โรงพยาบาลพุนพิน

WI– OPD - 0023

วิธีปฏิบัติ : แนวทางการประเมินภาวะผู้สูงอายุ 9 ด้าน คลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลพุนพิน

วันที่ประกาศใช้ 1 ต.ค. 2569		ประเภทเอกสาร ☑ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม
จัดทำโดย	นางวรพร พรหมอักษร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ทบทวน	นางวราภรณ์ คงเสน่ห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
ผู้อนุมัติ	นายไชยทัศน์ ยิ่งยง	หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพ)ชำนาญการพิเศษ

	เรื่อง : แนวทางการประเมินภาวะผู้สูงอายุ 9 ด้าน คลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลพุนพิน	วันที่ประกาศใช้ ๑ ต.ค. 2569
PPH	วิธีปฏิบัติ : WI-OPD-023	แก้ไขครั้งที่ :

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน (Standard Operating Procedure) สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ (Geriatric Clinic) โรงพยาบาลพุนพิน เพื่อค้นหาความเสี่ยงและภาวะถดถอยในระยะเริ่มต้น ทำให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแล รักษา และส่งต่อฟื้นฟูสภาพอย่างทันท่วงที
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพครบทั้ง 9 ด้านอย่างถูกต้อง แม่นยำ และได้รับการดูแลรักษา ตลอดจนส่งต่อเข้าสู่ระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างเหมาะสมทันท่วงที

2.ขอบเขต

แนวทางปฏิบัตินี้ครอบคลุมการให้บริการคัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ที่มารับบริการ ณ แผนกผู้ป่วยนอก (OPD), คลินิกผู้สูงอายุ, ของโรงพยาบาลพุนพิน

3. คำนิยามศัพท์

1. **การประเมินภาวะผู้สูงอายุ 9 ด้าน** การประเมินสมรรถนะและภาวะสุขภาพครอบคลุม 9 มิติสำคัญ ได้แก่ การเคลื่อนไหวร่างกาย, การมองเห็น, การได้ยิน, การควบคุมการขับถ่าย, โภชนาการ, ภาวะสมองเสื่อม, ภาวะซึมเศร้า, การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL), และสุขภาพช่องปาก
2. **ผู้สูงอายุ** บุคคลที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

4. วิธีปฏิบัติ

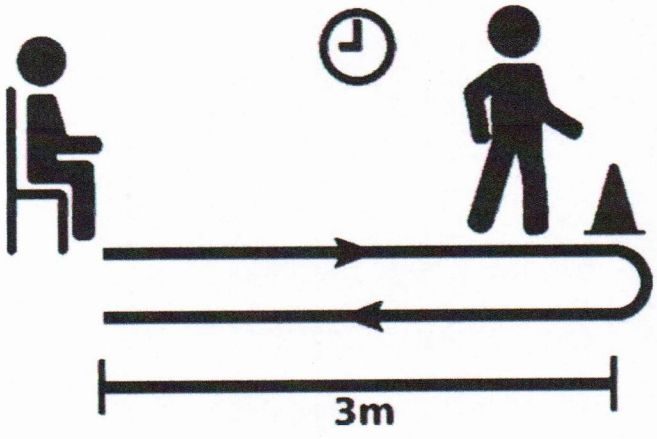
4.1 ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมประวัติและคัดกรองทั่วไป ตรวจวัดสัญญาณชีพ (Vitals Sign) ชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูงผู้สูงอายุ

4.2 ขั้นตอนที่ 2 การคัดกรองเบื้องต้นและการประเมิน 9 ด้าน

ซักประวัติ ประเมิน และบันทึกข้อมูลตามเครื่องมือมาตรฐาน 9 ด้าน ดังนี้

1. ***ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย (Mobility):*** *ทดสอบด้วย*

1.1 **Time Up and Go test (TUGT)** หรือการลุกยืนเดิน (ปกติ < 10 วินาที) โดยวางเก้าอี้ที่มีที่ท้าวแขนที่จุดตั้งต้น วัดระยะทาง 3 เมตร ทำเครื่องหมายบนพื้นหรือวางกรวยไว้ เมื่อเริ่มจับเวลาให้ลุกขึ้นจากเก้าอี้แล้วเดินเป็นเส้นตรงด้วยความเร็วปกติ



