

# 「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」病例複檢表

(本表由神經科專科醫師填寫)

醫院名稱： 填表醫師姓名： 填表日期： 年 月 日

姓名		病歷號碼		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	職業		電話	
出生日期	年 月 日	發病日期	年 月 日	診斷日期	年 月 日
現在住址					
A. 以往病史及外科治療史 (請打 ✓)					
	神經外科手術 (含硬腦膜移植) Neurosurgical procedures (dura mater graft)			多發性腦梗塞症 Multiple cerebral infarcts	
	人體生長激素治療 Human growth hormone treatment			阿茲海默症 Alzheimer's disease	
	角膜移植 Corneal transplantation			惡性腫瘤 Cancer	
	輸血 Receive blood transfusion			家族中有其他 CJD 病患 Family history	
	輸用白蛋白或其他血液製劑 Albumin or other blood products transfusion			其他，請註明： _____	
	發病前十年內，曾接受過侵入性檢查，請註明：_____				
B. 前驅症狀 Prodromal symptoms (請打 ✓)					
	焦慮 Anxiety		頭痛 Headache		憂鬱 Depression
	頭暈 Dizziness, vertigo		睡眠障礙 Sleep disturbance		異樣感覺 Paresthesiae
	沒有食慾 Appetite disturbance		視力模糊 Blurred vision		健忘 Forgetfulness
	嗜眠 Lethargy		步態不穩 Unsteadiness		倦怠 Malaise
C. 發病情況 <input type="checkbox"/> 急性或突發症狀 (acute onset) <input type="checkbox"/> 逐漸發病 (gradual onset)					
D. 發病時症狀 Symptoms and signs at onset (請打 ✓)					
	認知功能障礙 Cognitive impairment		失語症 Aphasia		視野或視覺功能障礙 Visual field or cortical visual dysfunction

	複視及動眼異常 Diplopia, EOM problem		步態或肢體運動失調 Gait or limb ataxia		說話不流利 Dysarthria
	肌躍症 Myoclonus		其他不自主運動 Other dyskinesia		椎體束症狀 Pyramidal syndrome
	感覺異常 Sensory dysfunction		精神症狀 Psychiatric symptoms		失眠 Insomnia
	單側發病 Unilateral onset		其他（請註明）： _____		

E. 病程中出現的症狀 Symptoms and signs duration course  
( 0=absent , 1=mild or equivocal , 2=severe or definite )

	失智症 Dementia		肌躍症 Myoclonus		巴金森症候群 Parkinsonism
	啞症運動不能狀態 Akinetic mutism		失語症 Aphasia		失用症 Apraxia
	意識混亂 Confusion		視野或視覺功能障礙 Visual field or cortical visual dysfunction		複視及動眼異常 Diplopia, EOM problem
	步態或肢體運動失調 Gait or limb ataxia		說話不流利 Dysarthria		癲癇發作 Seizure
	其他不自主運動 Other dyskinesia		椎體束症狀 Pyramidal syndrome		感覺異常 Sensory dysfunction
	精神症狀 Psychiatric symptoms		失眠 Insomnia		其他（請註明）： _____

F. 檢查結果（請打 ✓）

EEG(僅檢查一次)		結果： <input type="checkbox"/> slow wave activity <input type="checkbox"/> unilateral PSWC				
EEG(檢查兩次以上)		<input type="checkbox"/> bilateral PSWC <input type="checkbox"/> normal				
	是否有進行該項檢查？		其他檢查項目		是否有進行該項檢查？	
其他檢查項目	是	否			是	否
CSF			CT			
MRI ( only DWI )			Gene study			
MRI ( complete data )			Brain biopsy			
Prion test			Autopsy			