

# 失能等级划分的国家标准-龙氏量表

王玉龙 深圳大学第一附属医院

龙氏生活自理能力评定方法是 2009 年由深圳大学第一附属医院王玉龙康复团队研发,其中“龙氏生活自理能力评定量表”(Longshi Assessment Scale of Activities of Daily Living, 简称 LSADL)是根据 2013 年 3~5 月对 1960 名深圳市户籍肢体残疾人需求调查的结果制定的,随后在上海、深圳、重庆和昆明等地进行了试用,结果显示该评定方法评定结果准确、操作方法简单、便捷,整个评定流程标准化,不仅专业人员可以使用,而且非专业人员也可以使用,节约了医疗资源。2018 年 12 月 28 日国家标准化委员会正式批准该评定方法为国家标准(GB/T37103-2018)。

## 一、基本理念

该评定方法的基本理念是认为人的能力与其活动范围相关,活动范围越大,其能力越强。由此,我们根据人的活动范围将人分为活动范围不同的三个群体,即床上人、家庭人和社会人。上述三个群体人的活动能力随着活动范围的扩大依次增强:①床上人:仅可在床上活动的人群;②家庭人:能主动下地或转移到轮椅上,可在家庭环境中自主活动(包括乘坐轮椅),但不能主动转移到户外活动的人群;③社会人:能主动下地或转移到轮椅上,并可主动转移到户外活动(包括乘坐轮椅)的人群。

## 二、生活自理能力等级划分

以关键词“能不能下床”“能不能到户外”为线索,以床上、家庭和社区三个活动范围为基础,将功能障碍者的生活自理能力分为生活完全不能自理、生活基本不能自理、生活小部分自理、生活大部分自理、生活基本自理和生活完全自理 6 个等级,具体内容如下:①生活完全不能自理:功能障碍者仅有极少量的主动运动或完全不能运动,活动范围局限于床上,不能完成床椅转移;②生活基本不能自理:功能障碍者活动范围局限于床上,可独立完成床上部分活动,但不能完成床椅转移;③生活小部分自理:功能障碍者可以完成下床或者床椅转移,在帮助下能完成家庭环境中的一部分活动,而不能主动转移到户外(受制于本身或环境);④生活大部分自理:功能障碍者可以完成下床或者床椅转移,能独立完成家庭环境中的大部分活动,而不能主动转移到户外(受制于本身或环境);⑤生活基本自理:功能障碍者可以主动转移到户外,在帮助下能完成户外环境中的一部分活动;⑥生活完全自理:功能障碍者可以主动转移到户外,能融入到社区生活中,学龄儿童可以在普通学校就读,成人实现就业,老人在无他人照料的情况下可以独立生活。

## 三、生活自理能力等级评定

### (一) 床上人生活自理能力评定

1. 大小便 1 分:大小便时既没有感觉,也不能控制;2 分:大小便时有便意,但控制能

力差，每日出现不止1次大小便失禁；3分：大小便时可自行使用便盆或尿套、尿袋。

2. 进食 1分：需要他人帮助进食（经鼻饲管或经口）；2分：借助辅助器具的帮助可以自行进食；3分：无需辅助器具可自行进食。

3. 娱乐 1分：被动听广播、看电视或他人说话；2分：主动要求听新闻、看电视、电脑等；3分：可独立使用工具获取娱乐、休闲资讯。

适用于不能主动下床的评定对象（包括乘坐轮椅），4分以下为生活完全不能自理，代表评定对象仅有极少量的主动运动，甚至于完全不能运动；4~9分为生活基本不能自理，其中4~6分代表评定对象在帮助下能完成床上的部分活动，7~9分代表评定对象能独立完成床上的大部分活动。具体评定项目参见图1。

## 龙氏日常生活能力评定量表

### LONGSHI ASSESSMENT SCALE OF ACTIVITIES OF DAILY LIVING

使用手册  
Guideline

姓名 \_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_\_ 年龄 \_\_\_\_\_ 电话 \_\_\_\_\_ 诊断 \_\_\_\_\_

Telephone Number \_\_\_\_\_

Diagnosis \_\_\_\_\_

**评定流程 Evaluation Flow**

能不能下床? Can you get off bed?

