

# 失能等級劃分的國家標準-龍氏量表

王玉龍 深圳大學第一附屬醫院

龍氏生活自理能力評定方法是 2009 年由深圳大學第一附屬醫院王玉龍康復團隊研發，其中“龍氏生活自理能力評定量表”（Longshi Assessment Scale of Activities of Daily Living，簡稱 LSADL）是根據 2013 年 3~5 月對 1960 名深圳市戶籍肢體殘疾人需求調查的結果制定的，隨後在上海、深圳、重慶和昆明等地進行了試用，結果顯示該評定方法評定結果準確、操作方法簡單、便捷，整個評定流程標準化，不僅專業人員可以使用，而且非專業人員也可以使用，節約了醫療資源。2018 年 12 月 28 日國家標準化委員會正式批准該評定方法為國家標準（GB/T37103-2018）。

## 一、基本理念

該評定方法的基本理念是認為人的能力與其活動範圍相關，活動範圍越大，其能力越強。由此，我們根據人的活動範圍將人分為活動範圍不同的三個群體，即床上人、家庭人和社會人。上述三個群體人的活動能力隨著活動範圍的擴大依次增強：①床上人：僅可在床上活動的人群；②家庭人：能主動下地或轉移到輪椅上，可在家庭環境中自主活動（包括乘坐輪椅），但不能主動轉移到戶外活動的人群；③社會人：能主動下地或轉移到輪椅上，並可主動轉移到戶外活動（包括乘坐輪椅）的人群。

## 二、生活自理能力等級劃分

以關鍵字“能不能下床”“能不能到戶外”為線索，以床上、家庭和社區三個活動範圍為基礎，將功能障礙者的生活自理能力分為生活完全不能自理、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 個等級，具體內容如下：①生活完全不能自理：功能障礙者僅有極少量的主動運動或完全不能運動，活動範圍局限於床上，不能完成床椅轉移；②生活基本不能自理：功能障礙者活動範圍局限於床上，可獨立完成床上部分活動，但不能完成床椅轉移；③生活小部分自理：功能障礙者可以完成下床或者床椅轉移，在幫助下能完成家庭環境中的小部分活動，而不能主動轉移到戶外（受制於本身或環境）；④生活大部分自理：功能障礙者可以完成下床或者床椅轉移，能獨立完成家庭環境中的大部分活動，而不能主動轉移到戶外（受制於本身或環境）；⑤生活基本自理：功能障礙者可以主動轉移到戶外，在幫助下能完成戶外環境中的小部分活動；⑥生活完全自理：功能障礙者可以主動轉移到戶外，能融入到社區生活中，學齡兒童可以在普通學校就讀，成人實現就業，老人在無他人照料的情況下可以獨立生活。

## 三、生活自理能力等級評定

### （一）床上人生活自理能力評定

1.大小便 1分：大小便時既沒有感覺，也不能控制；2分：大小便時有便意，但控制能力差，每日出現不止1次大小便失禁；3分：大小便時可自行使用便盆或尿套、尿袋。

2.進食 1分：需要他人幫助進食（經鼻飼管或經口）；2分：借助輔助器具的幫助可以自行進食；3分：無需輔助器具可自行進食。

3.娛樂 1分：被動聽廣播、看電視或他人說話；2分：主動要求聽新聞、看電視、電腦等；3分：可獨立使用工具獲取娛樂、休閒資訊。

適用於不能主動下床的評定對象（包括乘坐輪椅），4分以下為生活完全不能自理，代表評定對象僅有極少量的主動運動，甚至於完全不能運動；4~9分為生活基本不能自理，其中4~6分代表評定物件在幫助下能完成床上的部分活動，7~9分代表評定物件能獨立完成床上的大部分活動。具體評定專案參見圖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  
QR Code

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

姓名 Name \_\_\_\_\_ 性别 Gender \_\_\_\_\_ 年龄 Age \_\_\_\_\_ 电话 Telephone Number \_\_\_\_\_ 诊断 Diagnosis \_\_\_\_\_