ภาพที่ 1 แสดงการประเมินด้านความสามารถในการทรงตัวขณะเดินด้วยการทดสอบTime Up and Go test (TUGT)

1.2 Five Times Sit-to-Stand): หากใช้เวลามากกว่า 15 วินาที แสดงว่ามีความเสี่ยงสูงที่จะหกล้ม ประเมินปัจจัยเสี่ยงการล้มด้านความสามารถในการทรงตัวขณะเดินด้วยการทดสอบ (สามารถใช้อุปกรณ์ช่วยเดินที่ใช้ประจำได้) เมื่อเดินถึงระยะทางที่กำหนดให้หมุนตัวและเดินกลับมานั่งที่เดิม

1.3 Hand grip เพศชาย: แรงบีบ < 28 kg• เพศหญิง: แรงบีบ < 18 kg (ประเมินข้างที่ถนัด บันทึกค่าที่ดีที่สุด)

1.4 Osteoporosis Self Assessment Tool for Asian (OSTA index) แบบประเมินความเสี่ยงกระดูกพรุน = 0.2x (น้ำหนัก - อายุ)

1.5 ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดกระดูกหัก ในโรคกระดูกพรุน Fracture Risk Assessment Tool (Frax score)

2. **ด้านการมองเห็น (Vision):** คัดกรองด้วย Snellen Chart / E Chart

3. **ด้านการได้ยิน (Hearing):** ทดสอบด้วย Finger rub Test

4. **ด้านการควบคุมการขับถ่าย (Incontinence):** ซักประวัติภาวะกลั้นปัสสาวะในช่วง 1-3 เดือนที่ผ่านมา ปัญหาการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวัน

5. **ด้านโภชนาการ (Nutrition):** ประเมินภาวะโภชนาการด้วย

5.1 Mini Nutritional Assessment (MNA) (คะแนนคัดกรอง 14 คะแนนประเมิน 16 รวม 30 คะแนน)

5.2 การวัดแรงบีบมือ (**Hand Grip Strength**) เป็นส่วนหนึ่งของการประเมินสมรรถภาพทางกายที่สำคัญมากในผู้สูงอายุ โดยเครื่องมือนี้ใช้เพื่อประเมินมวลกล้ามเนื้อและภาวะบกพร่องทางโภชนาการ (Malnutrition) รวมถึงเป็นดัชนีชี้วัดหลักในการวินิจฉัย ภาวะกล้ามเนื้อฝ่อลีบ (Sarcopenia)

5.3 การวัดองค์ประกอบร่างกาย (**Body Composition Analysis**) ในผู้สูงอายุ โดยใช้เครื่องวิเคราะห์องค์ประกอบร่างกายด้วยกระแสไฟฟ้าต่ำBioelectrical Impedance Analysis: BIA เป็นเครื่องมือทางคลินิกที่ใช้สำหรับแยกแยะส่วนประกอบหลักของน้ำหนักตัว ออกเป็น มวลกล้ามเนื้อ (Muscle Mass) มวลไขมัน (Fat Mass) และน้ำแร่ธาตุในร่างกาย ซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งในการประเมินภาวะโภชนาการ และวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อฝ่อลีบ (Sarcopenia)

6. **ด้านสมองเสื่อม (Cognition):** คัดกรองเบื้องต้นด้วย Mini-Cog (5/5) แบบประเมิน TMSE (ค่าปกติ $\geq$ 25/30) ถ้าค่า TMSE ปกติ ให้ทำแบบประเมิน MOCA (ค่าปกติ $\geq$ 25/30) หากผิดปกติให้ฝึกกระตุ้นสมอง ***ทุกรายต้องไม่มีปัญหาซึมเศร้า

7. **ด้านภาวะซึมเศร้า (Depression):** คัดกรองด้วยแบบประเมิน 2Q (หากผิดปกติ ให้ประเมินต่อด้วย 9Q) และแบบวัดความเศร้าในผู้สูงอายุ TGDS-15 (ค่าปกติ $\geq$ 7 คะแนน)

8. **ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL):** ประเมินด้วย Barthel ADL Index เพื่อจำแนก กลุ่มติดสังคม (12 – 20) ติดบ้าน (5-11) หรือติดเตียง (0-4)