不能 No → 表1 (床上人) Form1 (Bedridden Group)

能 Yes → 能不能到户外? Can you go outside?

不能 No → 表2 (家庭人) Form2 (Domestic Group)

能 Yes → 表3 (社会人) Form3 (Community Group)

**表1**  
Form 1

人群 (Group)	评定内容 (Evaluation Contents)						得分 (Score)	
 <b>床上人</b> Bedridden Group  评分细则 Assessment Rules	大小便控制 (大小便自理)				1分 1 Point	2分 2 Points	3分 3 Points	
	进食				1分 1 Point	2分 2 Points	3分 3 Points	
	娱乐				1分 1 Point	2分 2 Points	3分 3 Points	
评定结果 Assessment Results	床上人 <input type="checkbox"/> <4分 <input type="checkbox"/> 生活完全不能自理 <input type="checkbox"/> <4 Points <input type="checkbox"/> Complete Dependence 4-9分 <input type="checkbox"/> 生活基本不能自理 <input type="checkbox"/> 4-9 Points <input type="checkbox"/> Severe Dependence						总分	
评定者 (Evaluator) :								评定日期 (Date) :

**表2**  
Form 2

人群 (Group)	评定内容 (Evaluation Contents)						得分 (Score)	
 <b>家庭人</b> Domestic Group  评分细则 Assessment Rules	如厕				1分 1 Point	2分 2 Points	3分 3 Points	
	个人清洁				1分 1 Point	2分 2 Points	3分 3 Points	
	家务				1分 1 Point	2分 2 Points	3分 3 Points	
评定结果 Assessment Results	家庭人 <input type="checkbox"/> <4分 <input type="checkbox"/> 生活小部分自理 <input type="checkbox"/> <4 Points <input type="checkbox"/> Part Dependence 4-9分 <input type="checkbox"/> 生活大部分自理 <input type="checkbox"/> 4-9 Points <input type="checkbox"/> Part Dependence						总分	
评定者 (Evaluator) :								评定日期 (Date) :

**表3**  
Form 3

版权所有 盗版必究

图1 龙氏量表评定方法

(二) 家庭人生活自理能力评定

1. 如厕 1分：全程在他人帮助下，于房间内使用坐便椅或其它工具就近完成大小便；2分：可在他人或辅助器具帮助下到洗手间完成大小便；3分：可自行到洗手间完成大小便。

2. 清洁 1分：在他人完成准备工作后可在卧室中独立完成修饰活动（刷牙、洗脸、剃须、化妆等）；2分：在他人完成准备工作后可在卧室中独立完成擦身清洁等活动；3分：可独立到洗手间完成洗澡活动。

3. 家务 1分：可协助家人完成部分家务活动，如盛饭、端碗等；2分：可借助辅助器具独立完成热饭、扫地等较简单的家务活动；3分：可独立完成做饭、炒菜、煲汤等较复杂的家务活动。

适用于能主动下床、不能主动转移到户外的评定对象（包括乘坐轮椅），4分以下为生活小部分自理，代表评定对象在帮助下能完成部分家庭环境中的少部分活动，4~9分为生活大部分自理，代表评定对象可以独立完成家庭环境中的大部分活动，其中4~6分代表评定对象仅能在家庭部分环境中活动，7~9分代表评定对象可以在家庭所有环境中活动。

(三) 社会人生活自理能力评定

1. 小区锻炼 1分：可在他人监护下到小区进行锻炼；2分：可利用辅助器具自行到小区进行锻炼；3分：无需辅助器具或他人监护，能自行到小区进行锻炼。

2. 购物 1分：可利用互联网等通讯工具进行网上购物；2分：可在他人监护下到超市等场所购物；3分：可自行步行、骑车、坐公车或驾车到超市等场所购物。

3. 社区活动 1分：可利用通讯工具与亲朋好友交流；2分：可利用辅助器具或在他人监护下参与棋牌类等低强度的活动；3分：可独立参与、组织集体活动，如喝茶、聚餐等。

适用于能主动转移到户外的评定对象（包括乘坐轮椅），4分以下为生活基本自理，代表评定对象在帮助下能完成户外环境中的小部分活动，4~9分为生活完全自理，能融入到社区生活中，其中4~6分代表评定对象仅能在社区部分环境中活动，7~9分代表评定对象可以在社区所有环境中活动。