不能 No

表1 (床上人)  
Form1 (Bedridden Group)

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)
 床上人 Bedridden Group	大小便控制 (Urinary and fecal control)			
	进食 (Feeding)			
	娱乐 (Entertainment)			
评定结果 (Assessment Results)	<input type="checkbox"/> 床上人 Bedridden Group <input type="checkbox"/> <4分 <4 Points 生活完全不能自理 Complete Dependence <input type="checkbox"/> 4-9分 4-9 Points 生活基本不能自理 Slight Dependence <input type="checkbox"/> 总分 Total			
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)
 家庭人 Domestic Group	如厕 (Toileting)			
	个人清洁 (Personal hygiene)			
	家务 (Housework)			
评定结果 (Assessment Results)	<input type="checkbox"/> 家庭人 Domestic Group <input type="checkbox"/> <4分 <4 Points 生活小部分自理 Part Dependence <input type="checkbox"/> 4-9分 4-9 Points 生活大部分自理 Part Independence <input type="checkbox"/> 总分 Total			
评定者 (Evaluator):		评定日期 (Date):		

**表3 Form 3**

人群 (Group)	评定内容 (Evaluation Contents)			得分 (Score)
 社会人 Community Group	小区锻炼 (Exercise in community)			
	购物 (Shopping)			
	活动参与 (Participation in activities)			
评定结果 (Assessment Results)	<input type="checkbox"/> 社会人 Community Group <input type="checkbox"/> <4分 <4 Points 生活基本自理 Slight Dependence <input type="checkbox"/> 4-9分 4-9 Points 生活完全自理 Complete Independence <input type="checkbox"/> 总分 Total			
评定者 (Evaluator):		评定日期 (Date):		

版权所有 盗版必究

圖 1 龍氏量表評定方法

(二) 家庭人生活自理能力評定

1.如廁 1分：全程在他人幫助下，於房間內使用坐便椅或其他工具就近完成大小便；2分：可在他人或輔助器具幫助下到洗手間完成大小便；3分：可自行到洗手間完成大小便。

2.清潔 1分：在他人完成準備工作後可在臥室中獨立完成修飾活動（刷牙、洗臉、剃須、化妝等）；2分：在他人完成準備工作後可在臥室中獨立完成擦身清潔等活動；3分：可獨立到洗手間完成洗澡活動。

3.家務 1分：可協助家人完成部分家務活動，如盛飯、端碗等；2分：可借助輔助器具獨立完成熱飯、掃地等較簡單的家務活動；3分：可獨立完成做飯、炒菜、煲湯等較複雜的家務活動。

適用於能主動下床、不能主動轉移到戶外的評定對象（包括乘坐輪椅），4分以下為生活小部分自理，代表評定物件在幫助下能完成部分家庭環境中的少部分活動，4~9分為生活大部分自理，代表評定物件可以獨立完成家庭環境中的大部分活動，其中4~6分代表評定物件僅能在家庭部分環境中活動，7~9分代表評定物件可以在家庭所有環境中活動。

(三) 社會人生活自理能力評定

1.社區鍛煉 1分：可在他人監護下到社區進行鍛煉；2分：可利用輔助器具自行到社區進行鍛煉；3分：無需輔助器具或他人監護，能自行到社區進行鍛煉。

2.購物 1分：可利用互聯網等通訊工具進行網上購物；2分：可在他人監護下到超市等場所購物；3分：可自行步行、騎車、坐公車或駕車到超市等場所購物。

3.社區活動 1分：可利用通訊工具與親朋好友交流；2分：可利用輔助器具或在他人監護下參與棋牌類等低強度的活動；3分：可獨立參與、組織集體活動，如喝茶、聚餐等。

適用於能主動轉移到戶外的評定對象（包括乘坐輪椅），4分以下為生活基本自理，代表評定物件在幫助下能完成戶外環境中的小部分活動，4~9分為生活完全自理，能融入到社區生活中，其中4~6分代表評定物件僅能在社區部分環境中活動，7~9分代表評定物件可以在社區所有環境中活動。