9. **ด้านสุขภาพช่องปาก (Oral Health):** ตรวจจำนวนฟันแท้ที่ฟังก์ชันได้ (อย่างน้อย 20 ซี่ / 4 คู่สบ) และปัญหาการเคี้ยวอาหาร

ขั้นตอนที่ 3 การจัดการหลังการคัดกรอง (Post-Screening Management)

3.1 กรณีปกติ: นัดหมายผู้ป่วยเพื่อติดตามอาการและคัดกรองซ้ำตามรอบปีงบประมาณ

3.2 กรณีพบภาวะเสี่ยง / ผิดปกติ

- ส่งต่อคลินิกผู้สูงอายุ พบแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อรับการวินิจฉัยยืนยัน วางแผนการรักษาที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้สูงอายุ
- กรณีกลุ่มเสี่ยงด้านความจำ (Cognitive) ให้ส่งเข้าโปรแกรมกิจกรรมกระตุ้นสมอง 6 ด้าน (Attention, Executive function, Memory, Visuospatial, Language, Social cognition) และบันทึกลงในตารางกิจกรรม ในระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HOSxP)

- บันทึกข้อมูลผลการคัดกรองลงในระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HOSxP)
- ผิดปกติหลายด้าน / ติดบ้าน-ติดเตียง ส่งต่องานปฐมภูมิและองค์รวม พบแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ประสานงานทีมเยี่ยมบ้าน (Home Health Care) ในพื้นที

5. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

1. อัตราผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินภาวะสุขภาพ 9 ด้าน ที่มีผลผิดปกติ ได้รับการดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 80

6. **ผู้รับผิดชอบ**

6.1 **พยาบาลวิชาชีพประจำคลินิกผู้สูงอายุ:** รับผิดชอบควบคุมดูแลกระบวนการคัดกรอง ประเมินผลผู้ป่วยรายด้าน (โดยเฉพาะการประเมินเชิงลึก เช่น TMSE, MOCA)

6.2 **ผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย:**รับผิดชอบการเตรียมตัวผู้ป่วย ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ประเมินผู้สูงอายุด้วยเครื่องมือเบื้องต้น เช่น OSTA, ADL, VA

7. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

7.1 คู่มือการคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

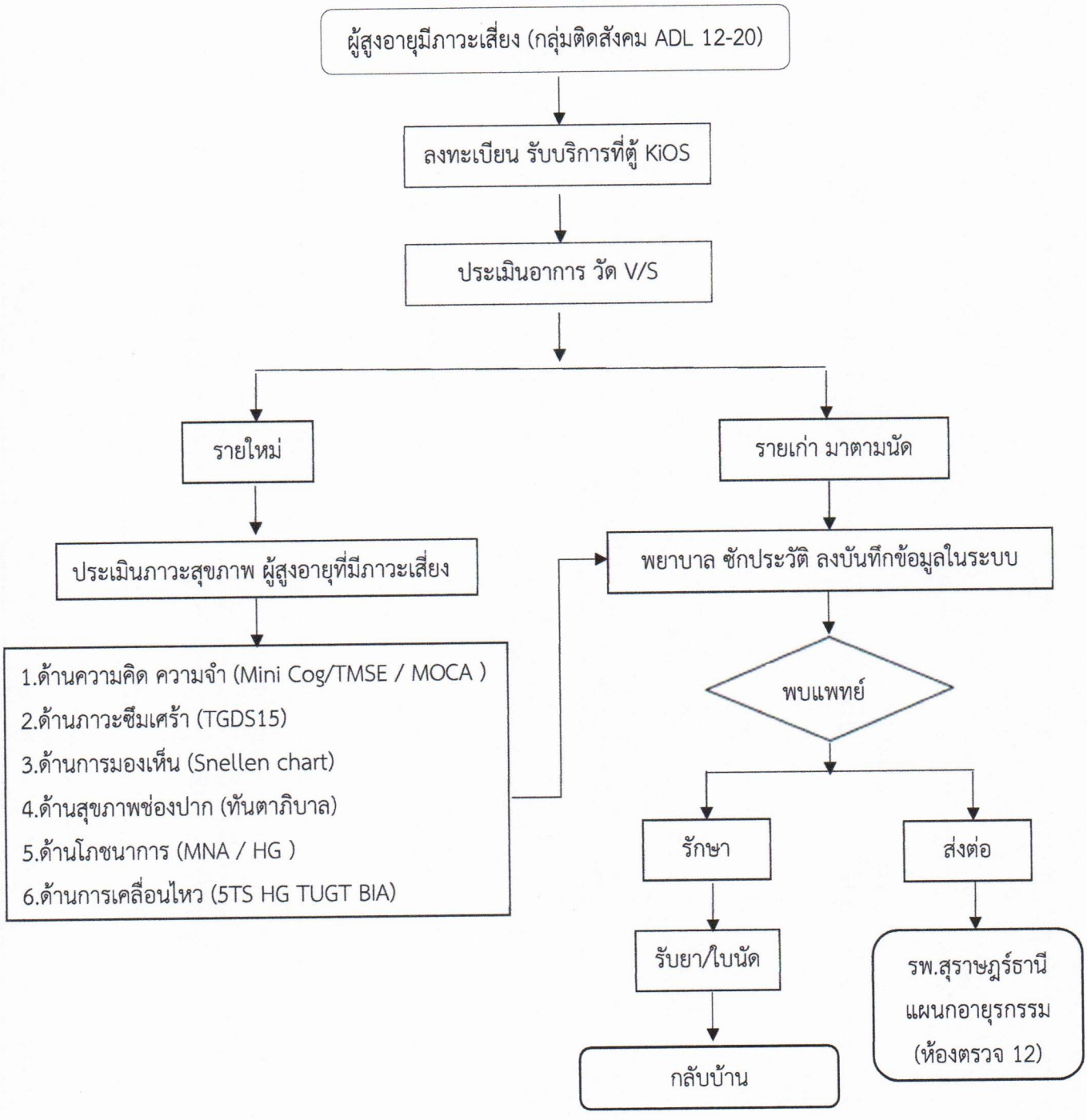
7.2 แบบประเมินสมรรถภาพสมองของไทย (Thai Mini-Mental State Examination: TMSE)

