

工具性日常生活活动能力评定的现状与思考

卢家春¹ 谢有书^{2*}

1. 成都市第八人民医院 成都医学院附属老年医院 康复医学科 四川 成都 610083

2. 广东省工伤康复医院作业治疗科 广东 广州 510450

摘要: 工具性日常生活活动 (IADL) 能力是个体融入社会的关键能力, 目前已有的 IADL 评定量表时间久远, 在临床和科研的应用中存在诸多问题。本文系统、全面的探讨了目前常用的 IADL 评定量表特点, 国内外研究现状, 以及存在的问题, 通过梳理相关文献, 总结分析了 IADL 评定量表未来需要解决的关键问题。本文表明现有 IADL 评定量表部分条目与我国国民日常生活内容不符, 需要根据我国的文化背景和新时代的特点重新设计适用于我国国民的评定量表, 以达到康复评定的目的。

关键词: 康复评定; 评定量表; 工具性日常生活活动能力; 综述

日常生活活动指人们为独立生活而每天反复进行的、最基本的、具有共性的身体动作群, 是满足人类生存最基本的需要^[1]。包括基本 (basic activity of daily living, BADL) 和工具性日常生活活动 (instrumental activities of daily living, IADL) 两部分^[2]。BADL 以基本自我照料为主, 如洗澡、吃饭、穿衣等^[1]。IADL 指一个人应对环境, 完成独立自主生活过程中所产生的普遍行为, 如购物、做饭、做家务等, 通常需要更复杂、更高层次的功能水平, 且与不同的社会和文化背景息息相关^[3]。

《国际功能、残疾和健康分类》^[4] 提示健康个体不仅需要基础性的日常活动, 还包括工具性的日常活动。IADL 能力反映的是基础自我照顾与社会参与的中间能力水平, 是个体融入社会的关键, 个体层面上更全面反映其功能活动和健康水平, 从而形成“生物—心理—社会—环境”健康判断模式中的重要一环。

康复评定是康复医学临床工作的基础, 准确、全面的康复评定是高质量康复治疗的前提, 也是康复疗效判定的重要依据^[5]。量表是目前应用最为普遍和广泛的功能评定工具^[6], 目前的临床工作中, IADL 康复评定量表大多采用国际通用量表^[6-9], 但引进量表与本土文化存在差异, 适用性不高。因此, 部分康复工作者制订本土化康复评定量表, 并对量表的信度、效度和敏感度进行研究, 加以推广应用。但目前尚未就 IADL 评定量表及预后评价中应包括哪些分类或项目, 及其概念、范围和评估达成共识^[10]。IADL 常用量表包括: 功能活

动问卷 (FAQ)、Frenchay 活动指数、Rivermead 日常生活量表及 Nottingham 扩展 ADL 量表, 龙氏日常生活活动力量表。本文就此类量表的国内外研究应用情况进行综合比较分析, 总结这些量表在我国临床应用中存在的一些问题, 探讨适用于我国国情的 IADL 评定量表的关键要素。

1 常用 IADL 评定量表

功能活动问卷 (FAQ) 由 Pfeffer 等人于 1982 年开发, 主要用于社区老年人的功能活动评估, FAQ 分值越高表明功能障碍越重^[11]。包括了算账、购物等 10 个项目, 每个项目有 0-3 分四个等级, 总分 ≤ 5 分为正常。FAQ 具有良好的信度和效度, 多用于辅助筛查轻度认知功能障碍及痴呆。当与精神功能指数结合使用时, FAQ 分数有助于区分正常和可疑痴呆症老年人, 并将精神功能指数的特异度从 0.80 提高到 0.89^[11]。在一项针对 PD 患者 ADL 能力自评与他评的对比研究中发现: FAQ 自评与他评结果显示出中等一致性, 只有少数项目达到完全一致, 评分结果与患者的认知状态有关^[12]。

Frenchay 活动指数 (FAI) 最初用于脑卒中患者 IADL 的评定, 具有良好的信效度。目前已广泛应用于神经系统及肌肉骨骼系统等疾病, 也可用于正常老年人日常生活活动能力的评定。Frenchay 活动指数涵盖了家务劳动、工作 / 休闲和户外活动三大板块, 共 15 个项目, 每一项均根据患者最近 3 个月或 6 个月实际完成活动的频率评为 1-4 分^[2]。一项针对 16 岁以上人群研究结果显示 FAI 在中老年人中具有良好的结构效度、信

