

中国康复医学会文件

中康发〔2020〕77号

关于发布《国际功能、残疾和健康分类康复组合（ICF-RS）评定标准》的通知

各分支机构、单位会员：

为进一步促进康复医学临床工作的规范化和标准化，依照《中国康复医学会团体标准制定常规工作程序（试行）》相关规定和要求，中国康复医学会组织拟制了《国际功能、残疾和健康分类康复组合（ICF-RS）评定标准（试行）》，现发布实施。

中国康复医学会

2020年12月14日

中国康复医学会团体标准

T/CARM 001-2020

国际功能、残疾和健康分类康复组合 (ICF-RS) 评定标准 (试行)

Assessment Guideline for International Classification of
Functioning, Disability and Health-Rehabilitation Set (ICF-RS)

2020-12-14 发布

2020-12-15 实施

中国康复医学会

目 次

| | |
|-------------------------------|-----|
| 前言..... | II |
| 引言..... | III |
| 1 范围..... | 1 |
| 2 规范性引用文件..... | 1 |
| 3 术语和定义..... | 1 |
| 4 结构..... | 3 |
| 5 评定..... | 4 |
| 6 结果功能等级判定..... | 33 |
| 7 特殊情况的处理..... | 34 |
| 8 使用注意事项..... | 34 |
| 9 临床应用..... | 34 |
| 附录 A(资料性附录) ICF-RS 评定记录表..... | 22 |
| 参考文献..... | 23 |

前 言

本标准按照 GB/T 1.1-2009 给出的规则编写。

本标准根据国际功能、残疾和健康分类康复组合（International Classification of Functioning, Disability and Health Rehabilitation Set, ICF-RS）30 条类目的定义，界定各类目可操作性评定标准，提供各类目评定指导。

本标准由中国康复医学会标准委员会研究起草。

本标准由中国康复医学会审核发布。

本标准起草单位：中山大学孙逸仙纪念医院康复医学科、华中科技大学协和深圳医院康复医学科、厦门市第五医院康复医学科、广东三九脑科医院康复训练中心、深圳大学附属第二医院康复医学科、中山大学护理学院、广东省康复与养老工程技术研究中心。

本标准主要起草人：燕铁斌，章马兰，高焱，于佳妮，眭明红，沈威，李泰标，何晓阔，金冬梅，马超，向云，王玉龙，吕晓，尤黎明。

引 言

我国有数量庞大的功能障碍人群（慢性病、老年人、失能人群）。对功能障碍人群而言，康复服务的重点在于功能的改善和恢复，使其能够以最佳的状态回归家庭和社会。因此，了解和掌握功能障碍人群的功能状况，可用于分析康复需求，指导和评价康复治疗服务，发展康复质量控制体系，为政府及相关职能部门制定相应政策提供数据支持。但截止目前，我国尚缺乏统一的功能评定工具以适用于在各级机构中推广、使用。

国际功能、残疾和健康分类康复组合(International Classification of Functioning, Disability and Health Rehabilitation Set, ICF-RS)由世界卫生组织(WHO)研发，是建立在国际专家调查和系统化的大型数据分析基础之上，从1400多条ICF类目之中挑选出30条类目，对患者关键功能（从急性期、恢复期到慢性期）进行描述，属于ICF核心分类组合(ICF Core Set)的一种。WHO正致力于将ICF-RS作为普适性的功能评定工具应用于各级医疗机构之中，从而对患者的功能作出比较客观和全面的评价。

ICF-RS的本质是一个类目清单(category list)，并非评定量表(scale)，由于缺乏具体的评定用语和评定指导，内容相对抽象，评定者不易掌握。各个国家的研究证明，不同的评定者对具体ICF类目内涵的理解和评定标准的判断存在较大程度的差异，造成了评定者之间的信度欠佳，这些在极大程度上制约了ICF在康复中推广应用，是亟待解决的问题。因此，依据ICF-RS的类目开发出能够反映出其内涵的具体操作性标准，指导评定者采用规范、统一的评定用语和评定指导方法进行评定，并依据评定结果对被评定者的功能障碍程度进行划分，既能够充分挖掘出ICF-RS的价值，填补我国康复评定领域的空白，又可据此进行大型功能数据库的建设。本标准对我国社会保障政策制定、增加康复资源利用、提高康复服务质量均具有重要意义。

国际功能、残疾和健康分类康复组合（ICF-RS）评定标准

1 范围

本标准规定了基于《国际功能、残疾和健康分类康复组合（ICF-RS）》的成年人群功能评定的应用指导及建议，包括 ICF-RS 的结构、评定、结果功能等级判定、特殊情况的处理、使用注意事项和临床应用等。

本标准适用于成年人群的 ICF-RS 功能评定，包括慢性病人群、老年人群、失能人群等；可在不同级别的医疗机构及康复机构中使用。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注明日期的引用文件，仅注明日期的版本适用于本文件。凡是没有注明日期的引用文件，其最新版本适用于本文件。

International Classification of Functioning, Disability and Health: ICF
ICF CORE SETS Manual for Clinical Practice.

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1 国际功能、残疾和健康分类 International Classification of Functioning, Disability and Health , ICF

WHO 于 2001 年 5 月颁布的用于描述健康和健康相关状况的分类系统和理论框架, 包含了功能和环境因素两大成分。

3.2 ICF 康复组合 The International Classification of Functioning, Disability and Health— Rehabilitation Set, ICF-RS

由 WHO 研发出来的 ICF 核心分类组合的一种，具有 30 条类目。通过 30 条类目集合来描述患者的关键功能（从急性期、恢复期到慢性期）。

3.3 残疾或失能 Disability

在人体结构、生理、心理上，某种器官、组织、功能丧失或者不正常，全部或者部分丧失了以正常方式从事某种活动的能力。

3.4 健康 Health

人类的功能状态，是个人作为个体和社会成员完成全部生活的能力。根据 ICF 的健康模式，健康状况是在 ICF 既定的健康领域内的功能水平，而健康领域是指用“健康”观念来解释的生活范畴。

3.5 康复 Rehabilitation

综合协调地应用各种措施，消除或减轻病、伤、残对个体身体、心理、社会功能的影响，使个体在生理、心理和社会功能方面达到和保持最佳状态，从而改变病、伤、残者的生活，增强其自理能力，使其重返社会，提高生存质量。

3.6 功能 Functioning

指人所具有的身体功能、身体结构、所做的一切事物（活动、任务及技能）及渴望成为的角色（父母、工作人员及选举人）。

3.7 身体功能 Body Functions

身体各系统的生理功能（包括心理功能）。

3.8 活动 Activities

由个体执行一项任务或行动，代表了功能的个体方面。

3.9 参与 Participation

投入一种生活情景中，代表了功能的社会方面。

3.10 表现 Performance

描述了个体在现实环境因素影响下（包括物理、社会和周围人的态度等方面）能够完成活动的水平。

3.11 能力 Capacity

描述了个体在不借助辅助器具、他人协助及其他有利或不利环境因素影响下完成活动的真实能力。能力是在中立环境（如测试环境）下完成活动的水平。

3.12 数字评分法 Numerical Rating Scale, NRS

用数字 0~10 代替文字来界定功能水平或程度。例如，评定疼痛常用的数字评分法是将一条直线等分为 10 段，按 0~10 分的次序评估疼痛程度。

4 结构

4.1 组成

本标准一共有 30 条类目，包括身体功能 9 条，活动 14 条，参与 7 条。其中 1~16 条采用问卷调查方式评定，17~30 条采用临床检查的方式评定。

4.2 原则

本标准通过问卷调查和临床检查的方式，对被评者的身体功能、活动、参与状况进行评定。

本标准按照 ICF 研发中心制定的一级限定值通用度量表（0~4 级）的原则，将患者每个条目功能障碍的严重程度分为五个级别，分别是：无功能障碍（0 级）、轻度功能障碍（1 级）、中度功能障碍（2 级）、重度功能障碍（3 级）、完全功能障碍（4 级）。同时，考虑到评定对象的性别及病情等特殊状况，保留了原始等级中的 8（未特指）和 9（不适用）。一级限定值通用度量表见表 1。