## 四、评定流程

具体内容见图 2。

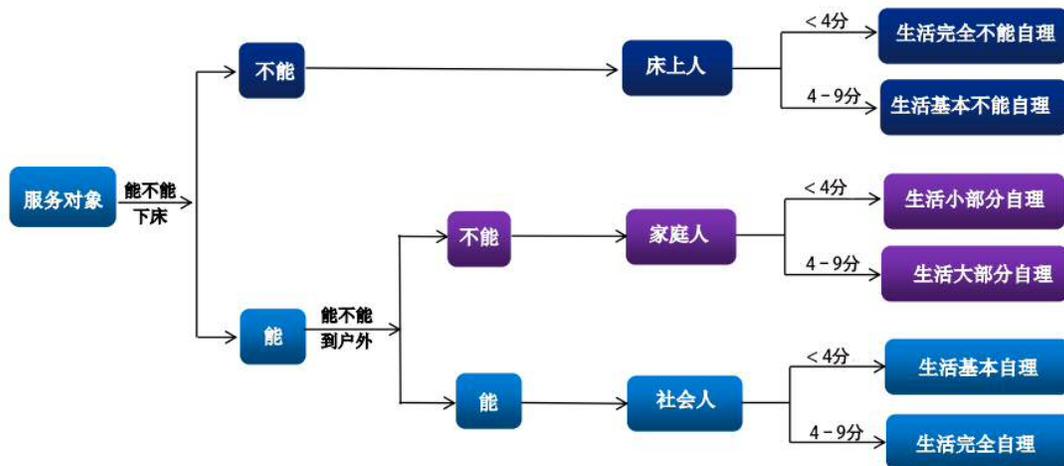


图 2 LSADL 的评定流程

## 五、应用价值

2018年8月16日-2020年5月1日在全国23个省、103家单位参与的多中心研究累计完成病例15255例，结果显示在以下领域有重要意义。

(一) 准确、快速、简便地辨识人的生活自理能力，已成为失能等级划分的国家标准。先区分“床上人”“家庭人”还是“社会人”，然后根据各自人群的功能状态，可以快速地识别出属于“生活完全不能自理”“生活基本不能自理”“生活小部分自理”“生活大部分自理”“生活基本自理”还是“生活完全自理”，整个过程约10秒钟完成，不需要任何特别的设备。

(二) 专业人员与非专业人员的使用具有相同的效果。该量表评定项目的内容是情景图示，专业人员和非专业人员均可以理解、判断。研究证明，康复专业人士的使用与非专业人员的使用具有相同的效果。

(三) 可以通过“LSADL”建立的失能等级评定模型，可以了解老年人群中生活自理能力各个等级的比例。随着年龄的增长，老年人生活自理能力发生变化；同时，通过分析引起失能的原因，了解导致不同功能等级的病因，从而为疾病和失能的预防提供重要的依据。

(四) 为医疗机构护理人员的配置提供合理的依据。因为不同失能等级的患者比例在护理人员的配置中起决定作用，而“LSADL”可以准确、快速地了解医疗机构中患者不同生活自理能力的比例，从而为护理人员的配置提供可靠的依据。

(五) 为医疗保险的偿付提供一种新的标准。无论是单病种核算，还是DRGs收费，都有一个明显的缺陷，即未与患者的功能恢复、疗效挂钩，而通过“LSADL”对患者治疗前、后的比较，就可以快速地了解患者的功能恢复程度，为医保偿付提供依据。

(六) 通过实施远程评定可节约医疗资源。目前评定一个患者的生活自理能力，不仅需要医务人员参与，还需要医务人员和患者面对面交流，进行现场评定，而“LSADL”可通过远程视频，可由医务人员或者非医务人员单独进行评定，节约了医疗资源，提高了评定的效率。