度^[13]。

Rivermead 日常生活量表 1980 年由 Whiting 和 Lincoln 为评估卒中患者日常生活活动能力而开发, 该量表内容既包括生活自理能力, 也包括日常家务活动及相关转移能力, 以患者的实际表现为评定依据, 评分等级是依赖、仅需言语提示及独立三个等级^[14]。由于没有包括如社会交往、休闲娱乐等日常生活的其他方面, 故在应用上受到一定限制。

诺丁汉扩展日常生活活动量表 (NEADL) 由 Nouri 和 Lincoln 于 1987 年提出^[15]。量表包括活动能力、厨房工作、家务活动及休闲活动四个方面, 共 22 个项目, 以问卷形式由患者对自己日常生活中的实际行为进行自评, 所以仅适用于无严重认知障碍的患者。每一项目的评价分为四个等级: 不能完成、需要帮助、独立完成但有明显困难和独立完成, 不能完成及需要帮助得 0 分, 独立完成但有明显困难及独立完成得 1 分。佟彤^[16]在对 NEADL 进行本土化翻译后开展了其在脑卒中患者中的信效度研究, 结果发现中文版 NEADL 信效度良好, 有较好的内部一致性。

龙氏日常生活活动力量表^[17] (LSADL) 由王玉龙等人牵头设计完成, 并获得了国家标准^[18]。该量表以图文结合形式进行评估, 简单易懂。LSADL 将功能障碍者分为三类: 床上人、家庭人和社区人, 与 IADL 相关的条目包括娱乐、家务、小区锻炼等。龙建军^[18]等人研究发现, LSADL 对脑卒中患者 ADL 功能障碍具有良好的临床诊断价值。周静^[19]等人研究发现这种图式量表评估效率更高, 且能够有效反应康复科住院患者的日常生活活动能力。

2 问题与思考

2.1 国外引进量表对我国国民适用性不高

目前, 虽然 BADL 量表已在我国脑卒中患者中得到了良好的应用, 并进行了信效度的验证, 但 IADL 的量表并未广泛应用。这可能是因为 IADL 评定量表大多起源于欧洲, 主要针对西方人的生活习惯及日常活动而设计, 如开车、维修汽车/房屋、园艺等, 由于我国的社会制度、人民的主要生活习惯及观念等与上述国家及地区存在一定的差异, 尤其是患者在病后的生活态度、观念与国外患者有较大不同, 因此上述部分项目并不能代

表我国人民的日常生活活动。故在引用国外量表对我国国民进行 IADL 评估时, 需进行相应的改良, 以使其更贴近我国国民的日常生活。

2.2 IADL 评定条目尚未达成共识

综合已有 IADL 评定项目来看, 主要包括家务劳动、外出活动、备餐等。正如前文提到, 国外引进量表部分条目不适用于我国国民。目前我国自主开发且得到较好推广应用的 ADL 评估量表是龙氏 ADL 量表。该量表条目是通过对不同等级残疾人进行入户调查所产生, 内容比较符合我国国情, 但更偏向于中老年人日常活动; 同时该量表仅有 9 项内容, 普适性不高。那 IADL 的评定应该包括哪些条目, 是需要解决的问题。由于不同群体活动差异也有所区别, 可以考虑设计为不同版本, 如青少年版和成人版等。康复评定的目的是功能评价、指导治疗、判断疗效及预后, 因此在对量表进行设计时, 也要紧紧围绕这三个目的展开。

2.3 量表需紧跟时代步伐

随着互联网、人工智能等信息技术的发展及应用, 数字化工具已经成为日常生活中不可分割的组成部分。事实上, 数字工具在保持功能独立性中起到了关键作用, 一定程度上可以弥补个体在躯体水平上的缺陷, 从而实现功能独立。因此, IADL 的评定应该包括数字化工具的使用, 以反映现代功能。但是, 数字化工具对于一部分老年人来说是陌生的, 如何定义功能是我们需要思考和努力解决的问题。

IADL 涵盖个体维持独立生活所必须的一些活动, IADL 的评定是判断个体是否具有独立生活能力的重要依据。目前有关 IADL 评定量表其应用价值可能会受到地域、文化的限制, 其中部分项目并不适用于我国大部分人群。

