黔西南民族职业技术学院
SOUTHWEST GUIZHOU VOCATIONAL & TECHNICAL COLLEGE FOR NATIONALITIES

康复评定技术

主讲人 杨红萍



第一节　常见老年疾病的评定技术



目录

CONTENTS

帕金森病的评定技术

老年认知症的评定技术

癌症的评定技术

小结

帕金森病

一、概述

（一）定义

帕金森病(Parkinson's Disease，PD)是以静止性震颤、肌肉强直、进行性运动徐缓、姿势步态异常为主要临床表现的神经系统退行性变性疾病。

60岁以上人群中患病率为1 000/10万，全球超过400万患者，中国超过200万



帕金森病

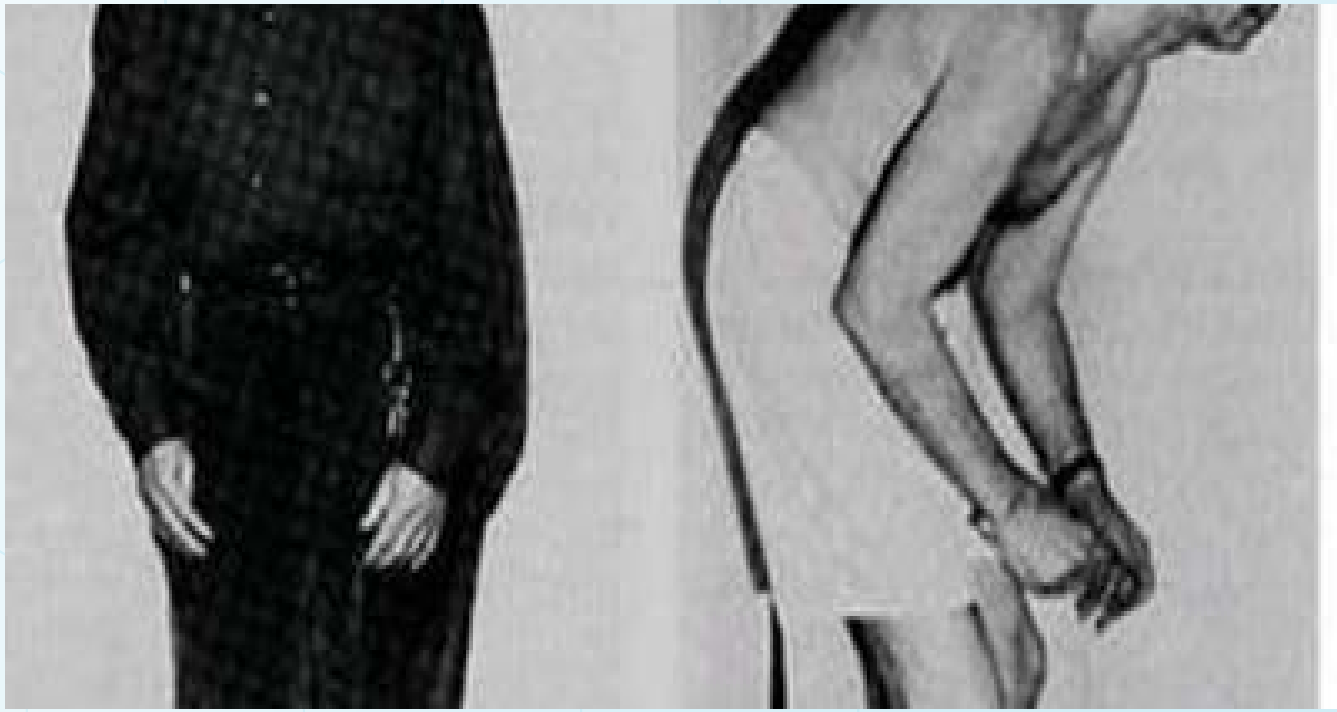
（二）常见临床表现：



肌强直



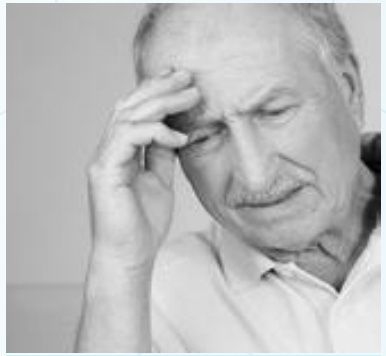
震颤



姿势步态异常



动作迟缓



抑郁

二、康复评定技术

（一）临床分级

- 1.统一帕金森病评分量表（UPDRS）。
- 2.韦氏帕金森病评定法。
- 3.Horhn分级法。
- 4.Yahr分期评定法。



帕金森病

(二)单项评定

1.身体结构与功能水平的评定：

（1）关节活动范围测量

（2）肌力评定:等速肌力测试、等长肌力测试等。

（3）肌张力测定：Ashworth痉挛量表或改良Ashworth痉挛量表。

（4）平衡能力评定：Berg平衡量表、Tinetti量表等。

（5）步行能力评定：Hoffer步行能力分级、Holden步行功能分类。

2.其他身体功能评定：

（1）吞咽功能评定：洼田饮水试验。

（2）言语功能：Frenchay构音障碍评价法、中康汉语构音障碍评定法。

（3）呼吸功能评定：主观症状6级制。

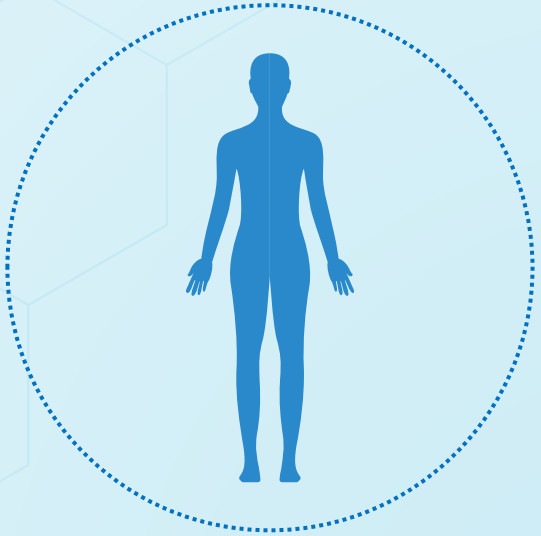
3.认知功能、心理功能评定：NCSE量表、HAMA量表等。

