

- | | | |
|--|---|---|
| 7. 在过去的 6 个月里你是否 <u>没有减肥</u> 就瘦了 5 公斤？ | 是 | 否 |
| 8. 在过去的 3 个月里你的食欲是否下降了？ | 是 | 否 |
| 9. 你进食的 <u>种类</u> 是否有了变化？ | 是 | 否 |
| 10. 你是否一直能够支付自己的处方药费？ | 是 | 否 |
| 11. 你是否觉得自己睡眠不错？ | 是 | 否 |

请暂停。谢谢！

***我要说 3 件物品 (**铅笔, 卡车, 书**)。现在请你重复一遍。过几分钟要考考你的记忆力。

12. 请反向拼写“clown”. n-w-o-l-c 5 分 _____

13. 今天是几月几号? 星期几?
 年 _____ 月 _____ 日 _____ 星期 _____ 4 分 _____

14. 你能重复一遍我刚才说的 3 件物品吗? 1[] 2[] 3[] 3 分 _____

总分 _____

15. 你一共服用几种药品/中草药/维他命? _____ 无 []

| 其他信息 | | | | | |
|-------------|--------|-------|-----|---|---|
| ECOG PS: | 平常体重: | 目前体重: | | | |
| | | | | | |
| 营养: | BMI | MNA | 转诊: | 否 | 是 |
| 社工: | 老龄抑郁指标 | MMSE | 转诊: | 否 | 是 |