目前已有量表的评定内容较现代生活方式显得相对陈旧, 并不能准确反映新时代中国人群的工具性日常生活活动能力。因此, 有必要在汲取国内外先进经验的基础上, 根据我国文化背景和现代生活方式特点, 设计新版 IADL 评定量表, 在此基础上进行效度和信度检验, 以期更加全面反映出 21 世纪现代生活中患者的个体活动能力, 从而使康复治疗能更精准化、个体化, 达到康复评定的目的。

参考文献：

- [1] Lawton M P, Brody E M. Assessment of older people: self-maintaining and instrumental activities of daily living[J]. The Gerontologist, 1969, 9(3): 179-186.
- [2] 刘若琳, 王宁华. Frenchay 活动量表在中国正常人和脑卒中患者应用中的信度研究 [J]. 中国康复医学杂志, 2011, 26(4): 323-328, 336.
- [3] Katz S. Assessing self-maintenance: activities of daily living, mobility, and instrumental activities of daily living[J]. Journal of the American Geriatrics Society, 1983, 31(12): 721-727.
- [4] Cieza A, Kostansjek N. The International Classification of Functioning, Disability and Health: the first 20 years[J]. Developmental Medicine and Child Neurology, 2021, 63(4): 363.
- [5] 张娜, 周谋望, 杨延砚, 等. 我国三级综合医院康复医学科住院重点病种康复评定开展情况调查 [J]. 中国康复医学杂志, 2022, 37(11): 1485-1491+1516.
- [6] 魏莉莉, 刘海. 慢性阻塞性肺疾病临床康复循证实践指南 [J]. 中国康复理论与实践, 2021, 27(1): 15-26.
- [7] 邱卓英, 李伦, 陈迪, 等. 基于世界卫生组织国际健康分类家族康复指南研究: 理论架构和方法体系 [J]. 中国康复理论与实践, 2020, 26(2): 125-135.
- [8] 叶超群, 朱剑. 中轴脊柱关节炎 / 强直性脊柱炎康复实践指南 [J]. 解放军医学杂志: 1-18.
- [9] 中华医学会物理医学与康复学分会, 四川大学华西医院. 中国膝骨关节炎康复治疗指南 (2023 版) [J]. 中国循证医学杂志, 2024, 24(1): 1-14.
- [10] Fessler E B, Brown R T, Miller R K. Rebooting Instrumental Activities of Daily Living for the 21st Century[J]. Annals of Internal Medicine, 2022, 175(2): 278-279.
- [11] Pfeffer R I, Kurosaki T T, Harrah C H, et al. Measurement of functional activities in older adults in the community[J]. Journal of Gerontology, 1982, 37(3): 323-329.
- [12] Becker S, Solbrig S, Michaelis K, et al. Divergence Between Informant and Self-Ratings of Activities of Daily Living Impairments in Parkinson's Disease[J]. Frontiers in Aging Neuroscience, 2022, 14: 838674.
- [13] Turnbull J C, Kersten P, Habib M, et al. Validation of the Frenchay Activities Index in a general population aged 16 years and older[J]. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 2000, 81(8): 1034-1038.
- [14] Whiting S, Lincoln N. An A.D.L. Assessment for Stroke Patients[J]. The British Journal of Occupational Therapy, 1980, 43: 44-46.
- [15] Nouri FM, Lincoln NB. An extended activities of daily living scale for stroke patients[J]. Clin Rehabil, 1987, 1: 301-305.
- [16] 佟彤. 诺丁汉日常生活扩展活动量表的本土化及评价 [D]. 锦州医科大学, 2022.
- [17] 王玉龙, 吕星, 郭珊珊, 等. 日常生活自理能力情景图示评定方法的设计 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2018, 40(11): 840-843.
- [18] 龙建军, 张鑫, 刘翔翔, 等. 互联网 + LSADL 量表在深圳市脑卒中患者日常生活能力中的应用价值 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(21): 1-5.
- [19] 周静, 刘芳, 周明超, 等. 一种新型日常生活活动力量表与 Barthel 指数 -5 项在康复科中应用的特征比较 [J]. 中国康复医学杂志, 2021, 36(12): 1529-1534.

基金项目：成都市卫生健康委员会科研课题（2022544）工具性日常生活活动能力评定量表的设计及信度、效度研究

作者简介：通讯作者：谢有书，主管治疗师。