帕金森病

■ **1.统一帕金森病评分量表（UPDRS）**

VI. SCHVABENGLAND日常活动能力量表

- 100%=完全独立，能做各种家务，速度不慢，毫无困难。
- 90%=完全独立，能做各种家务，速度稍慢、感觉有些困难。80%=能独立完成大部分家务，感到吃力、速度缓慢。
- 70%=不能完全独立，做某些家务较困难，需3~4倍的时间，需用1天的大部分时间完成家务。
- 60=轻度依赖，能做大部分家务，但极为缓慢和费力，出错误，某些家务不能完成。
- 50%=更多地依赖他人，半数活动需要帮助，任何事情均感困难。
- 40%=极需依赖他人，在帮助下做各种家务，但很少能独立完成。
- 30%=费力，偶尔-些家务可独立完成或只能完成开始一部分， 需要更多的帮助。
- 20%=不能独立完成任何事情，对少数家务能帮些忙，严重残疾。
- 10%=完全依赖他人,不能自理，完全残疾
- 0%=吞咽障碍，大小便失禁,卧床不起。



帕金森病

■ 2.韦氏帕金森病评定法



6.震颤	未见	0
	震颤幅度＜2.5cm，见于静止时的头部、肢体、行走或指鼻时有震颤	1
	震颤幅度＜10cm，明显不固定，手仍能保持一定控制能力	2
	震颤幅度＞10cm，经常存在，醒时即有，不能自己进食和书写	3
7.面容	表情丰富，无瞪眼	0
	表情有些刻板，口常闭，开始有焦虑，抑郁	1
	表情中度刻板，情绪动作时现，激动阈值明显增高，流延，口唇有时分开，张开＞0.6cm	2
	面具脸，口唇张开＞0.6cm，有严重流延	3
8.言语	清晰、易懂、响亮	0
	轻度嘶哑、音调平、音量可、能听懂	1
	中度嘶哑、单调、音量小、乏力呐吃、口吃不易听懂	2
	重度嘶哑、音量小、呐吃、口吃严重、很难听懂	3
9.生活自理能力	能完全自理	0
	能独立自理，但穿衣速度明显减慢	1
	能部分自理，需部分帮助	2
	完全依赖照顾，不能自己穿衣进食、洗刷、起立行走，只能卧床或坐轮椅	3
10.总分	1-9分为早期残损，10-18分为中度残损，19-27分为重度残损	

