 Transient global amnesia, TGA

- 病例报告始于1956年
- 认知完整的人突然短时记忆缺失持续数小时到24小时。期间逆行遗忘和顺性遗忘同时存在，之后逆行遗忘期明显缩短，遗留一个永久的记忆缺口。
- 患病期间重复提问，尤其关于其环境。瞬时记忆正常，影响交谈
- 一般的神经系统检查是正常的
- 见于复杂部分性癫痫，偏头痛，可能影响双侧海马的TIA，药物中毒，酒精中毒的戒断，以及小的头外伤。

重要症状

- 自发语言
- 情感语言
- 失语
- 非失语

失语

- 外侧裂失语综合征

Broca 失语

传导性失语

Wernick 失语

- 经皮质失语

经皮质运动性失语

经皮质感觉性失语

经皮质传导性失语

皮层下失语综合征 (Married四方区失语)

丘脑失语

底节失语

忽视症候群

- 偏侧视觉忽视
- 病觉忽视
- 肢体忽视
- 感觉忽视

其他症状

视空间障碍

视觉失认

病理性持续

计算障碍

失用

执行功能障碍

认知障碍的常见症状

- 糊涂
- 记忆力减退
- 错认、误用等
- [认知障碍的症状.doc](#)
- “全和无”
- 波动
- 替代

认知功能评价原则

可交流
无抑郁
意识清
无谵妄

病人

亲切和蔼
当地常模
指导语严格

医生

安静
免打扰标记
无提示

环境

认知功能评价

- 筛查：
- 确认： 有严格的指导语，有中国人正常值。环境
- 与综合成套认知功能评价对照

MMSE 简易智能状态检查.doc

- 筛查测验
- 用时约10分钟
- 1975年 12:189-98
Folstein, M
, Folstein, S
McHugh, P
journal of
psychiatric
research
- 总分30分
- 定向10分
- 注意和计算5分
- 短时记忆 3分
- 语言9分
- 瞬时记忆 3分：词间
隔1秒

Moca 敏感性? 特异性?

- 更全面
 - 更客观，如记忆的五
个词与最小记忆跨度
 - 画钟的敏感
 - 接龙测验
 - 立体临摹
 - 归类
- [MOCA-Test-
gao090619.pdf](#)
 - FBACMNAAJKLBAFAKDE
AAAJAMOF AAB
 - 以“发”字开始的组
词，以F为首的字词

ADL 过去四周，最经常的状态，最好的表现

- 独立完成：完全独立完成
- 有些困难：语言提示或实物帮忙，需要占用照料者的时间
- 需要帮助：需要其他人动手或身体帮助。
- 无法完成：完全依赖照料者

比如进食：

- 3 可以用筷子
- 2 只能用匙
- 1 用手
- 0 喂食

北京协和医院认知功能评价手册（中国正常值）

- 每项认知功能有三种以上的检测
- -1.5SD MCI
- -2.5SD CI

成套测验

视空间检查

- 取物
- 影像
- 临摹
- 积木
- 重叠
- 自由
- 险段

认知障碍的判定

- 与过去相比的下降
- 轻度认知障碍 -1.5SD
- 认知障碍 -2.5SD

正常老化

成功老化

- 良性老年遗忘、
- 年龄相关的记忆下降 (AAMI),
- 年龄相关的认知下降。

轻度认知功能障碍 Mild Cognitive impair MCI (- **1.5SD)**

一个临床概念。用于描述老化与痴呆之间的状态。
一般的认知功能以及日常生活能力保持良好。

遗忘型MCI诊断标准包括：没有痴呆，主诉/他
诉记忆损害，神经心理检查有记忆损害。

其他轻度认知障碍：执行功能障碍为主或视空间
认知障碍为主等

智力障碍
获得的
多个认知损害、下降

适应能力下降
影响社会
生活能力

附：小于17岁的或发育中的
智力低下为精神发育迟滞

意识清
无抑制性心理
没有谵妄

痴呆的概念

- 一组严重认知功能缺陷或衰退的临床综合征，如进行性思维、记忆、行为和人格障碍等可伴随精神运动功能症状，损害达到影响职业、社会功能或日常生活能力的程度。
- 记忆、定向、概括、学习能力、视空间知觉、语言功能、结构性运用、高级执行功能（如：计划、组织、按程序/秩序活动），全部受损。

Merrits Neurology

痴呆的诊断

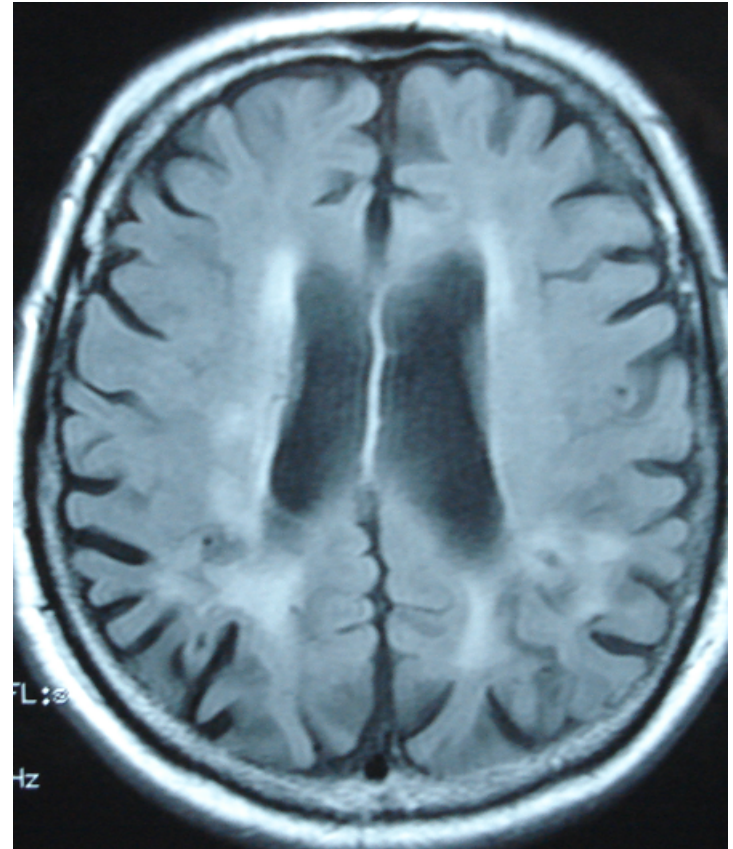
- 临床过程、症状、体征
- 神经心理评价
- 辅助检查：影像，脑电图，SPECT、PET、生物标记。
- 病理——确定诊断

迷茫——

痴呆

=

AD?



痴呆分类——按病因

变性病 阿尔茨海默病 AD、路易氏体痴呆、亨廷顿氏病、额颞叶痴呆、嗜银颗粒病AgD、朊蛋白病？

多种原因同时存在 血管性痴呆+阿尔茨海默病/FTD，正压性脑积水+阿尔茨海默病

肿瘤以及其他原因 颅内占位性病变5%（肿瘤及硬膜下血肿）交通性脑积水 1-5%：

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/395204043122011132>