7.3 แนวทางการใช้ดัชนี OSTA (Osteoporosis Self-Assessment Tool for Asian) ในการประเมินความเสี่ยงโรคกระดูกพรุน

7.4 เกณฑ์มาตรฐานการวินิจฉัยภาวะ Sarcopenia ของ Asian Working Group for Sarcopenia (AWGS)

8. เอกสารแนบ

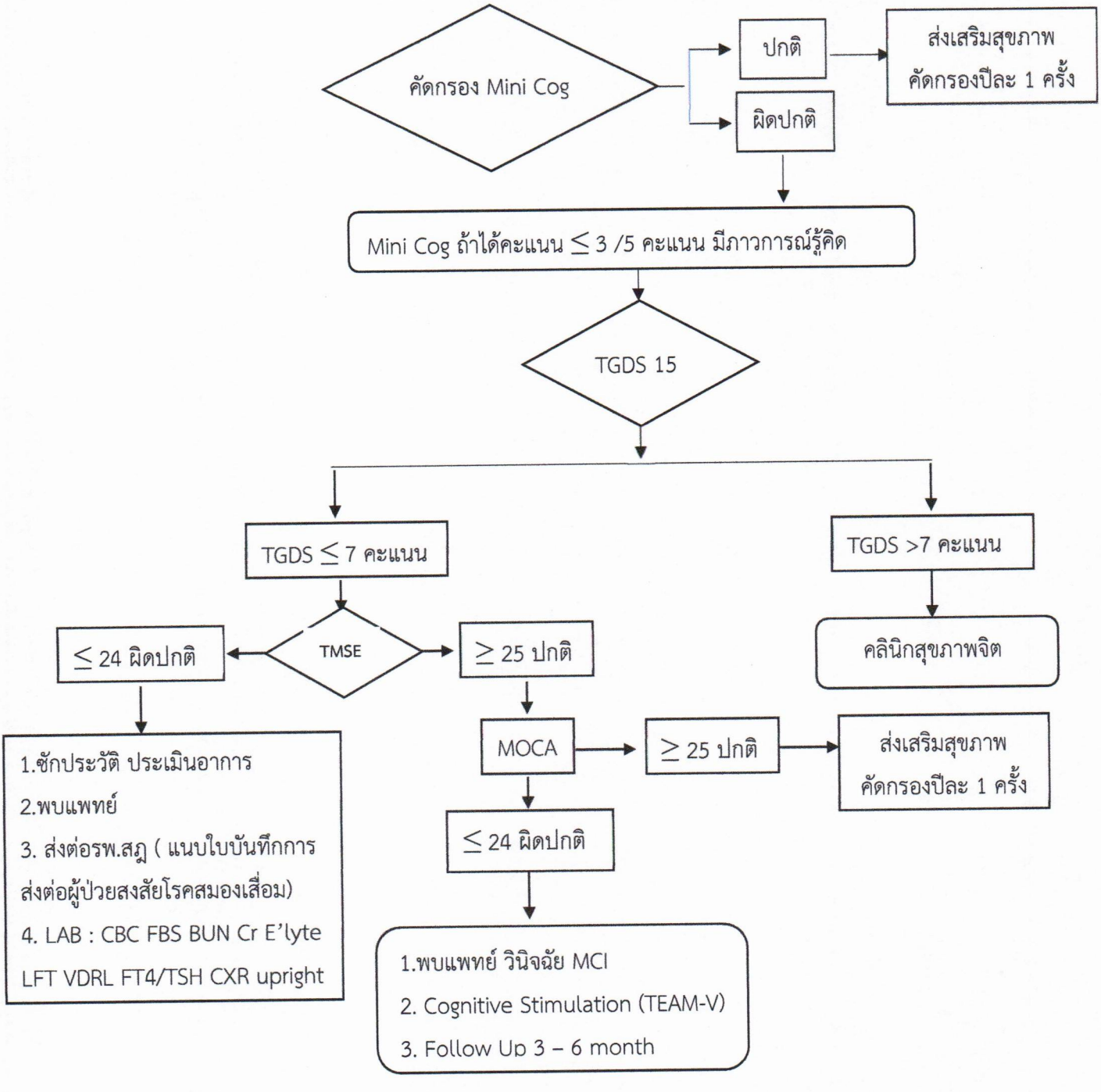
ขั้นตอนการให้บริการคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลพุนพิน



ประเภทของภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่

ประเภทของภาวะ	ลักษณะอาการ	สาเหตุหลักที่พบ
1. เล็ดเมื่อออกแรง *(Stress Incontinence)*	ปัสสาวะเล็ดออกมาเมื่อมีแรงดันในท้อง เช่น **ไอ จาม หัวเราะ ยกของหนัก หรือออกกำลังกาย**	หูรูดท่อปัสสาวะหรือกล้ามเนื้ออุ้งเชิงกรานอ่อนแรง (มักพบในผู้หญิงที่ผ่านการคลอดบุตรหรือหมดประจำเดือน)
2. ราดฉับพลัน *(Urge Incontinence)*	รู้สึก**ปวดปัสสาวะรุนแรงและเฉับพลัน** จนไม่สามารถกลั้นได้และเล็ดราดออกมาก่อนถึงห้องน้ำ	กระเพาะปัสสาวะทำงานไวเกินไป (Overactive Bladder) หรือมีภาวะติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ (UTI)