帕金森病

■ 3.Horhn分级法

- 1级:身体一侧需颤、强直、运动减缓或只表现为姿势异常。
- 2级:身体双侧震颤、强直、运动减缓或姿势异常,伴有或无中轴体征，如模具祥面容、说话及吞咽异常身体中轴部位尤其是颈部肌肉强直,躯千呈卷曲状，偶尔出现慌张步态及全身僵硬。
- 3级:具备2级所提及的所有症状和体征，并且程度加重此外,患者开始出现平衡功能减退,且开始对日常生活能力产生不同程度的影响,但患者仍可完全独立。
- 4级:患者的日常活动即使在其努力下也需要部分、甚至全部的帮助。
- 5级:患者移动需借助轮椅或被限制在床上。

帕金森病

■ 4.Yahr分期评定法

分期	日常生活能力	分级	临床表现
一期	正常生活不需要帮助	I级	仅一侧障碍，障碍不明显，相当于韦氏表总评0分
		II级	两侧肢体或躯干障碍，但无平衡障碍，相当于韦氏表总评1~9分
二期	日常生活需部分帮助	III级	出现姿势反射障碍的早期症状，身体功能稍受限，仍能从事某种程度工作，日常生活有轻重度障碍，相当于量表总评10~10分（是否为轻中度）
		IV级	病情全面发展，功能障碍严重，虽能勉强行走，战力，但日常生活有严重障碍，相当于量表总评20~28分
三期	需全面帮助	V级	障碍严重，不能穿衣，进食，战力，行走，无人帮助则卧床，或在轮椅上生活，相当于量表总评29~30分

帕金森病

■ 5.Hoffer步行能力分级

分级	评定标准
I.不能步行(nonambulator)	完全不能步行
II.非功能性步行（ nonambulator ambulatory ）	借助于膝踝足誘形器(KAFO)、杖等能在室内行走，又称冶疔性步行
III.家庭性步行(household ambulatory ）	借助于膝足蟒形器(AFO)、手杖等可在室内行走自如,又称洽疔性步行
Iv.社区性步行(comunity ambulatory)	借助于踝-足誘形器 (AFO)、手杖或独立可在室外和所在社区内行走,并进行散步、去公团、去珍所、妁物等活劫,但吋囘不能持久，如需要寓幵社区歃K吋囘步行吋仍需坐於椅

帕金森病

■ 6.Holden步行功能分类

级别	特征	表现
0级	无功能	患者不能走，需要轮椅或两人协助才能走
I级	需大量持续性的帮助	需使用双拐或需要一个人连续不断地搀扶才能行走及保持平衡
II级	需少量帮助	能行走但平衡不佳，不安全，需一人在旁给予持续或间断的接触身体的帮助或需使用膝-踝-足矫形器（KAFO）、踝-足矫形器（AFO）、单拐、手杖等以保持平衡和保证安全
III级	需监护或言语指导	能行走，但不正常或不够安全，需一人监护或用言语指导，但不接触身体
IV级	平地上独立	在平地上能独立行走，但在上下斜坡、在不平的地面上行走或上下楼梯时仍有困难，需他人帮助或监护
V级	完全独立	在任何地方都能独立行走



帕金森病

■ 7.饮水试验分级及诊断

分级	诊断
I.可一口喝完，无呛咳	5秒内喝完为正常，超过5秒则可疑吞咽障碍
II.分两次以上喝完，五呛咳	可疑吞咽障碍
III.能一次喝完，但有呛咳	确定有吞咽障碍
IV.分两次以上喝完，且有呛咳	确定有吞咽障碍
V.常常呛咳，难以全部喝完	确定有吞咽障碍

帕金森病

■ 8.呼吸评定

主观症状6级制	
级别	**主观症状**
0级	虽存在有不同程度的呼吸功能减退，但活动加如常人。对日常生活能不产生影响 即和常人一样，并不过早地出现气短、气促
1级	一般劳动时出现气短，但平时不出现气短
2级	平地步行不气短，速度较快或登楼、上坡时， 同行的同龄健康人不感到气短而自己有气短
3级	慢走不及百步出现气短
4级	进话或穿衣等轻微动作时有气短
5级	安静时也有气短，无法平卧

