附录3

老年综合征罹患情况（试行）

请判断老年人是否存在以下老年综合征：

|  |  |
| --- | --- |
| 1.跌倒（30天内） | 口无 口有 |
| 2谵妄（30天内） | 口无 口有 |
| 3.慢性疼痛 | 口无 口有 |
| 4.老年帕金森综合征 | 口无 口有 |
| 5.抑郁症 | 口无 口有 |
| 6.晕厥（30天内） | 口无 口有 |
| 7.多重用药 | 口无 口有 |
| 8痴呆 | 口无 口有 |
| 9.失眠症 | 口无 口有 |
| 10.尿失禁 | 口无 口有 |
| 11.压力性损伤 | 口无 口有 |
| 12.其他（请补充）： | |