3. ปัสสาวะล้นเอ่อ *(Overflow Incontinence)*	ปัสสาวะไหลซึมออกมาเรื่อยๆ ตลอดเวลา โดยไม่มีอาการปวดบีบ	กระเพาะปัสสาวะบีบตัวไม่ดี หรือมีสิ่งอุดกั้นทางเดินปัสสาวะ เช่น **ภาวะต่อมลูกหมากโตในผู้ชาย**
4. ข้อจำกัดทางร่างกาย *(Functional Incontinence)*	ตัวระบบปัสสาวะปกติ แต่**เคลื่อนไหวร่างกายได้ช้า** ทำให้เดินไปห้องน้ำไม่ทันเวลา	ปัญหาทางกายภาพหรือสมอง เช่น โรคข้อเข่าเสื่อมรุนแรง โรคพาร์กินสัน หรือภาวะสมองเสื่อม

แนวทางการคัดกรองผู้สูงอายุที่มีภาวะความคิด ความจำบกพร่อง





ใบบันทึกและส่งต่อผู้ป่วยสงสัยโรคสมองเสื่อม

โรงพยาบาล..... **จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

ชื่อผู้ป่วย.....**สกุล**.....**อายุ**.....**ปี**

Screening

☐ TMSE .....คะแนน ☐ MoCA.....คะแนน

☐ TGDS .....คะแนน ☐ ADL.....คะแนน

FAST Scale ☐ 3 (Early Dementia) ☐ 4 (Mild Dementia) ☐ 5 (Moderate Dementia)

☐ 6 (Moderate to Severe Dementia) ☐ 7 (Severe Dementia)

Physical Exam.....