在使用本标准前，评定者需要接受专门的培训，以掌握本标准的评定方法；经过培训的康复医师、治疗师、护士均可使用本标准的评定。

表 1 ICF 一级限定值通用度量表

| 限定值 | 问题程度 | 造成影响 | 出现频率/数量 |
|-----|------|--|----------|
| 0 | 没有 | 无, 缺乏, 微不足道... | 0~4% |
| 1 | 轻度 | 略有一点... | 5%~24% |
| 2 | 中度 | 中等程度... | 25%~49% |
| 3 | 重度 | 很高, 非常... | 50%~95% |
| 4 | 完全 | 全部... | 96%~100% |
| 8 | 未特指 | 缺少足够信息描述问题的严重程度 | |
| 9 | 不适用 | 类目不适合而无法对功能、残疾水平及环境障碍进行评估, 例如, 当使用类目 b650 月经功能描述男性时。 | |

5 评定

5.1 规则

5.1.1 排序规则

本标准类目的排列是按照评定的难易程度, 从容易理解开始排序。每一条类目后面括号中的英文字母及数字是类目的代码。

5.1.2 评定规则

本标准中, 类目 5.2.1-5.2.16 采用问卷调查方式评定, 5.2.17-5.2.30 采用临床检查方式评定。类目 5.2.2 控制应激和其他心理需求、5.2.4 做家务、5.2.6 利用交通工具、5.2.8 帮助别人、5.2.24 利用轮椅到处移动、5.2.25 到处移动五个类目中的部分活动, 如果患者在近期现实生活中如果没有机会实际参与过, 评定时需要结合患者潜在

的活动能力进行评判。

5.2 评定具体内容（共有 30 条类目）

5.2.1 能量和驱力功能（b130）

5.2.1.1 类目定义

驱使个体以持久的方式为满足特殊需要和总目标而不懈追求的生理和心理机制的一般精神功能。

5.2.1.2 类目描述

为达成一般目标和满足特殊需求而具备的体能和主观能动性。

包括：能量水平、动机、食欲、成瘾（包括可能导致滥用成瘾物质）以及冲动控制的功能。

不包括：意识功能；气质功能；睡眠功能；心理运动功能；情绪功能。

5.2.1.3 评定用语

在过去两个星期里，您觉得您的精力充沛吗？

5.2.1.4 评定注释

精力充沛是指完成日常活动和事务精神体力俱佳，没有力不从心或疲劳的感受，此处强调的是患者对过去两个星期内精力充沛的总体感受。

5.2.1.5 评分细则

5.2.1.5.1 0分：所有时间都精力充沛。

5.2.1.5.2 1分：绝大多数时间精力充沛。

5.2.1.5.3 2分：一半以上的时间精力充沛。

5.2.1.5.4 3分：一半及以下时间精力充沛。

5.2.1.5.5 4分：所有时间精力都不充沛。

5.2.1.5.6 8：未特指。

5.2.1.5.7 9：不适用。

5.2.2 控制应激和其他心理需求（d240）

5.2.2.1 类目定义

进行简单或复杂及协调性的活动以调节和控制为完成具有重大责任并涉及应激、分散精力的任务，或发生危险时的心理需求，如在交通拥挤道路上驾驶汽车或照顾许多儿童。

5.2.2.2 类目描述

调节和控制心理状态，以完成具有重大责任并涉及应激、分散精力的任务或应对危险的突发状况，如在交通拥挤的道路上驾驶汽车、照顾许多儿童等。

包括：承担责任；控制应激和危机。

5.2.2.3 评定用语

在过去两个星期里，请问您在面对应激状况时心理调控能力如何？

5.2.2.4 评定注释

应激也叫压力，是指由危险的或出乎意料的外界情况的变化所引起的一种情绪状态，是决策心理活动中可能产生的一种心理因素。导致应激的刺激可以是躯体的、心理的和社会文化的诸因素。生活中常见的应激状况包括如公交车上突然急刹车、在交通拥挤的道路上驾驶汽车或行走。

5.2.2.5 评分细则

5.2.2.5.1 0分：应激状态下，心理调控能力很好。

5.2.2.5.2 1分：应激状态下，心理调控能力好。

5.2.2.5.3 2分：应激状态下，心理调控能力一般。

5.2.2.5.4 3分：应激状态下，心理调控能力差。

5.2.2.5.5 4分：应激状态下，心理调控能力极差。

5.2.2.5.6 8：未特指。

5.2.2.5.7 9：不适用。

5.2.3 排尿功能（b620）

5.2.3.1 类目定义

从膀胱中排出尿液的功能。

5.2.3.2 类目描述

随意控制和排出尿液的能力。

包括：排尿功能、排尿次数、排尿控制；例如应激性膀胱、急迫性膀胱、反射性膀胱、充盈性膀胱、持续性尿失禁、滴尿、自主膀胱、多尿症、尿潴留和尿急。

不包括：尿液形成功能（b610）；与泌尿功能相关的感觉（b630）。

5.2.3.3 评定用语

在过去两个星期里，您有排尿问题吗？

5.2.3.4 评定注释

排尿问题包括排尿次数增多、尿潴留、尿失禁等排尿问题。

排尿次数增多参考以下标准测评：

白天排尿次数 ≤ 8 次，或夜尿 < 3 次，评为0级；

白天排尿次数 > 8 次，或夜尿 ≥ 3 次，但不影响生活和睡眠，评为1级；

白天排尿次数 > 8 次，或夜尿 ≥ 3 次，稍微影响生活和睡眠，评为2级；

白天排尿次数 > 8 次，或夜尿 ≥ 3 次，工作生活频繁打断或睡眠中频繁起夜，评为3级；

白天排尿次数 > 8 次，或夜尿 ≥ 3 次，严重影响工作生活或无法入睡，评为4级。

备注：若患者由于睡眠差导致排尿次数增多，睡眠改善排尿次数减少，则认为患者无排尿次数增多。

尿潴留参考以下标准测评：

0=正常；1=轻度尿潴留，不影响生活方式；2=中度尿潴留，频繁尿路感染；3=重度尿潴留，需要导尿；4=功能丧失，充盈性尿失禁。

5.2.3.5 评分细则

5.2.3.5.1 0分：无排尿功能障碍（如果选择此项，请转至条目5.2.4做家务）。

5.2.3.5.2 1分：有排尿功能障碍（如果选择此项，请在本条下面排尿次数增多、尿潴留、尿失禁三项中选择目前问题最突出的一项进行评定）。

5.2.3.5.2.1 排尿次数增多的评定细则

5.2.3.5.2.1.1 1分：轻度。

5.2.3.5.2.1.2 2分：中度。

5.2.3.5.2.1.3 3分：重度。

5.2.3.5.2.1.4 4分：极重度。

5.2.3.5.2.2 尿潴留的评分细则（膀胱内充满尿液不能正常排出）

5.2.3.5.2.2.1 1分：轻度。

5.2.3.5.2.2.2 2分：中度。

5.2.3.5.2.2.3 3分：重度。

5.2.3.5.2.2.4 4分：极重度。

5.2.3.5.2.3 尿失禁的评分细则

5.2.3.5.2.3.1 1分：滴沥，弄湿内裤。

5.2.3.5.2.3.2 2分：流尿，流少量尿液，可打湿外裤

5.2.3.5.2.3.3 3分：弄湿裤子流中等量尿液，打湿外裤。

5.2.3.5.2.3.4 4分：完全尿失禁，打湿外裤，甚至流到地上。

5.2.3.5.3 8：未特指。

5.2.3.5.4 9：不适用。

5.2.4 做家务(d640)

5.2.4.1 类目定义

通过清洁房屋、洗衣物、使用家用电器、储存食物和清理垃圾来管理居室，如扫除、拖地、擦洗柜橱、墙壁和其他表面；收集和清除居室垃圾；整理房间、壁橱和抽屉；收集、清洗、晾干、折叠和熨烫衣物；清洗鞋袜；使用扫帚、刷子和真空吸尘器；使用洗衣机、烘干机和熨斗。