帕金森病

■ **认知功能评——定常用认知障碍评估表如下：**



- 神经行为认知状态测试(NCSE）
- Rivermead 行为记忆能力测验（ RBMT）

帕金森病

■ 心里功能评定

抑郁

Beck抑郁问（BDI）抑郁自评量（SDS）抑郁状态问卷（DSI）汉密尔顿抑郁量表（HRSD）



焦虑自评量（SAS）

汉密尔顿焦虑量表（HAMA）

焦虑

老年认知症

一、概述

（一）定义

老年认知症，即老年性痴呆(Dementia in Elderly)是指由于慢行或进行性脑部器质性疾病，引起的脑功能障碍而产生的获得性和持续性智能障碍综合征。



dementia

老年认知症

一、概述

（一）定义

记忆障碍
认知障碍
精神障碍

Alzheimer病



血管性痴呆

运动障碍
感觉障碍
语言障碍

二、康复评定技术

痴呆筛选量表

1.简易智力状况检查法(MMSE）。
2.认知功能甄别检查法(CCSE)。
3.长谷川痴呆量表。

注意力评定：

1.视跟踪和辨认测试。
2.数或词的辨别注意测试。
3.声辨认。

记忆功能评定

知觉障碍的相关评定

1.言语流畅性检查。
2.反应 - 抑制和变换能力检查。
3.问题解决能力的检查。

老年认知症

■ 1.简易智力状况检查法(MMSE)

III 注意力和计算力（5分）	100-7			0 1
	-7			0 1
	-7			0 1
	-7			0 1
	-7			0 1
IV 回忆能力（3分）	皮球			0 1
	国旗			0 1
	树木			0 1
V 语言能力（9分）	命名能力			0 1
				0 1
	复述能力			0 1
	三步命令			0 1
				0 1
				0 1
	阅读能力			0 1
	书写能力			0 1
	结构能力			0 1
总 分				0 1



老年认知症

- 2.认知功能甄别检查法(CCSE)



序号	检查内容	评分
1	今天是星期几?	1.0
2	今天是几号?	1.0
3	现在是哪一个月份?	1.0
4	今年是哪一年?	1.0
5	这儿是什么地方?	1.0
6	请说出 872 这三个数字	1.0
7	请倒数刚才的数字	1.0
8	请说出 6371 这四个数字	1.0
9	请听清 694 三个数字,然后数 1 至 10,再重复说出 694。	1.0
10	请听清 8143 四个数字,然后数 1 至 10,再重复说出 8143。	1.0
11	从星期日倒数至星期一。	1.0
12	9 + 3 = ?	1.0
13	再加 6 = ?(12 + 6)	1.0
14	18 - 5 = ? 请记住这几个字,等一会我要问你。"帽、汽车、树、26"	1.0
15	快的反面是慢,上的反面是什么?	1.0
16	大的反面是什么? 硬的反面是是什么?	1.0
17	桔子和香蕉属于水果类,红和蓝属于哪类?	1.0
18	5 分和 2 分都是什么?	1.0
19	我刚才要你记住的第一个字是什么?(帽)	1.0
20	第二个字?(汽车)	1.0
21	第三个字?(树)	1.0
22	第四个字?(26)	1.0
23	100 - 7 = ?	1.0
24	再减 7 = ?	1.0
25	再减 7 = ?	1.0
26	再减 7 = ?	1.0
27	再减 7 = ?	1.0
28	再减 7 = ?	1.0
29	再减 7 = ?	1.0
30	再减 7 = ?	1.0
总分		

老年认知症

■ 3.长谷川痴呆量表

姓名_____ 性别____ 年龄____文化程度_____

1．今天是几月几号(或星期几)(任意一个回答正确即 11 可)	(1)正确	(2)错误
2．这是什么地方	(1)正确	(2)错误
3．您多大岁数(±3 年为正确)	(1)正确	(2)错误
4．最近发生什么事情(请事先询问知情者)	(1)正确	(2)错误
5．你出生在哪里	(1)正确	(2)错误
6．中华人民共和国成立年份(±3 年为正确)	(1)正确	(2)错误
7．一年有几个月(或一小时有多少分钟)(任意一个回答正确即可)	(1)正确	(2)错误
8．国家现任总理是谁	(1)正确	(2)错误
9．计算 100-7	(1)正确	(2)错误
10．计算 93-7	(1)正确	(2)错误
11．请倒背下列数字：6-8-2	(1)正确	(2)错误
12．请倒背下列数字：3-5-2-9	(1)正确	(2)错误

