

公告：**BHT-7** 正式發佈：提升輕度認知障礙（**MCI**）偵測之新型認知篩檢工具

發佈日期：2026 年 3 月 28 日

發佈單位：台灣臨床失智症學會（**TDS**）、台灣老年精神醫學會（**TSGP**）

一、背景與演進：從 **BHT** 到 **BHT-7**

為提升大眾對失智症之認識並強化早期診斷能力，台灣臨床失智症學會（**TDS**）先前研發「腦適能測驗（**Brain Health Test, BHT**）」。該量表以中性語言進行篩檢，有助降低受試者不安，並已證實可有效辨識輕度以上失智症。

為了進一步提升對於更早期的「輕度認知障礙（**MCI**）」之偵測靈敏度，在國家衛生研究院的經費支持下，歷時四年的研究與調整，**TDS** 及 **TSGP** 正式推出了改良版本 —— **BHT-7** 。

二、**BHT-7** 的四大核心特點

1. **優化偵測 **MCI****： **BHT-7** 以原有的 **BHT** 為基礎進行精細調整，主要目標在於提升對輕度認知障礙（**MCI**）之偵測敏感度（同時也提升鑑別失智的能力）。
2. **嚴謹的多中心研究驗證**： 本量表由 **TDS**、**TSGP** 主要研究團隊及合作單位發展：台大醫院（黃宗正醫師團隊）、台北榮總（王培寧醫師團隊）、高醫（陳正生醫師團隊）、桃療（陳建志醫師團隊）及國衛院（許志成執行長團隊）等多個專業單位共同開發，並針對 **1,090** 名來自不同類型醫療單位（神經科、精神科、綜合醫院、療養院等）的受試者進行測試，具備更好的外推性。
3. **優於國際標準量表的表現**： 根據發表於《*International Psychogeriatrics*》的研究數據顯示：
 - **診斷效能更佳**： 在區分 **MCI** 與認知正常、或失智症與認知正常時，**BHT-7** 的表現略優於國際通用的蒙特利爾認知評估（**MoCA**）。
 - **穩定性更高**： **BHT-7** 在不同醫療單位測得的切截值（**Cutoff Value**）均展現高度一致性。
 - **施測更快速**： **BHT-7** 的實際操作時間比 **MoCA** 更短，能有效提

升臨床診察效率。

- 層級似然比 (SSLR) 優勢：透過 SSLR 分析，進一步彰顯了 BHT-7 區分 MCI 的精準能力。
4. 考量教育程度差異：研究同時發現 BHT-7 與 MoCA 皆會受到受試者教育程度的影響，並已針對不同教育背景提供相應的切截值參考。

Cutoffs of BHT-7, MMSE and MoCA.

	BHT-7	MMSE	MoCA
<i>MCI versus Control</i>			
All sample	17/18	27/28	25/26
Education ≤ 6 years	14/15	25/26	20/21
6 < education ≤ 12 years	17/18	26/27	25/26
Education > 12 years	18/19	27/28	26/27
<i>Dementia versus Control</i>			
All sample	14/15	24/25	21/22
Education ≤ 6 years	11/12	23/24	19/20
6 < education ≤ 12 years	14/15	24/25	22/23
Education > 12 years	14/15	26/27	23/24

MCI: mild cognitive impairment.

三、臨床與研究申請說明

本學會秉持學術貢獻精神，歡迎醫療與研究單位申請使用：

- 申請費用：臨床及研究使用不收費。
- 申請方式及聯絡窗口：請洽台大醫院林奕廷醫師 (yitlin@gmail.com) 或黃宗正醫師 (tjhwang2011@gmail.com) 以便取得量表及施測手冊。

我們期盼透過 BHT-7 的推廣，能協助醫療前線更精準地識別早期認知退化個案，為患者及其家屬爭取更早期的介入規劃，實現高品質的腦力健康管理。

Reference: Lin YT, et al. (2025) **Performance of the Brain Health Test-7, Mini-Mental State Examination, and Montreal Cognitive Assessment for detecting subjects with mild cognitive impairment.** International Psychogeriatrics.