5.2.4.2 类目描述

居家生活，包括清洁居室，洗衣服，使用家用电器，储存日用品和处理垃圾等。

包括：清洗和晾干衣物；清洗烹饪区和餐具；清洁生活区；使用家用电器，储存日用品和处理垃圾。

不包括：获得住所（d610）；获得商品和服务（d620）；准备膳食（d630）；照管

居室物品（d650）；帮助别人（d660）。

5.2.4.3 评定用语

在过去两个星期里，您能独立完成以下6项家务劳动吗？①清洗、晾晒衣物；②清洁烹饪区和餐具；③清洁生活区；④使用家用电器；⑤储存日用品；⑥处理垃圾。

5.2.4.4 评定注释

做家务不局限于场所（家或医院），以完成项目的潜在活动能力为判断依据，如果被评定者是住院患者，结合在医院环境下活动完成状况进行判断。此处清洗、晾晒衣物可以是清洗毛巾、内衣、袜子并晾晒，使用洗衣机不受影响；清洁烹饪区和餐具使用洗碗机等不受影响；清洁生活区包括拖地、扫地等，使用吸尘器等不受影响；使用家用电器指电视、冰箱、微波炉、遥控器、熨斗、烘干机等；储存日用品指把东西放入柜子或箱子中储存；处理垃圾指收集和清除垃圾以保持居室内卫生。确实无法判断的患者，可以根据相应材料加以测评。

5.2.4.5 评分细则

5.2.4.5.1 0分：完成全部6项家务。

5.2.4.5.2 1分：完成5项家务。

5.2.4.5.3 2分：完成4项家务。

5.2.4.5.4 3分：完成1~3项家务。

5.2.4.5.5 4分：无法独立完成1项家务。

5.2.4.5.6 8：未特指。

5.2.4.5.7 9：不适用

5.2.5 进行日常事务（d230）

5.2.5.1 类目定义

为了对日复一日的日常事务做出计划、安排并完成而进行的简单或复杂及协调性的活动，例如为各种活动预算时间并做出计划，并将这些活动分配到全天的不同时间段。

5.2.5.2 类目描述

计划、安排并完成日常生活事务。

包括：安排和完成日常事务；控制自身活动水平。

不包括：从事多项任务。

5.2.5.3 评定用语

在过去两个星期里，请问您处理日常事务的能力如何？

5.2.5.4 评定注释

此处强调每天都完成的基本日常事务，可先请被评定者对自己过去两周内日常所进行的基本事务进行具体描述，然后对完成情况作出判断。如住院患者日常事务多是康复治疗、服药和生活自理等多项，就从是否可计划、安排并独立完成全部日常事项来判定；如患者仅能完成计划、安排，但无法独立完成，则选 2 级或以上。此条主要评定患者的表现为主，可结合医院实际条件和环境判定。

5.2.5.5 评分细则

5.2.5.5.1 0分：可计划、安排并独立完成。

5.2.5.5.2 1分：可计划、安排并独立完成，但动作和/反应迟缓。

5.2.5.5.3 2分：可计划、安排并完成，但需要他人监督或一定程度的辅助（完成过程中需要一半以下的帮助）。

5.2.5.5.4 3分：可计划、安排并完成，但需要他人持续的监督和很大程度的辅助（完成过程中需要一半及以上的帮助）。

5.2.5.5.5 4分：完全依赖他人。

5.2.5.5.6 8：未特指。

5.2.5.5.7 9：不适用。

5.2.6 利用交通工具(d470)

5.2.6.1 类目定义

作为一名乘客利用交通工具到处移动，如乘坐轿车或公共汽车、出租汽车、人力车、小公共汽车、畜力车、火车、有轨电车、地铁车辆、船只或飞机。

5.2.6.2 类目描述

作为乘客利用交通工具到处移动。

包括：利用人力交通工具、私人机动车或公共交通工具。

不包括：利用设备到处移动（d465）；驾驶（d475）。

5.2.6.3 评定用语

在过去两个星期里，您作为乘客利用交通工具（车、船、飞机）的能力如何？

5.2.6.4 评定注释

此处的车是泛指，如公共汽车、出租车、火车等（不包括脚踏车或自己驾驶交通工具），强调的是被评定者作为乘客利用交通工具的能力，如过去两个星期内没有利用过交通工具，可根据被评定者的潜在能力作出判断。如果患者发病前本身不具备乘坐某种交通工具的能力，如严重晕车等，也算不能利用。

5.2.6.5 评分细则

5.2.6.5.1 0分：能够独自利用全部交通工具。

5.2.6.5.2 1分：能够独自利用至少一种交通工具（如公共汽车、出租车、地铁、高铁、船、飞机等）。

5.2.6.5.3 2分：能够利用交通工具，但需要别人协助（在完成过程中需要一半以下的帮助）。

5.2.6.5.4 3分：能够利用交通工具，但整个过程都需要别人协助（完成过程中需要一半及以上的帮助）。

5.2.6.5.5 4分：无法利用交通工具。

5.2.6.5.6 8：未特指。

5.2.6.5.7 9：不适用。

5.2.7 照顾个人健康（d570）

5.2.7.1 类目定义

使个人保持舒适、健康的身体和良好的身心状态，如维持平衡的膳食、身体活动、保持温暖或凉爽、避免损害健康、实施安全的性行为，如使用避孕套，接种疫苗，定期体检。

5.2.7.2 类目描述

通过各种方式保持身体舒适、健康及身心愉悦。

包括：确保个人身体舒适，控制饮食和健身、维持个人健康。

5.2.7.3 评定用语

在过去两个星期里，请问您照顾自己健康的能力如何？

5.2.7.4 评定注释

照顾自己健康的能力包括饮食、运动、自我保健、治疗等，可先请被评定者对自己两周内照顾自己健康所从事的活动进行具体描述，然后对完成情况作出判断。可向患者举例，如按时睡觉、根据季节增添衣物、定时锻炼身体、制定合理膳食、通过各种方式减压等等。

5.2.7.5 评分细则

5.2.7.5.1 0分：能很好地独自照顾个人健康。

5.2.7.5.2 1分：基本能独自照顾个人健康。

5.2.7.5.3 2分：能照顾个人健康，但需要别人协助（在完成过程中需要一半以下帮助）。

5.2.7.5.4 3分：能照顾个人健康，但整个过程都需要别人协助（在完成过程中需要一半及以上帮助）。

5.2.7.5.5 4分：完全无法照顾个人健康。

5.2.7.5.6 8：未特指。

5.2.7.5.7 9：不适用。

5.2.8 帮助别人（d660）

5.2.8.1 类目定义

帮助家庭成员或其他人的学习、交流、自理、室内外运动，并关照家庭成员和其他人保持良好状态。

5.2.8.2 类目描述

帮助他人学习、交流、生活自理和到处活动，并使他们保持良好状态。

包括：帮助别人自理、运动、交流、人际交往、保持健康和营养。

不包括：有报酬的就业（d850）。

5.2.8.3 评定用语

在过去的两个星期里，请问您帮助他人（学习、交流、生活、活动等）的能力如何？

5.2.8.4 评定注释

被评定者如为住院患者通常感觉自己无法对他人进行帮助，评定者可引导其从精神支持、经济、生活和学习等多个方面思考能否帮助他人，以及能够帮助的程度，应尊重被评定者对自身的主观评价。此处为潜在能力的判断，即使患者在住院期间从未帮助过他人，可结合其目前的健康状况和表现作出选择。