13．先将纸烟,火柴,钥匙,表,钢笔五样东西摆在受试者前，令其说一遍，然后把东西拿走，请受试者回忆

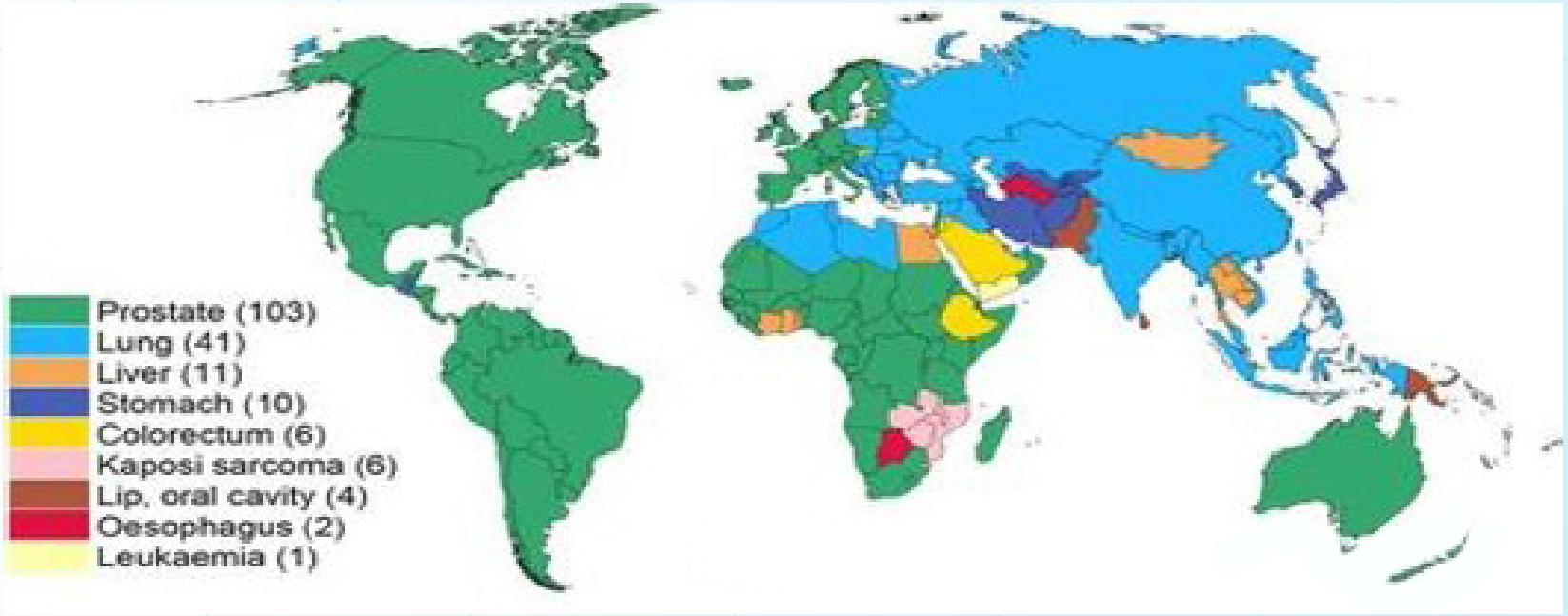
(1)完全正确 (2)正确 4 项 (3)正确 3 项 (4)正确 2 项 (5)正确 1 项或完全错误



一、概述

（一）定义

癌症（Cancer），亦称恶性肿（Malignantneoplasm），因控制细胞生长增殖机制失常而引起的疾病。癌细胞除了生长失控外，还会局部侵入周遭正常组织甚至经由体内循环系统或淋巴细胞转移到身体其他部分。



