

แบบประเมินแบบประเมินอาการทางจิตประสาทของผู้ป่วยสมองเสื่อม

NPI-Q (Neuropsychiatric inventory questionnaire)

ผู้ดูแลที่ตอบแบบประเมิน ☐ญาติ เกี่ยวข้องเป็น..... ☐ผู้ดูแล (มีคำตอบแทน) อายุ.....ปี

เพศ ☐ชาย ☐หญิง สถานภาพ ☐โสด ☐สมรส ☐หย่า ☐แยก มีปัญหาสุขภาพหรือไม่ ☐มี ☐ไม่มี

กรุณาทำเครื่องหมาย (☒) หน้าข้อที่ท่านเห็นว่าเหมาะสม

กรุณา ☐ หน้าตัวเลขที่ท่านเห็นว่าเหมาะสม

ลำดับ	1 เดือนที่ผ่านมาผู้ป่วยมีปัญหา และพฤติกรรมอาการทางจิตหรือไม่	A ไม่มี	มี (ให้ตอบข้อ B และ C)									
			B ความรุนแรง			C ผลกระทบต่อผู้ดูแล						
1	ความคิดหลงผิด	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
2	ประสาทหลอน	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
3	กระสับกระส่าย ก้าวร้าว	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
4	ซึมเศร้า ละเหี่ยวใจ	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
5	ความวิตกกังวล	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
6	อารมณ์ร้ายแรงเกินเหตุ คร่ำครวญ	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
7	ความเฉยเมย ไม่สนใจสิ่งรอบตัว ไร้อารมณ์	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
8	ความไม่ยับยั้งชั่งใจ	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
9	อารมณ์หงุดหงิด อารมณ์เปลี่ยนแปลงง่าย	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
10	พฤติกรรมแปลกๆ ซ้ำๆ	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
11	ปัญหาการนอน ปัญหาพฤติกรรมกลางคืน	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
12	ความอยากอาหาร และการกินที่ผิดปกติ	☐	1	2	3	1	2	3	4	5		
รวม												

ตอบว่า “ไม่มี” เมื่อไม่มีอาการปรากฏชัดเจน เมื่อตอบว่า “ไม่มี” ให้ข้ามไปทำข้อต่อไป

ตอบว่า “มี” เมื่อมีอาการปรากฏต่อเนื่องใน 1 เดือนที่ผ่านมา เมื่อตอบว่า “มี” ให้ตอบข้อ B และ C

B ประเมินว่าแต่ละอาการที่ปรากฏบ่งชี้ความรุนแรง ของอาการดังนี้

1= น้อย

2 = ปานกลาง

3 = มาก

C ประเมินความทุกข์ใจหรือความเดือดร้อนของผู้ดูแลต่ออาการนั้นๆ ดังนี้

0 = ไม่มีเลย

1 = เป็นทุกข์เล็กน้อยมาก ไม่เป็นปัญหา

2 = เป็นทุกข์เล็กน้อย จัดการปัญหาได้โดยง่าย

3 = เป็นทุกข์พอสมควร จัดการปัญหาได้ แต่ไม่ถนัดนัก

4 = เป็นทุกข์มาก จัดการปัญหาได้ยาก

5 = เดือดร้อนมาก และไม่สามารถจัดการปัญหาได้