5.2.8.5 评分细则

5.2.8.5.1 0分：对别人有极大帮助。

5.2.8.5.2 1分：对别人有较大帮助。

5.2.8.5.3 2分：对别人有中等程度帮助。

5.2.8.5.4 3分：对别人有少量帮助。

5.2.8.5.5 4分：对别人没有帮助。

5.2.8.5.6 8：未特指。

5.2.8.5.7 9：不适用。

5.2.9 基本的人际交往（d710）

5.2.9.1 类目定义

以合适的社交方式与人互动，如在适当的时候表现出体谅和尊重，或者对他人的感受做出反应。

5.2.9.2 类目描述

以符合环境和社会的恰当方式与人交往、互动。

包括：在人际关系中表现出尊重、热情、欣赏和宽容；回应人际关系中的批评和社交暗示；在人际关系中使用适当的身体接触。

5.2.9.3 评定用语

在过去的两个星期内，请问您的人际交往能力如何？

5.2.9.4 评定注释

评定者可在与受访者的接触过程中，根据受访者的反应（积极性、恰当性、语言组织能力、表达能力）做出判断，并参考患者的自我评定及家属的反馈进行综合评判。

5.2.9.5 评分细则

5.2.9.5.1 0分：人际交往极好。

- 5.2.9.5.2 1分：人际交往好。
- 5.2.9.5.3 2分：人际交往一般。
- 5.2.9.5.4 3分：人际交往差。
- 5.2.9.5.5 4分：人际交往极差。
- 5.2.9.5.6 8：未特指。
- 5.2.9.5.7 9：不适用。

5.2.10 亲密关系（d770）

5.2.10.1 类目定义

个体间建立并维持的一种亲密或浪漫的关系，如夫妻、恋人或性伴侣间的关系。

5.2.10.2 类目描述

与他人之间产生和维持亲密关系，如夫妻、情侣等。

包括：恋爱关系，婚姻关系和性关系。

5.2.10.3 评定用语

在过去两个星期里，您在处理夫妻/情侣关系方面存在问题的能力如何？

5.2.10.4 评定注释

此处不包含朋友、父母与孩子、家人之间的亲情关系。若长期两地分居的患者也可以通过打电话等各种方式维系良好的关系。若患者由于双方疾病住院等原因处于无法联系并维持亲密关系，则选择“不适用”。

5.2.10.5 评分细则

- 5.2.10.5.1 0分：在处理亲密关系方面，无功能障碍。
- 5.2.10.5.2 1分：在处理亲密关系方面，轻度功能障碍。
- 5.2.10.5.3 2分：在处理亲密关系方面，中度功能障碍。
- 5.2.10.5.4 3分：在处理亲密关系方面，重度功能障碍。
- 5.2.10.5.5 4分：在处理亲密关系方面，极重度功能障碍。
- 5.2.10.5.6 8：未特指。
- 5.2.10.5.7 9：不适用。

5.2.11 有报酬的就业（d850）

5.2.11.1 类目定义

作为全职或兼职、受雇于人或自谋职业的雇员，为获得报酬而在职业、行业、专业或其他就业形式中参与的各项工作的，如寻求就业并获得一份工作、完成本职工作所要求的任务、按要求准时上班、管理其他工作人员或被其他人管理、独自或以集体形式完成所要求的任务。

5.2.11.2 类目描述

获得有报酬的工作。

包括：自谋职业、兼职或全职就业。

5.2.11.3 评定用语

在过去两个星期里，您的就业受身体功能状况的影响程度如何？

5.2.11.4 评定注释

此处“就业”概念是广泛的，并非仅局限于国有事业单位或私营企业工作人员，能够赖以谋生的活动都可被称为“有报酬的就业”。评定时要考虑患者由于健康状况的影响，与之前就业、收入状况相比所产生的影响。

例如：A 是国有企业的正式职工，B 是在民营企业工作，现因健康问题两人均无法从事原有工作。A 可以通过调换工作岗位保持收入不变，则此处 A 的“有报酬就业”因不受身体功能状况的影响，应该选择“无影响”；B 面临失业没有收入，则此处 B 的选择应当“极重度影响”。

5.2.11.5 评分细则

5.2.11.5.1 0分：无影响。

5.2.11.5.2 1分：轻度影响。

5.2.11.5.3 2分：中度影响。

5.2.11.5.4 3分：重度影响。

5.2.11.5.5 4分：极重度影响。

5.2.11.5.6 8：未特指。

5.2.11.5.7 9：不适用。

5.2.12 娱乐和休闲（d920）

5.2.12.1 类目定义

参与任何形式的娱乐或休闲活动，如非正式或有组织的游戏和运动、健身、休闲、消遣娱乐、参观画展、博物馆、去电影院或剧场；参加手工艺或业余爱好活动、休闲阅读、演奏乐器、观光、旅游和旅行。

5.2.12.2 类目描述

参与任何形式的娱乐、休闲活动。

包括：游戏、运动、艺术和文化、手工艺、业余爱好和社会活动。

不包括：驾驭动物作为交通工具（d480）；有报酬就业（d850）或无报酬就业（d855）；宗教和精神活动（d930）；政治生活和公民权（d950）。

5.2.12.3 评定用语

在过去两个星期里，您参加娱乐和休闲活动受身体健康状况的影响程度？

5.2.12.4 评定注释

此条目需要结合被评定者之前的娱乐、休闲活动进行判断。

例如：患者 A、B 同为脑卒中后出现运动功能障碍，认知功能正常。A 喜欢跳广场舞，患病后无法继续参与此项活动，“娱乐和休闲”受影响程度很大，此项应该选择“极重度影响”；B 爱好下棋，患病后虽然一侧肢体活动受限，但健侧肢体仍然可以完成下棋活动，只是反应稍慢，则“娱乐和休闲”受影响程度小，此处应该选择“轻度影响”。

5.2.12.5 评分细则

5.2.12.5.1 0分：无影响。

5.2.12.5.2 1分：轻度影响。

5.2.12.5.3 2分：中度影响。

5.2.12.5.4 3分：重度影响。

5.2.12.5.5 4分：极重度影响。

5.2.12.5.6 8：未特指。

5.2.12.5.7 9：不适用。

5.2.13 睡眠功能（d134）

5.2.13.1 类目定义

从个人所处的以生理变化为特征的环境中产生周期性、可逆性和选择性身体和心理解脱的一般精神功能。

5.2.13.2 类目描述

能选择性地进行睡眠并保持适当的时间和质量，满足日常所需。

包括：睡眠量、睡眠开始、睡眠维持和质量的功能，涉及睡眠的周期功能，如：失眠、嗜睡症、发作性睡病。

不包括：意识功能（b110）；能量与驱力功能（b130）；注意力功能（b140）；心理运动功能（b147）。


5.2.13.3 评定用语

在过去两个星期里，您存在睡眠问题吗？

5.2.13.4 评定注释

综合考虑以下三方面的因素作出判断：①睡眠时间；②睡眠质量；③因睡眠问题对生活、工作、学习造成的困扰，并在下面评定标准 0~10（NRS）中标出对应的数字。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

完全没有问题  完全有问题。

若患者过去两周身处不同的睡眠环境，则请患者评价总体睡眠情况。此处患者在充分理解答题要求的前提下，以患者主观感受为主，尽量避免家属干扰。

5.2.13.5: 评分细则

5.2.13.5.1 0分：上述 NRS 评分为 0 分。

5.2.13.5.2 1分：上述 NRS 评分为 1~2 分。

5.2.13.5.3 2分：上述 NRS 评分为 3~5 分。

5.2.13.5.4 3分：上述 NRS 评分为 6~9 分。

5.2.13.5.5 4分：上述 NRS 评分为 10 分。

5.2.13.5.6 8：未特指。

5.2.13.5.7 9：不适用。

5.2.14 情感功能（d152）

5.2.14.1 类目定义

与感情和心理活动中感情成分有关的特殊精神功能。与心理过程中感觉和情感成分有关的特殊心理功能。

5.2.14.2 类目描述

个体能产生恰当的情感并且管理各种不同情感的能力。

包括：情感适宜性、情感调节和范围的功能；感情；悲伤、幸福、热爱、恐惧、愤怒、仇恨、紧张、焦虑、快乐、悲哀；情绪的不稳定性；情感冷漠。

不包括：气质和人格功能（b126）；能量和驱力功能（b130）。

5.2.14.3 评定用语

在过去两个星期里，请您综合评价自己产生、控制和调节情感的能力？并在下列评定标准 0~10（NRS）中标出对应的数字。

5.2.14.4 评定注释

被评定者是否产生恰当的情感，是否存在情感倒错；在高兴、快乐、愤怒和悲伤等时可否控制、调节情绪；情绪是否稳定，是否存在乱发脾气、言语失当、表情错乱、身体攻击、沉默寡言等。可引导被评定者思考在遇到具体事情，或处于当前环境（如医院病房）中产生、控制和调节情感的能力。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