二、康复评定技术

（一）睡眠功能评定 ：

- **1.临床问诊 ：**失眠的时间、表现等。
- **2.睡眠的自评：**

（1）睡眠日记；（2）睡眠问卷。

（二）呼吸功能评定 ：见第一节。

（三）吞咽功能评定 ：见第一节。

（四）压疮的评定 ：Braden量表。

二、康复评定技术

（五）生存质量评定：

1.Karnofsky（卡氏，KPS，百分法）。

2.线性模拟自我评定法（LASA）。

3.生存质量指数 。

4.癌症患者生活功能指标量表。

5.乳腺癌化疗问卷。

6.欧洲癌症研究和治疗组织生存质量核心量表。

7.癌症治疗功能评定系统的普适性量表 。

8.行为状态生存质量量表 。

二、康复评定技术

（六）癌性疼痛评估：

1.疼痛强度的评定：	目测类比量表法、数字评分法等。
2.压力测痛法	
3.疼痛特性评定：	简化McGill疼痛问卷等。
4.疼痛发展过程评定：	如疼痛的严重程度、频率、持续时间、用药和日常活动对疼痛的效应等。

恶性肿瘤

- 1.Karnofsky（卡氏，KPS，百分法）

100	正常，无症状和体征
90	能进行正常活动，有轻微症状和体征
80	勉强可进行正常活动，有一些症状或体征
70	生活可自理，但不能维持正常生活工作
60	生活能大部分自理，但偶尔需要别人帮助
50	常需人照料
40	生活不能自理，需要特别照顾和帮助
30	生活严重不能自理
20	病重，需要住院和积极的支持治疗
10	重危，临近死亡
0	死亡



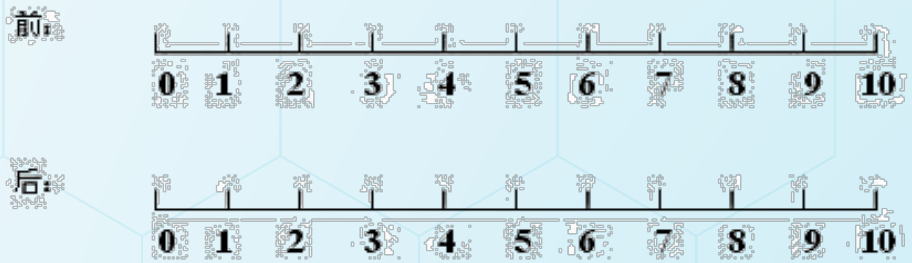
恶性肿瘤

■ 2.目测类比量表法（VAS）



视觉类比疼痛评分法（VAS）（0 无痛，5 中度疼痛，10 剧烈难忍）

下面是 VAS：让疼痛患者根据自己主观疼痛感受在下面 0－10 的标尺中做标记，表示主观疼痛程度。



得分：前　分 后　分　　评定者：　　评定日期 ：

恶性肿瘤

■ 3.简化McGill疼痛问卷

简化 McGill 疼痛问卷（SF-MPQ）

Ⅰ.疼痛分级指数（PRI）

	疼痛性质	疼痛程度			
A	感觉项	无	轻	中	重
1	跳痛	0	1	2	3
2	刺痛	0	1	2	3
3	刀刺痛	0	1	2	3
4	锐痛	0	1	2	3
5	痉挛牵扯痛	0	1	2	3
6	绞痛	0	1	2	3
7	热灼痛	0	1	2	3
8	持续固定痛	0	1	2	3
9	胀痛	0	1	2	3
10	触痛	0	1	2	3
11	撕裂痛	0	1	2	3

感觉项总分：_____

B	情感类	0	1	2	3
	软弱无力	0	1	2	3
	厌烦	0	1	2	3
	害怕	0	1	2	3
	罪、惩罚感	0	1	2	3

情感项总分：_____

Ⅱ.视觉模拟评分法（VAS）

无痛（0）+ - - + - - + - - + - - + - - + - - + - - + - - + - - + - - +（100）极痛

VAS 评分:

Ⅲ.现实疼痛强度（PPI）

0 无痛　1 轻度不适　2 不适　3 难受　4 可怕的　5 极为痛苦

PPI 评分:



本章小结

帕金森病、老年认知症和恶性肿瘤是目前主要的老年性疾病，对老年人生命、健康和生活质量影响很大，通过正确的康复评定，可以了解患者主要的功能障碍和需求，在康复措施的干预下，不仅可以延长患者的生命、减少痛苦和功能障碍，还可以提高其生活质量。



我康复，我健康，我快乐。



谢谢观看

THINKS