

## CHẨN ĐOÁN SA SÚT TRÍ TUỆ

Các biểu hiện lâm sàng của sa sút trí tuệ có thể thay đổi, tùy thuộc vào căn nguyên, nhưng các đặc điểm chẩn đoán lại luôn hằng định. Các đặc điểm này được mô tả trong cuốn *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, xuất bản lần thứ 4 (tạm dịch, *Sổ tay chẩn đoán và thống kê các rối loạn trí tuệ*, DSM-IV) và được tóm tắt trong bảng 5.

Bảng 5: Chẩn đoán sa sút trí tuệ theo tiêu chuẩn DSM-IV

- 
- A. Khiếm khuyết nhận thức trong 2 nhóm sau:
1. Suy giảm trí nhớ (giảm khả năng học các thông tin mới hoặc nhớ lại các thông tin đã học trước đây)
  2. Rối loạn trong một (hoặc nhiều) nhận thức sau:
    - a. Rối loạn ngôn ngữ (Aphasia)
    - b. Giảm khả năng thực hiện các động tác vận động dù chức năng cảm giác còn nguyên vẹn (Apraxia)
    - c. Không nhận biết hoặc xác định được đồ vật dù chức năng cảm giác còn nguyên vẹn (Agnosia)
    - d. Rối loạn chức năng thực hiện các hoạt động kết hợp (như lên kế hoạch, tổ chức, phân công theo trình tự, tóm tắt)
- B. Các khiếm khuyết nhận thức trong tiêu chuẩn A1 và A2 gây ra sự suy giảm đáng quan tâm về chức năng xã hội hoặc công việc khi so với khả năng bình thường trước đây.
- C. Bệnh nhân không đang bị sảng (delirium).
- D. Các rối loạn không phải là biểu hiện của trầm cảm hoặc tâm thần phân liệt.
-