完全没有问题
▶
 完全有问题

5.2.14.5 评分细则

5.2.14.5.1 0分：上述 NRS 评分为 0 分。

5.2.14.5.2 1分：上述 NRS 评分为 1~2 分。

5.2.14.5.3 2分：上述 NRS 评分为 3~5 分。

5.2.14.5.4 3分：上述 NRS 评分为 6~9 分。

5.2.14.5.5 4分：上述 NRS 评分为 10 分。

5.2.14.5.6 8：未特指。

5.2.14.5.7 9：不适用。

5.2.15 痛觉（d280）

5.2.15.1 类目定义

对身体某处受到潜在或实际损害而感到不舒服的感觉。

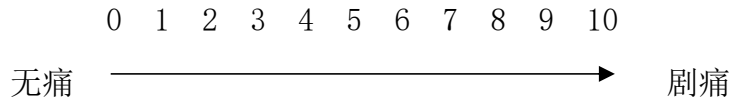
5.2.15.2 类目描述

身体某处受到潜在或实际损害而感到不舒服的感觉。

包括：在身体一处或多处的全身性或局部性疼痛、皮肤疼痛、刺疼、灼疼、钝疼、酸痛：如肌肉疼痛、疼痛缺失和痛觉过敏的损伤。

5.2.15.3 评定用语

在过去两个星期里，您身体各部位有无疼痛及疼痛程度如何？请在下列评定标准0-10（NRS）的数字中标记出您对痛觉的一般感受。



5.2.15.4 评定注释

若患者有不同部位的疼痛，或者不同时间段的疼痛，以患者疼痛的总体水平为准。

5.2.15.5 评分细则

5.2.15.5.1 0分：上述NRS评分为0分。

5.2.15.5.2 1分：上述NRS评分为1~2分。

5.2.15.5.3 2分：上述NRS评分为3~5分。

5.2.15.5.4 3分：上述NRS评分为6~9分。

5.2.15.5.5 4分：上述NRS评分为10分。

5.2.15.5.6 8：未特指。

5.2.15.5.7 9：不适用。

5.2.16 性功能 (d640)

5.2.16.1 类目定义

与性活动有关的心理和生理功能，包括性唤起、准备、高潮和消退阶段。

5.2.16.2 类目描述

与性活动有关的精神和躯体功能。

包括：性唤起、准备、高潮和消退阶段的功能；与性兴趣、性行为、阴茎勃起、阴道潮湿、射精、性高潮有关的功能：如阳痿、性冷淡、阴道痉挛、早泄、持续勃起和延迟射精的损伤。

不包括：生殖功能 (b660)；与生殖和生育功能相关的感觉 (b670)。

5.2.16.3 评定用语

在过去两个星期里，您的性功能存在问题吗？请在下列评定标准 0-10 (NRS) 的数字中标记出您在性功能方面的问题。

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

完全没有问题
→
 完全有问题

5.2.16.4 评定注释

男性从性冲动、性欲望、勃起、性高潮和性满足综合考虑；女性从性冲动、性欲望、阴道湿润、性高潮和性满足综合考虑。没有性生活的成年人可以从性冲动、性欲望、勃起、阴道湿润几个方面综合考虑。此处注意保护患者隐私，避免家属干扰。

5.2.16.5 评分细则

5.2.16.5.1 0分：上述 NRS 评分为 0 分。

5.2.16.5.2 1分：上述 NRS 评分为 1~2 分。

5.2.16.5.3 2分：上述 NRS 评分为 3~5 分。

5.2.16.5.4 3分：上述 NRS 评分为 6~9 分。

5.2.16.5.5 4分：上述 NRS 评分为 10 分。

5.2.16.5.6 8：未特指。

5.2.16.5.7 9：不适用。

5.2.17 运动耐受能力（d455）

5.2.17.1 类目定义

与呼吸和心血管能力有关的能耐受体力持续消耗的功能。

5.2.17.2 类目描述

能够持续进行一定时长和强度的运动能力。与呼吸和心血管能力有关的耐受体力持续消耗的功能。

包括：身体耐力、有氧耐力、持久力和易疲劳的功能。

不包括：心血管系统功能（b410-b429）；血液系统功能（b430）；呼吸功能（b440）；呼吸肌功能（b445）；辅助呼吸功能（b450）。

5.2.17.3 评定用语

在过去的两个星期里，您的运动耐受能力如何？请根据您目前所能完成的运动或活动情况进行评判。

5.2.17.4 评定注释

此处使用矫形器和助行器等辅具不影响评判得分；患者如果能行走，包括扶行，一般可评定为 2 级轻度体力活动或以上。

5.2.17.5 评分细则

5.2.17.5.1 0 分：能完成重度体力活动（如载物上坡行走、打篮球、踢足球、攀岩等）。

5.2.17.5.2 1 分：能完成中度体力活动（如中等速度步行或跑步、跳舞、扛重物等）。

5.2.17.5.3 2 分：能完成轻度体力活动（如慢走、打扫房间、划船等）。

5.2.17.5.4 3 分：能完成极轻度体力活动（如坐、站、绘画、玩牌、打字等）。

5.2.17.5.5 4 分：只能卧床。

5.2.17.5.6 8：未特指。

5.2.17.5.7 9：不适用。

5.2.18 关节活动能力（b710）

5.2.18.1 类目定义

关节活动的范围和灵活性的功能。

5.2.18.2 类目描述

关节活动的范围和灵活性。

包括：单个或多个关节的活动、脊椎、肩、肘、腕、髌、膝、踝、手及足部小关节的功能；全身关节活动的的能力；如关节过度活动、冻结关节、冻结肩、关节炎的损伤。

不包括：关节稳定功能（b715）；随意运动控制功能（b760）。

5.2.18.3 评定用语

在过去的两个星期里，请问您的关节活动能力如何？

5.2.18.4 评定注释

结合患者活动受限关节部位数量，在结果评判中选出相对应的选项。

关节活动度是指一个关节从起始端至终末端的正常运动范围，如该关节活动度不属于完全正常，即判断为活动受限。此处指关节的主动活动，一个部位只要有一个方向关节活动被动受限，则认为这个关节活动受限。若患者存在先天关节活动受限，也考虑在内，具体评定定义参照如下：

——肩：①前屈、后伸；②外展、内收；③内旋、外旋；

——肘：①屈曲、伸展；②前臂旋前、旋后；

——腕：①掌屈、背伸；②桡偏、尺偏；

——手：①掌指关节屈曲、伸展；②近端指骨关节屈曲、伸展；③远端指骨关节屈伸、伸展；

——髌：①屈曲、伸展；②内收、外展；③内旋、外旋；

——膝：①屈曲、伸展；

——踝：①背屈、跖屈、内翻、外翻；

——足：①近端趾骨关节屈伸；②远端趾骨关节屈伸；

——颈：①前曲、后伸；②侧屈；③旋转；

——躯干：①前曲、后伸；②侧屈；③旋转。

5.2.18.5 评分细则

5.2.18.5.1 0分：无关节活动受限。

5.2.18.5.2 1分：1~4个关节活动受限。

- 5.2.18.5.3 2分：5~8个关节活动受限。
- 5.2.18.5.4 3分：9~17个关节活动受限。
- 5.2.18.5.5 4分：所有关节活动均受限。
- 5.2.18.5.6 8：未特指。
- 5.2.18.5.7 9：不适用。

