

의사 진료에 대한 준비

아는 한도 내에서 최대한 아래의 정보를 작성하십시오. 이 정보를 의사와 공유하십시오. 의사가 당신에게 물을 수 있는 질문에 대답할 때 당신이 경험한 변화에 대해 솔직하게 답변하십시오.

건강, 기억력 또는 기분에 변화가 있습니까?

어떻게 변화했습니까?

언제 이러한 변화를 처음 겪으셨습니까?

이러한 변화는 얼마나 자주 발생합니까?

이러한 변화가 언제 발생합니까? 변화는 항상 하루 중 일정한 시간에 발생합니까?

변화가 발생할 때 어떻게 행동하십니까?

무슨 행동을 동일하게 하십니까?

다음과 같은 문제가 있습니까?

답변에 체크 표시를 하십시오.

동일한 내용을 반복하거나 계속해서 질문합니까?

1.800.272.3900 | www.alz.org

전혀 그렇지 않음 가끔 자주 해당사항 없음

약속, 가족 행사, 공휴일을 기억하십니까?

전혀 그렇지 않음 가끔 자주 해당사항 없음

수표 작성, 청구서 지불, 수표책 계산을 하십니까?

전혀 그렇지 않음 가끔 자주 해당사항 없음

혼자 쇼핑(예컨대, 옷이나 잡화)을 하십니까?

전혀 그렇지 않음 가끔 자주 해당사항 없음

처방에 따른 약을 복용하십니까?

전혀 그렇지 않음 가끔 자주 해당사항 없음

익숙한 장소를 산책하거나 운전하는 동안 길을 잃습니까?

전혀 그렇지 않음 가끔 자주 해당사항 없음

약물 복용 및 의료 기록

비처방 및 처방 약품을 포함하여 약물 복용(복용량, 횟수)을 적으십시오:

복용하시는 비타민과 허벌 보완 제품을 적으십시오:

현재의 건강 상태를 적으십시오:

과거의 건강 상태를 적으십시오:

의사에게 할 질문

내가 받아야 할 검사가 무엇이고 진단을 받는 데 얼마나 걸립니까?

나를 전문가에게 소개시켜주십니까?

내가 복용하는 약물이 내 증상의 원인이 될 수 있습니까?

다른 건강 상태 중 내 증상의 원인이거나 증상을 악화시킬 수 있는 게 있습니까?

내 경우 알츠하이머병에 걸리면 어떻게 됩니까?

알츠하이머병은 어떤 치료를 받을 수 있습니까? 치료의 위험, 장점 및 가능한 부작용은 무엇입니까?

임상 시험에 참가하면 어떻게 됩니까? 이 경우 위험과 장점은 무엇입니까?

내가 알아야 할 게 따로 있습니까?

언제 다시 진료를 받아야 합니까?

이 도구의 일부 정보는 Chronic Care Networks for Alzheimer's Disease (CCN/AD) 프로젝트를 위해 개발되었으며, 알츠하이머 협회 및 National Chronic Care Consortium의 공동 재산입니다. 알츠하이머 협회는 알츠하이머 병의 진료, 지원 및 연구에서 세계적인 자발적 보건 단체입니다.