.....

Lab/Investigate (แนบผล Official Report)

☐ CBC ☐ FBS ☐ BUN ☐ Creatinine

☐ Electrolytes ☐ LFT ☐ VDRL ☐ FT4/TSH (แนบผล)

☐ **CXR Upright** (ระบุรหัส PACS .....)

☐ **CT Brain** (แผ่น CD/Official report)

☐ ประวัติโรคประจำตัว/ยาที่รับประทานประจำ (แนบเอกสารรายละเอียด)

อาการที่พบ/ปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ (BPSD : NPI - Q)

☐หลงลืม ☐หลงผิด ☐การนอนหลับ/ปัญหาพฤติกรรมในช่วงกลางคืน

☐สับสนเวลา/สถานที่/บุคคล ☐ประสาทหลอน ☐ความไม่ยับยั้งชั่งใจ

☐ไม่มีสมาธิ ☐กระสับกระส่าย/ก้าวร้าว ☐พฤติกรรมแปลก

☐เดินหลงทาง/ทิศ ☐ซึมเศร้า/ละเหี่ยใจ ☐อารมณ์หงุดหงิดเปลี่ยนแปลงง่าย

☐การสื่อสาร ☐ความวิตกกังวล ☐ความอยากอาหารและกินอาหารผิดปกติ

☐การบริหารจัดการ ☐อารมณ์ร่างเริงเกินเหตุ/ครื้นใจ ☐ ความเฉยเมยไม่สนใจสิ่งอวดล้อมรอบตัว/ไร้อารมณ์

จึงขอส่งตัวผู้ป่วยพบประสาทแพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ลงชื่อแพทย์.....

(.....)

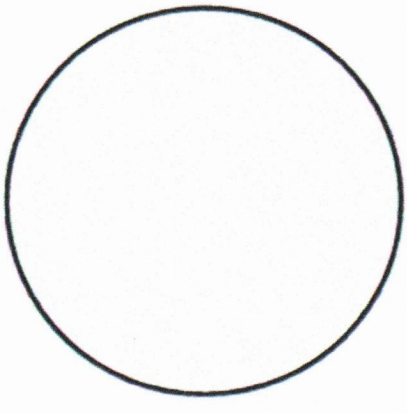
...../...../.....

Mini-Cog

1. Three Word Registration ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบว่า "ให้ตั้งใจฟังดีๆ เดี๋ยวจะบอกคำ 3 คำ เมื่อพูดจบแล้วให้พูดตามและจำไว้ เดี๋ยวจะกลับมาถามซ้ำ"

   ○ หลานสาว ○ สวรรค์ ○ ภูเขา

2. Clock Drawing (2 คะแนน) ให้ผู้ถูกทดสอบวาดรูปนาฬิกาโดยใส่ตัวเลขและเข็มนาฬิกาที่เวลา 11.10 น. ☐



3. Three Word Recall (3 คะแนน) ให้ผู้ถูกทดสอบบอกคำ 3 คำที่ให้จำเมื่อสักครู่ว่ามีอะไรบ้าง

   ○ หลานสาว ○ สวรรค์ ○ ภูเขา ..... ☐

รวมคะแนน ☐

เกณฑ์การประเมิน

คะแนนเต็ม 5 คะแนน ถ้าได้คะแนนรวม ≤3 คะแนน ถือว่า มีภาวะการรู้คิดบกพร่อง (cognitive impairment)

ที่มา : Mini-Cog™ © S. Borson. All rights reserved. Reprinted with permission of the author solely for clinical and educational purposes. May not be modified or used for commercial, marketing, or research purposes without permission of the author (soob@uw.edu). v. 01.19.16 อ้างอิงมาจาก สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข การพัฒนาเครื่องมือที่เหมาะสมสำหรับใช้ในการคัดกรองสมองเสื่อมในบริบทประเทศไทย 2561-2562