5.2.19 肌肉力量功能（b730）

5.2.19.1 类目定义

肌肉或肌群收缩产生力量的功能。

5.2.19.2 类目描述

肌肉或肌群收缩产生力量的能力。

包括：与特定肌肉和肌群、单肢体肌肉、单侧身体肌肉、下半身肌肉、四肢肌肉、躯干和全身肌肉力量相关的功能；如足和手小肌肉的力量减弱、肌肉轻瘫、肌肉麻痹、单瘫、偏瘫、截瘫、四肢瘫和无动性缄默的损伤。

不包括：眼相邻结构的功能（b215）；肌张力功能（b735）；肌肉耐力功能（b740）。

5.2.19.3 评定用语

过去的两个星期里，请问您的身体各部位肌肉力量如何？

5.2.19.4 评定注释

结合身体中肌肉力量小于4级的部位数量，在结果评判中选出相对应的选项。

采用手法肌力测试，以临床上最常用的MMT（manual muscle testing）分级（0-5级）中的4级，即能抗重力及阻力运动至测试体位或维持此体位，但仅能抗中等阻力为正常的最低标准。

5.2.19.5 评分细则

- 5.2.19.5.1 0分：各部位肌肉力量都不小于4级。
- 5.2.19.5.2 1分：1~4个部位肌肉力量小于4级。
- 5.2.19.5.3 2分：5~8个部位肌肉力量小于4级。
- 5.2.19.5.4 3分：9~17个部位肌肉力量小于4级。
- 5.2.19.5.5 4分：所有部位肌肉力量均小于4级。

5.2.19.5.6 8：未特指。

5.2.19.5.7 9：不适用。

5.2.20 改变身体基本姿势（d410）

5.2.20.1 类目定义

摆出或转换身体姿势并从一处移动到另一处，如从椅子上起来躺到床上，摆出或转为跪下或蹲下的姿势。

5.2.20.2 类目描述

从某种身体姿势转变为另一种姿势。

包括：从躺下、蹲下或跪下、从坐或站立、从屈身的体位变换身体姿势并变换身体重心。

不包括：移动自身（d420）。

5.2.20.3 评定用语

在过去两个星期里，您能独立完成以下几项身体姿势改变？请分别从①躺；②蹲；③跪；④坐；⑤站起；⑥弯腰；⑦移动身体重心7种体位变换为其它身体姿势进行评判。

5.2.20.4 评定注释

此处只要能独立从7种身体姿势转换为其他任何一种姿势均判断为完成。其中，⑦移动身体重心是指①~⑥所列举姿势以外的其他身体重心转移。此处强调的是体位转换，可以借助工具及扶助其他物体。

5.2.20.5 评分细则

5.2.20.5.1 0分：能独立完成7种姿势。

5.2.20.5.2 1分：能独立完成6种姿势。

5.2.20.5.3 2分：能独立完成4~5种姿势。

5.2.20.5.4 3分：能独立完成1~3种姿势。

5.2.20.5.5 4分：无法完成任何1种姿势。

5.2.20.5.6 8：未特指。

5.2.20.5.7 9：不适用。

5.2.21 保持一种身体姿势（d415）

5.2.21.1 类目定义

需要时保持同一种身体姿势，如在工作或上学时保持坐或站姿。

5.2.21.2 类目描述

需要时能保持某种身体姿势不变。

包括：保持躺、蹲、跪、坐或站姿。

5.2.21.3 评定用语

过去的两个星期里，请问您能否独立保持①蹲；②跪；③坐；④站四种身体姿势？

5.2.21.4 评定注释

此处独立保持身体姿势以不引起被评定者不适或潜在损伤为前提，如即使膝关节炎患者能够独自保持蹲的姿势，但会引发剧烈疼痛，此时就应判断该被评定者不能独立保持蹲姿。此处强调的是维持姿势，可以借助工具及扶助其他物体。

5.2.21.5 评分细则

5.2.21.5.1 0分：能独立保持全部4种姿势。

5.2.21.5.2 1分：能独立保持其中3种姿势。

5.2.21.5.3 2分：能独立保持其中2种姿势。

5.2.21.5.4 3分：能独立保持其中1种姿势。

5.2.21.5.5 4分：不能保持任何1种姿势。

5.2.21.5.6 8：未特指。

5.2.21.5.7 9：不适用。

5.2.22 移动自身（d420）

5.2.22.1 类目定义

从一处表面移动到另一处，如顺着长凳滑动或从床上移动到椅子上，而不改变原来的身体姿势。

5.2.22.2 类目描述

维持原有姿势，从一处表面移动到另一处表面（例如从坐在床上转移到坐在凳子上）。

包括：坐或躺时移动身体。

不包括：改变身体的基本姿势（d410）。

5.2.22.3 评定用语

过去的两个星期里，您能否完成移动自身的活动？

5.2.22.4 评定注释

移动自身包含从一处表面移至另一表面，如椅/床、轮椅/坐便器之间的转移等。

5.2.22.5 评分细则

5.2.22.5.1 0分：可自行移动自身，无需别人从旁监督、提示或协助。

5.2.22.5.2 1分：除了在准备或收拾时需要协助，被评定者可以自行移动自身；或过程中需有人从旁监督或提示，以确保安全。

5.2.22.5.3 2分：参与大部分活动，但一半以下的过程中仍需别人提供协助才能完成整项活动。

5.2.22.5.4 3分：某种程度上能参与，但在一半或以上活动过程中都需别人提供协助才能完成。

5.2.22.5.5 4分：完全依赖或需要两人从旁边协助或要使用移动器具来帮助转移。

5.2.22.5.6 8：未特指。

5.2.22.5.7 9：不适用。

5.2.23 步行（d450）

5.2.23.1 类目定义

靠脚在地面一步步走动，总是有一只脚接触地面，如漫步、踱步、向前、向后或向两侧行走。

5.2.23.2 类目描述

用脚在地面上移动，总是有一只脚放在地面上。

包括：短距离或长距离步行；不同地面步行；绕障碍步行。

不包括：移动自身（d420）；到处移动（d455）。

5.2.23.3 评定用语

在过去两个星期里，您能否完成平地步行 10 米？

5.2.23.4 评定注释

从被评定者站立开始，在平地步行10米。被评定者在有需要时可从戴上及除下支具或义肢，并能适当地使用助行器。

5.2.23.5 评分细则

5.2.23.5.1 0分：自己步行10米，无需其他人从旁监督、提示或协助。

5.2.23.5.2 1分：可自己步行一段距离，但不能完成十米；或过程中需要有人从旁监督提示，以确保安全。

5.2.23.5.3 2分：能参与大部分的步行活动，但在一半以下的过程中仍需要别人提供协助才能完成整项活动。

5.2.23.5.4 3分：某种程度上能参与步行，但在一半或以上的活动过程中都需要别人提供协助才能完成。

5.2.23.5.5 4分：完全不能步行。

5.2.23.4.6 8：未特指。

5.2.23.5.7 9：不适用。

5.2.24 利用设备到处移动（d465）

5.2.24.1 类目定义

在任何表面或空间上，通过使用特定的设备，如溜冰鞋、滑雪板、潜水设备，或使用轮椅或助行车在街道上移动，使整体身体从一处移动到另一处。利用特别设计以便于移动或建立其他移动方式的设备将全身从一处移到另一处、在任何地面或空间移动，如滑雪、滑冰或靠呼吸器潜水，或者靠轮椅或扶车上街。