## 四、評定流程

具體內容見圖 2。

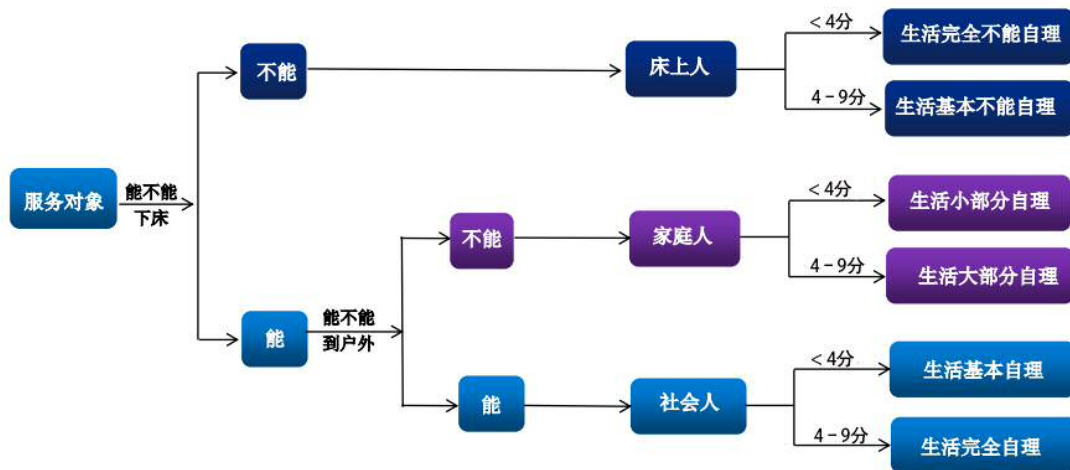


圖 2 LSADL 的評定流程



## 五、應用價值

2018年8月16日-2020年5月1日在全國23個省、103家單位參與的多中心研究累計完成病例15255例，結果顯示在以下領域有重要意義。

(一) 準確、快速、簡便地辨識人的生活自理能力，已成為失能等級劃分的國家標準。先區分“床上人”“家庭人”還是“社會人”，然後根據各自人群的功能狀態，可以快速地識別出屬於“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”還是“生活完全自理”，整個過程約10秒鐘完成，不需要任何特別的設備。

(二) 專業人員與非專業人員的使用具有相同的效果。該量表評定專案的內容是情景圖示，專業人員和非專業人員均可以理解、判斷。研究證明，康復專業人士的使用與非專業人員的使用具有相同的效果。

(三) 可以通過“LSADL”建立的失能等級評定模型，可以瞭解老年人羣中生活自理能力各個等級的比例。隨著年齡的增長，老年人生活自理能力發生變化；同時，通過分析引起失能的原因，瞭解導致不同功能等級的病因，從而為疾病和失能的預防提供重要的依據。

(四) 為醫療機構護理人員的配置提供合理的依據。因為不同失能等級的患者比例在護理人員的配置中起決定作用，而“LSADL”可以準確、快速地瞭解醫療機構中患者不同生活自理能力的比例，從而為護理人員的配置提供可靠的依據。

(五) 為醫療保險的償付提供一種新的標準。無論是單病種核算，還是DRGs收費，都有一個明顯的缺陷，即未與患者的功能恢復、療效掛鉤，而通過“LSADL”對患者治療前、後的比較，就可以快速地瞭解患者的功能恢復程度，為醫保償付提供依據。

(六) 通過實施遠端評定可節約醫療資源。目前評定一個患者的生活自理能力，不僅需要醫務人員參與，還需要醫務人員和患者面對面交流，進行現場評定，而“LSADL”可通過遠端視頻，可由醫務人員或者非醫務人員單獨進行評定，節約了醫療資源，提高了評定的效率。