Thai Mental State Examination: TMSE

1. Orientation (6 คะแนน) ผู้ทดสอบถามผู้ถูกทดสอบ
   - 1.1 วันนี้ เป็นวันอะไร ..... ☐
   - 1.2 วันนี้ วันที่เท่าไร ..... ☐
   - 1.3 เดือนนี้ เดือนอะไร ..... ☐
   - 1.4 ขณะนี้เป็นช่วงเวลาอะไรของวัน (เช้า เที่ยง บ่าย เย็น) ..... ☐
   - 1.5 ที่นี่ที่ไหน ..... ☐
   - 1.6 คนที่เห็นในภาพนี้อาชีพอะไร ..... ☐

2. Registration (3 คะแนน) ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบว่า "เดี๋ยวจะบอกชื่อของ 3 อย่าง ให้ฟังดีๆ จะบอกเพียงครั้งเดียว เมื่อพูดจบแล้วให้พูดตามและจำไว้ เดี๋ยวจะกลับมาถามซ้ำ (พูดห่างกันคำละ 1 วินาที)

   ○ ต้นไม้ ○ รถยนต์ ○ มือ ..... ☐

3. Attention (5 คะแนน) ให้ผู้ถูกทดสอบบอกวันในหนึ่งสัปดาห์ถอยหลัง โดยเริ่มจากวันอาทิตย์ ถอยไปเป็นวันเสาร์ ถอยต่อไปเรื่อยๆ จนครบสัปดาห์ (การให้คะแนน : คำตอบต้องมีความต่อเนื่อง)

   ○ ศุกร์ ○ พฤหัสบดี ○ พุธ ○ อังคาร ○ จันทร์ ..... ☐

4. Calculation (3 คะแนน) ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบว่า "ให้คิดเลข 100-7 ไปเรื่อยๆ 3 ครั้ง"

   ○ ..... ○ ..... ○ .... ☐

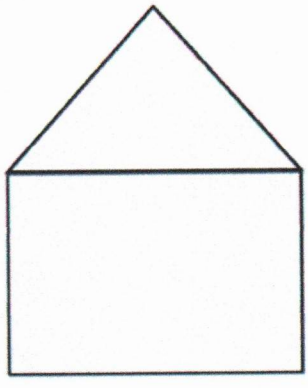
5. Language (10 คะแนน)
   - 5.1 ผู้ทดสอบชี้ไปที่นาฬิกาข้อมือแล้วถามผู้ถูกทดสอบว่า "สิ่งนี้เรียกว่าอะไร" ..... ☐
   - 5.2 ผู้ทดสอบชี้ไปที่เสื้อของตนเองแล้วถามผู้ถูกทดสอบว่า "สิ่งนี้เรียกว่าอะไร" ..... ☐
   - 5.3 ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบว่าให้ฟังประโยคต่อไปนี้ให้ดีแล้วพูดตาม "ยายพาหลานไปซื้อขนมที่ตลาด" ..... ☐
   - 5.4 ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบให้ทำตามคำสั่ง "ให้หยิบกระดาษด้วยมือขวา เอาไปพับครึ่งและส่งกระดาษคืนมา" (3 คะแนน)

     ○ หยิบด้วยมือขวา ○ พับครึ่ง ○ ส่งคืนให้ผู้ทดสอบ ..... ☐
   - 5.5 ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบว่าให้อ่านคำว่า "หลับตา" แล้วทำตาม ..... ☐

หลับตา

5.6 ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบว่าให้วาดภาพต่อไปนี้ให้เหมือนตัวอย่างมากที่สุด ..... ☐

(2 คะแนน)



5.7 ผู้ทดสอบบอกผู้ถูกทดสอบว่า "กล้วยกับส้มเหมือนกันคือเป็นผลไม้ แมวกับหมาเหมือนกันคือ.." .... ☐

6. **Recall (3 คะแนน)** ผู้ทดสอบให้ผู้ถูกทดสอบบอกสิ่งของ 3 อย่างที่ให้จำเมื่อสักครู่ว่ามีอะไรบ้าง