5.2.24.2 类目描述

使用特别设计的设备（如轮椅）将身体从一处移动到另一处。

不包括：移动自身（d420）；步行（d450）；到处移动（d455）；利用交通工具（d470）；驾驶（d475）。

5.2.24.3 评定用语

在过去两个星期里，您能否利用移动设备将自身从一处移动到另外一处？

5.2.24.4 评定注释

此处被评定者需操控移动设备辅助自身从一处移动到另一处。注意不包括步行，即脚在地面上行走。

5.2.24.5 评分细则

5.2.24.5.1 0分：可完全独立操控移动设备辅助自身从一处移动到另一处，不需要他人从旁监督、提示或协助。

5.2.24.5.2 1分：可操控移动设备辅助自身从一处移动到另一处，但在准备及收拾时仍需协助；或过程中需有人从旁边监督或提示，以确保安全。

5.2.24.5.3 2分：能参与大部分活动，但一半以下过程中仍需别人提供协助才能完成整项活动。

5.2.24.5.4 3分：能参与部分活动，其中一半或以上的活动过程中都需要别人提供协助才能完成。

5.2.24.5.5 4分：完全不能操控辅助移动的设备。

5.2.24.5.6 8：未特指。

5.2.24.5.7 9：不适用。

5.2.25 到处移动（d455）

5.2.25.1 类目定义

通过步行以外的方式从一个地方向另一个地方移动全身，如攀岩或穿过街道、蹦、奔跑、跳跃、翻跟头、绕障碍物跑。

5.2.25.2 类目描述

以步行以外的方式，从一地移动到另一地，如跑、跳、攀岩等。

包括：爬行，攀登，奔跑，慢跑，跳跃和游泳。

不包括：移动自身（d420）；步行（d450）。

5.2.25.3 评定用语

在过去的两个星期里，您能否独立完成下列五种移动方式①爬行；②攀登；③奔跑；④跳跃；⑤游泳？

5.2.25.4 评定注释

主要对被评定者完成上述移动方式的活动能力做出评定，而不是判断是否掌握了该移动技能。如脑卒中偏瘫患者，患病前是游泳健将，但患病后无法游泳，此时则判断为不能游泳。

5.2.25.5 评分细则

5.2.25.5.1 0分：能完成4~5种移动方式。

5.2.25.5.2 1分：能完成3种移动方式。

5.2.25.5.3 2分：能完成2种移动方式。

5.2.25.5.4 3分：能完成1种移动方式。

5.2.25.5.5 4分：不能完成任何一种移动方式。

5.2.25.5.6 8：未特指。

5.2.25.5.7 9：不适用。

5.2.26 盥洗自身（d510）

5.2.26.1 类目定义

用水和适当的清洁及干燥材料或方法来盥洗和擦干自己的全身或身体各部，如洗澡、淋浴、洗手、洗脚、洗脸和洗头以及使用毛巾擦干。

5.2.26.2 类目描述

清洁和擦干全身或部分身体。

包括：盥洗身体各部、全身和擦干身体。

不包括：护理身体各部（d520）；入厕（d530）。

5.2.26.3 评定用语

在过去的两个星期里，您能否完成清洗并擦干身体各部位？

5.2.26.4 评定注释

盥洗自身包括清洁、冲洗及擦干由头至脚的部位，包括洗脸、洗手、洗头、洗澡等，并擦干。

5.2.26.5 评分细则

5.2.26.5.1 0分：可用任何适当的方法清洗并擦干自身，而无需别人在场监督、提示或协助。

5.2.26.5.2 1分：除了在准备和收拾时需要协助，被评定者可以清洗并擦干自身；或过程中需有人从旁监督或提示，以保证安全。

5.2.26.5.3 2分：能参与大部分活动，但一半以下过程中仍需别人提供协助才能完成整项活动。

5.2.26.5.4 3分：某种程度上能参与，但在一半或以上活动过程中都需别人提供协助才能完成。

5.2.26.5.5 4分：完全依赖别人完成整项活动。

5.2.26.5.6 8：未特指。

5.2.26.5.7 9：不适用。

5.2.27 护理身体各部（d520）

5.2.27.1 类目定义

护理身体各部位，如皮肤、面部、牙齿、头皮、指甲和生殖器，这些部位不仅需要清洗和擦干，还需要护理。

5.2.27.2 类目描述

护理皮肤、牙齿、毛发、指（趾）甲和生殖器等。

包括：护理皮肤、牙齿、毛发、手指甲和脚趾甲。

不包括：盥洗自身（d510）；入厕（d530）。

5.2.27.3 评定用语

在过去的两个星期里，您能否完成身体各部位的护理？

5.2.27.4 评定注释

护理身体各部包括梳头、保持口腔清洁（包括假牙）、擦护肤品、剃须（适用于男性）及化妆（适用于有需要的女性）等。

5.2.27.5 评分细则

5.2.27.5.1 0分：可以独立完成护理身体各部，不需别人监督、提示或协助。

5.2.27.5.2 1分：除准备和收拾需要协助外，可自行护理身体各部；或过程中需有人监督或提示以保证安全。

5.2.27.5.3 2分：能参与大部分的活动，但在一半以下的过程中仍需要别人提供协助才能完成。

5.2.27.5.4 3分：某种程度上能参与，但在整个活动的过程中都需要别人提供协助才能完成。

5.2.27.5.5 4分：完全依赖别人。

5.2.27.5.6 8：未特指。

5.2.27.5.7 9：不适用。

5.2.28 入厕（d530）

5.2.28.1 类目定义

安排和完成人体废弃物（月经、小便和大便）的排泄，然后清洁身体。

5.2.28.2 类目描述

以恰当的方式完成大小便和经期护理。

包括：控制大小便和月经护理。

不包括：盥洗自身（d510）；护理身体各部（d520）。

5.2.28.3 评定用语

在过去的两个星期里，您能否完成入厕及事后的清洁？

5.2.28.4 评定注释

入厕包括在厕盆上坐下及站起，脱下及穿上裤子，防止弄脏衣物及附近环境，使用厕纸和用后冲厕。

5.2.28.5 评分细则

5.2.28.5.1 0分：可用任何适当的方法自行入厕，无需别人在场监督、提示或协助。

5.2.28.5.2 1分：除了在准备和收拾时需要协助，可以自行入厕；或过程中需有人监督或提示以保证安全。

5.2.28.5.3 2分：能参与大部分的活动，但在一半以下的过程中仍需要别人提供协助才能完成。

5.2.28.5.4 3分：某种程度上能参与，但在一半或以上活动过程中都需别人提供协助才能完成。

5.2.28.5.5 4分：完全依赖别人协助入厕。

5.2.28.5.6 8：未特指。

5.2.28.5.7 9：不适用。

5.2.29 穿着（d540）

5.2.29.1 类目定义

在与当时的气候和社会情况相一致的前提下，依照先后顺序通过协调性动作完成穿衣、脱衣和穿脱鞋子的任务，如穿上、整理或脱下衬衣、裙子、上衣、裤子、内衣、帽子、手套、大衣、鞋袜、靴子、凉鞋和拖鞋。

5.2.29.2 类目描述

根据气候和环境选择衣物和鞋袜，并以适当的方式穿脱。

包括：穿上或脱下衣服和鞋袜以及选择合适的衣着。

5.2.29.3 评定用语

在过去的两个星期里，您能否根据气候和环境选择衣物和鞋袜，并以适当的方式穿上、脱下衣物？

5.2.29.4 评定注释

穿着包括穿上及脱下；有需要时也包括腰围、假肢及矫形器。

5.2.29.5 评分细则

5.2.29.5.1 0分：自行完成整项活动，不需要别人在场监督、提示或协助。

5.2.29.5.2 1分：除了在准备和收拾时需要协助，可以自行穿衣；或过程中需有人监督或提示以保证安全。

5.2.29.5.3 2分：参与大部分的活动，但一半以下过程中仍需别人提供协助才能完成整项活动。

5.2.29.5.4 3分：某种程度上能参与，但在一半或以上活动过程中都需别人提供协助才能完成。

5.2.29.5.5 4分：完全依赖别人协助才能完成整项活动。

5.2.29.5.6 8：未特指。

5.2.29.5.7 9：不适用。

5.2.30 进食（d550）

5.2.30.1 类目定义

通过协调性动作去吃所提供的食物，并按文化上可接受的方式将食物送进嘴中食用，把食物切开或切成片、开瓶和罐头、使用各种餐具、进餐、出席宴会及餐厅。

5.2.30.2 类目描述

使用适当的器具将食物送入嘴中并能咽下。

不包括：喝（d560）。

5.2.30.3 评定用语

在过去的两个星期里，您能否完成进食？

5.2.30.4 评定注释

进食包括打开瓶子或罐头、采用合适的餐具将食物由容器送到口中、咀嚼及吞咽。

5.2.30.5 评分细则

5.2.30.5.1 0分：可自行进食，而无需别人在场监督、提示或协助。

5.2.30.5.2 1分：除了在准备或收拾时需要协助，被评定者可以自行进食；或过程中需有人监督或提示以保证安全。

5.2.30.5.3 2分：能运用餐具，通常是勺子或筷子，但一半以下的过程中仍需要别人提供协助。

5.2.30.5.4 3分：某种程度能运用餐具，通常是勺子或筷子，但在一半或以上的活动过程中都需别人协助。

5.2.30.5.5 4分：完全依赖别人协助进食。

5.2.30.5.6 8：未特指。

5.2.30.5.7 9：不适用。

6 结果功能等级判定

本标准评定结果是将每一条目的功能障碍按程度分为0~4级五个等级，分别对应

于无功能障碍（0级）、轻度功能障碍（1级）、中度功能障碍（2级）、重度功能障碍（3级）、完全功能障碍（4级）。评定者可对患者治疗前、治疗中、治疗后评定结果进行比较，分析患者存在的问题，指导康复临床实践。

