

•治疗实践•

如何评估个案配合程度？

--推荐使用标准化 5 问题问卷

张津沁^{1,2}, 刘思昆^{1,2}, 夏元浩^{1,2}, 顾彬^{1,2}, 黄富表^{1,2}

1.首都医科大学康复医学院, 北京市 100068; 2.中国康复研究中心北京博爱医院, 北京市 100068;

【作者简介】张津沁 (1995-), 女, 汉族, 山西人, 治疗师, 主要研究方向: 重症作业治疗

通讯作者: 黄富表 (1983-), 男, 汉族, 浙江省绍兴市, 博士, 副主任治疗师, 主要研究方向: 作业治疗策略的循证研究, 近红外脑功能成像技术在康复治疗中的应用等。E-mail:huangfubiao123@126.com

因人而异、循序渐进、持之以恒、主动参与和全面锻炼是康复治疗的五大共性原则, 其中个案的主动参与、主动配合程度是康复疗效的关键, 尤其在重症康复过程中, 个案主动配合程度的评估显得极为重要。而以往工作中常常凭借观察法靠经验估测, 显然这种方法过于主观, 缺乏客观性、规范性。我们中国康复研究中心作业疗法科重症小组结合文献调查、同行交流和临床实践, 一致推荐使用标准化 5 问题问卷 (Standardized Five Questions, S5Q) 评估个案配合程度。该问卷可操作性强, 用时 3-5 分钟, 不需复杂工具, 适用范围广, 可用于对重症康复个案配合程度进行评估, 为制定康复治疗方案提供依据。然而遗憾的是, 该问卷在国内康复领域并不为大众所知晓, 也鲜有同行专门描述此问卷, 因此我们介绍如下:

标准化 5 问题问卷 (Standardized Five Questions, S5Q)

重症康复个案配合度评估

评价内容	得分
1.睁开和闭上你的眼睛	0 1
2.看着我	0 1
3.张开嘴伸出舌头	0 1
4.点头和摇头表示“是”“否”	0 1
5.数到 5, 然后皱起眉头	0 1
总分	/5

评价标准: 满分 5 分

◆ 国内标准

- 0 分: 不能配合;
- 1-2 分: 少量配合;
- 3 分: 中等配合
- 4 分: 接近完全配合
- 5 分: 完全配合

◆ 国际标准

- S5Q<3: non-cooperative patient
- S5Q≥3: cooperative patient

操作指引:

- 1.总体原则 按顺序进行检查; 评估者评估时不要演示; 个案有运动趋势也可得分; 需要重复测至明确是否得分。
- 2.问题一 要求个案按指令进行睁、闭眼, 非眨眼。
- 3.问题二 对个案说“看着我”。个案单纯眼球运动也可得分
- 4.问题三 对个案说“张开嘴伸出舌头”。只张嘴或伸舌也可得分,
- 5.问题四 问题切记过于复杂, 问题答案需要明确评估者与个案都知道。举例: 肯定答案-评估者伸出 3

根手指，询问个案这是 3 吗？对的话点头，错的话摇头。否定答案-评估者伸出 2 根手指，询问个案这是 4 吗？对的话点头，错的话摇头。

6.问题五 对个案说“我数到 5 时请你皱眉”。评估者数数时语速要放慢；建议到 5 后继续数几个数字；多次重测，个案均晚一个数字做反应，也可得分。

参考文献

- [1]倪莹莹,王首红,宋为群,李百强,陈建良,冯珍,郭兰,何志捷,黄怀,姜丽,寇秋野,刘宏亮,刘惠宇,陆晓,邱炳辉,石广志,万春晓,王于领,卫小梅,吴军发,许媛,杨翎,曾嵘,周君桂.神经重症康复中国专家共识(上)[J].中国康复医学杂志,2018,33(01):7-14.
- [2] Sommers J, Engelbert R H, Dettling-Ihnenfeldt D, et al. Physiotherapy in the intensive care unit: an evidence-based, expert driven, practical statement and rehabilitation recommendations[J]. Clinical Rehabilitation, 2015, 29(11).
- [3] Donnelly A, Walsh A. Ventilatory Support and Oxygen Therapy in Elder, Palliative and End-of-Life Care Patient[J]. Anesthesia & Analgesia, 2020, 201-217.