○ **ต้นไม้** ○ **รถยนต์** ○ **มือ** ..... ☐

รวมคะแนน ☐

เกณฑ์การประเมิน

คะแนนเต็ม 30 คะแนน ถ้าได้คะแนนรวม <24 คะแนน ถือว่า มีภาวะ Cognitive impairment คือมีความผิดปกติทางด้านความสามารถของสมองโดยเฉพาะความจำ



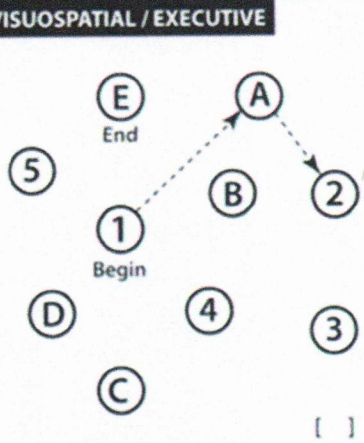
ที่มา : กลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพสมอง แบบทดสอบสมรรถภาพสมองของไทย สารศิริราช 45(6) มิถุนายน 2536 : 359-374

MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)

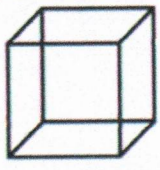
Version 7.1 Original Version

NAME :
Education :
Sex :
Date of birth :
DATE :

VISUOSPATIAL / EXECUTIVE



Copy cube



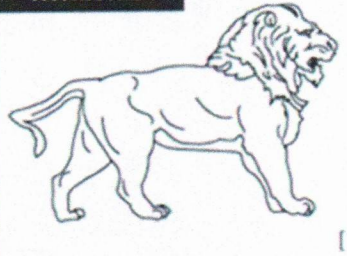
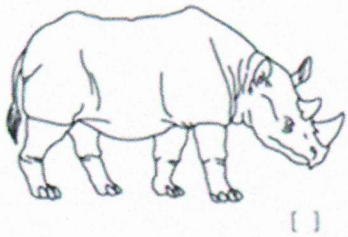
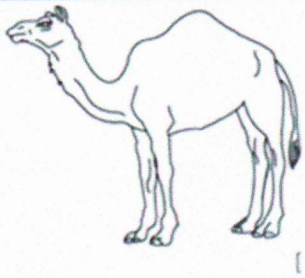
[ ] [ ]

Draw CLOCK (Ten past eleven) (3 points)

[ ] Contour [ ] Numbers [ ] Hands

POINTS ___/5

NAMING

[ ] [ ] [ ]

___/3

MEMORY

Read list of words, subject must repeat them. Do 2 trials, even if 1st trial is successful. Do a recall after 5 minutes.

	FACE	VELVET	CHURCH	DAISY	RED
1st trial					
2nd trial					

No points

ATTENTION

Read list of digits (1 digit/ sec.). Subject has to repeat them in the forward order [ ] 2 1 8 5 4

Subject has to repeat them in the backward order [ ] 7 4 2

___/2

Read list of letters. The subject must tap with his hand at each letter A. No points if ≥ 2 errors

[ ] F B A C M N A A J K L B A F A K D E A A A J A M O F A A B

___/1

Serial 7 subtraction starting at 100 [ ] 93 [ ] 86 [ ] 79 [ ] 72 [ ] 65

4 or 5 correct subtractions: **3 pts**, 2 or 3 correct: **2 pts**, 1 correct: **1 pt**, 0 correct: **0 pt**

___/3

LANGUAGE

Repeat : I only know that John is the one to help today. [ ]

The cat always hid under the couch when dogs were in the room. [ ]

___/2

Fluency / Name maximum number of words in one minute that begin with the letter F [ ] _____ (N ≥ 11 words)

___/1

ABSTRACTION

Similarity between e.g. banana - orange = fruit [ ] train - bicycle [ ] watch - ruler

___/2

DELAYED RECALL

	Has to recall words WITH NO CUE	FACE	VELVET	CHURCH	DAISY	RED	Points for UNCUED recall only
		[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	
Optional	Category cue						
	Multiple choice cue						

___/5

ORIENTATION

[ ] Date [ ] Month [ ] Year [ ] Day [ ] Place [ ] City

___/6

© Z.Nasreddine MD

www.mocatest.org

Normal ≥ 26 / 30

TOTAL ___/30

Add 1 point if ≤ 12 yr edu

Administered by: _____