7 特殊情况的处理

7.1 被评者需具有正常的认知功能

如不能进行有效的语言沟通（如失语等），则需有一定的读写能力（能够完成问卷评定部分的填写）。

7.2 在实际运用中不允许空项

如缺少足够的信息描述问题严重程度，条目旁标注为“未特指”；如果条目不适用于该患者，则标记为“不适用”。标注为“未特指”和“不适用”的条目均不计分。

8 使用注意事项

8.1 评定需要在征得被评者同意的前提下进行。

8.2 评定时需保护被评者的安全

如完成某条目的评定会给被评者造成直接或潜在的伤害，则该条目应不予评定，在改条目旁标注为“未特指”。

8.3 评定的是被评者的“表现”

即个体在环境因素影响下（包括物理、社会和周围人的态度等方面）能完成活动、参与的水平。评定时被评定者如果使用矫形器和助行器等辅具不影响得分。

8.4 得分有差异时的处理

如果被评者在不同环境中的评分有所差异，则选择被评定者最常经历的环境下的得分。

8.5 有关主观感受的类目，以被评定者的评定结果为准。

8.6 为了方便本标准临床操作，可以采用附录 A ICF-RS 评定记录表对患者进行评定。

9 临床应用

ICF-RS是ICF家族中一个比较理想的普适性功能评价工具，临床中可将ICF-RS整合入康复周期，使得所有参与特定患者治疗的专业人员彼此合作，这个康复周期过程包括四个主要部分：评定、计划安排、干预治疗、再评定。通过ICF-RS与康复周期联合使用，分析患者存在的问题，指导康复目标和治疗方案的制定，评价治疗前后康复疗效，监测康复质量，以促进和改善多学科、以患者为导向、基于ICF 的康复治疗和管理，从而提高医疗服务质量。

附录 A 资料性附录

ICF-RS 评定记录表

| 序号 | 编码 | 类目 | 评定时间 | | |
|----|------|-------------|---------------------------------|-------|-------|
| | | | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | | 表中填相应等级的数字（0, 1, 2, 3, 4, 8, 9） | | |
| 1 | b134 | 睡眠功能 | | | |
| 2 | b152 | 情感功能 | | | |
| 3 | b280 | 痛觉 | | | |
| 4 | b640 | 性功能 | | | |
| 5 | b620 | 排尿功能 | | | |
| 6 | b130 | 能量和驱动能力 | | | |
| 7 | d240 | 控制应激和其他心理需求 | | | |
| 8 | d640 | 做家务 | | | |
| 9 | d230 | 进行日常事务 | | | |
| 10 | d470 | 利用交通工具 | | | |
| 11 | d570 | 照顾个人健康 | | | |
| 12 | d660 | 帮助别人 | | | |
| 13 | d710 | 基本的人际交往 | | | |
| 14 | d770 | 亲密关系 | | | |
| 15 | d850 | 有报酬的就业 | | | |
| 16 | d920 | 娱乐和休闲 | | | |
| 17 | b455 | 运动和耐受能力 | | | |
| 18 | b710 | 关节活动能力 | | | |
| 19 | b730 | 肌肉力量 | | | |
| 20 | d410 | 改变身体基本姿势 | | | |
| 21 | d415 | 保持一种身体姿势 | | | |

| | | | | | |
|----|------|----------|--|--|--|
| 22 | d420 | 移动自身 | | | |
| 23 | d450 | 步行 | | | |
| 24 | d465 | 利用设备到处移动 | | | |
| 25 | d455 | 到处移动 | | | |
| 26 | d510 | 盥洗自身 | | | |
| 27 | d520 | 护理身体各部 | | | |
| 28 | d530 | 入厕 | | | |
| 29 | d540 | 穿着 | | | |
| 30 | d550 | 进食 | | | |

参考文献

- [1] Prodinger B, Reinhardt JD, Selb M, Stucki G, Yan T, Zhang X, Li J. Towards system-wide implementation of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) in routine practice: Developing simple, intuitive descriptions of ICF categories in the ICF generic and Rehabilitation Set. *J Rehabil Med* 2016; 48: 508–514.
- [2]Prodinger B, Cieza A, Oberhauser C, Bickenbach J, Üstün TB, Chatterji S, Stucki G. Toward the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) rehabilitation set: A minimal generic set of domains for rehabilitation as a health strategy. *Arch Phys Med Rehabil* 2016; 97: 875–884.
- [3]Gao Y, Yan T, You L, Li K. Developing operational items for the International Classification of Functioning, Disability and Health Rehabilitation Set: the experience from China[J]. *Int J Rehabil Res*, 2017, 41(1): 20-27.
- [4]高焱, 燕铁斌, 尤黎明, 李琨, 张莉芳. 《国际功能、残疾和健康分类·康复组合》在非急性期患者中使用的信度与效度分析[J]. *中国康复医学杂志*, 2019, 34(10): 1193-8.
- [5]World Health Organization. International Classification of Functioning, Disability and Health: ICF[R]. Geneva: World Health Organization, 2001.
- [6]Bickenbach J,Cieza A,Rauch A,Stucki G. ICF CORE SETS Manual for Clinical Practice

- [R]. Göttingen: ICF Research Branch, 2012.
- [7]邱卓英,张爱民.《国际功能、残疾和健康分类》应用指导(一)[J].中国康复理论与实践,2003(01):25-39.
- [8]邱卓英.《国际功能、残疾和健康分类》应用指导(二)[J].中国康复理论与实践,2003(02):47-54.
- [9]邱卓英,陈迪.基于ICF的残疾和康复信息标准体系及其应用研究[J].中国康复理论与实践,2014,20(06):501-507.
- [10]燕铁斌.ICF 康复组合中国应用模式探讨[J]. 康复学报, 2018, 28(6): 1-6.
- [11]邱卓英,陈迪.基于 ICF 的残疾和康复信息标准体系及其应用研究[J].中国康复理论与实践,2014,20(06):501-507.
- [12]燕铁斌,高焱,章马兰,尤黎明.《国际功能、残疾和健康分类·康复组合》评定量化标准(一)[J]. 康复学报, 2018, 28(4): 1-7.
- [13]燕铁斌,高焱,章马兰,尤黎明.《国际功能、残疾和健康分类·康复组合》评定量化标准(二)[J]. 康复学报, 2018, 28(5): 5-9.
- [14] Zhang M, Yu J, Shen W, Zhang Y, Xiang Y, Zhang X, Lin Z, Yan T *. A mobile app implementing the international classification of functioning, disability and health rehabilitation set [J]. BMC Med Inform Decis Mak, 2020, 20(1): 12-22.
- [15]燕铁斌.借力网络与人工智能,进一步推动《国际功能、残疾和健康分类(ICF)》的临床应用与研究[J]. 中国康复医学杂志, 2019, 34(2): 121-124.
- [16] Homma Y, Yoshida M, Seki N, et al. Symptom assessment tool for overactive bladder syndrome-overactive bladder symptom score. Urology, 2006, 68:3-8-313.