

## •治療實踐•

### 如何評估個案配合程度？

--推薦使用標準化 5 問題問卷

張津沁<sup>1,2</sup>，劉思昆<sup>1,2</sup>，夏元浩<sup>1,2</sup>，顧彬<sup>1,2</sup>，黃富表<sup>1,2</sup>

1.首都醫科大學康復醫學院，北京市 100068；2.中國康復研究中心北京博愛醫院，北京市 100068；

【作者簡介】張津沁（1995-），女，漢族，山西人，治療師，主要研究方向：重症作業治療

通訊作者：黃富表（1983-），男，漢族，浙江省紹興市，博士，副主任治療師，主要研究方向：作業治療策略的循證研究，近紅外腦功能成像技術在康復治療中的應用等。E-mail:huangfubiao123@126.com

因人而異、循序漸進、持之以恆、主動參與和全面鍛煉是康復治療的五大共性原則，其中個案的主動參與、主動配合程度是康復療效的關鍵，尤其在重症康復過程中，個案主動配合程度的評估顯得極為重要。而以往工作中常常憑藉觀察法靠經驗估測，顯然這種方法過於主觀，缺乏客觀性、規範性。我們中國康復研究中心作業療法科重症小組結合文獻調查、同行交流和臨床實踐，一致推薦使用標準化 5 問題問卷（Standardized Five Questions,S5Q）評估個案配合程度。該問卷可操作性強，用時 3-5 分鐘，不需複雜工具，適用範圍廣，可用於對重症康復個案配合程度進行評估，為制定康復治療方案提供依據。然而遺憾的是，該問卷在國內康復領域並不為大眾所知曉，也鮮有同行專門描述此問卷，因此我們介紹如下：

#### 標準化 5 問題問卷（Standardized Five Questions,S5Q）

重症康復個案配合度評估

評價內容	得分
1.睜開和閉上你的眼睛	0 1
2.看著我	0 1
3.張開嘴伸出舌頭	0 1
4.點頭和搖頭表示“是”“否”	0 1
5.數到 5，然後皺起眉頭	0 1
總分	/5

評價標準：滿分 5 分

◆ 國內標準

- 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

◆ 國際標準

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

#### 操作指引：

1.總體原則 按順序進行檢查；評估者評估時不要演示；個案有運動趨勢也可得分；需要重複測至明確是否得分。

2.問題一 要求個案按指令進行睜、閉眼，非眨眼。

3.問題二 對個案說“看著我”。個案單純眼球運動也可得分

4.問題三 對個案說“張開嘴伸出舌頭”。只張嘴或伸舌也可得分，

5.問題四 問題切記過於複雜，問題答案需要明確評估者與個案都知道。舉例：肯定答案-評估者伸出 3

根手指，詢問個案這是 3 嗎？對的話點頭，錯的話搖頭。否定答案-評估者伸出 2 根手指，詢問個案這是 4 嗎？對的話點頭，錯的話搖頭。

6.問題五 對個案說“我數到 5 時請你皺眉”。評估者數數時語速要放慢；建議到 5 後繼續數幾個數字；多次重測，個案均晚一個數字做反應，也可得分。

### 參考文獻

[1]倪瑩瑩,王首紅,宋為群,李百強,陳建良,馮珍,郭蘭,何志捷,黃懷,薑麗,寇秋野,劉宏亮,劉惠宇,陸曉,邱炳輝,石廣志,萬春曉,王于領,衛小梅,吳軍發,許媛,楊翹,曾燦,周君桂.神經重症康復中國專家共識(上)[J].中國康復醫學雜誌,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.