

附件四十二

九十八年度「新一代網際網路協定互通認證計畫」
期末研究報告附件

U-Healthcare 跌倒篩檢量表

應用服務分項計畫

協同主持人陳永進 博士

中華民國 九十八年十月

U-Healthcare 跌倒篩檢量表

一、跌倒篩檢量表-個人資料

1.姓名：_____

2.性別：男 女

3.出生年/月/日：_____年 _____月 _____日

4.婚姻狀況：已婚 未婚 喪偶

5.教育程度：不識字 小學 國中 高中 專科 大學（含）以上

6.經濟來源：自己 配偶 子女 親戚家人 政府補助 無

7.入住日期：_____年 _____月 _____日

8.入住診斷：_____

9.來源：本院(急性病房、急診、門診) 家中 轉院 安養機構

其他_____

填表人員：_____

填表日期：_____年 _____月 _____日

二、跌倒篩檢量表-跌倒高危險群篩檢量表

題號	跌倒傾向因子	是	否
1	年齡大於 65 歲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	近期三個月內曾經有跌倒經驗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	步態平衡感失調（帕金森氏症）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	肢體功能障礙（關節炎.....）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	認知障礙（失智）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	下肢無力（or 殘障）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	頭暈、暈眩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	視力模糊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	睡眠障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	診斷腦中風	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	服用影響意識活動之藥物：利尿劑、止痛劑、輕瀉劑、鎮靜安眠藥、心血管用藥、抗精神病藥物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	患有可能影響跌倒之疾病：骨質疏鬆症、中樞神經退化等疾病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、跌倒篩檢量表-巴氏日常生活功能量表

題號	項目	分數	敘述
1	進食	10	可自行進食或自行取用穿脫進食輔具，不需別人協助。
		5	需協助使用穿脫進食輔具。
		0	無法自行進食或餵食時間過長。
2	移位	15	可自行坐起，由床移位至椅子或輪椅不需協助，包括輪椅煞車及移腳踏板，且無安全上之顧慮。
		10	在上述移位過程中需要別人些微協助或提醒，或有安全上顧慮。
		5	可自行坐起，但需別人協助才能移位至椅子。
		0	需別人協助才能坐起，或需兩人幫忙才可移位。
3	個人衛生	5	可自行刷牙、洗臉、洗手及梳頭髮。
		0	需別人協助。
4	如廁	10	可自行上下馬桶不會弄髒衣褲並能穿好衣服使用便盆者，可自行清理便盆。
		5	需幫助保持姿勢的平衡，整理衣物或使用衛生紙；使用便盆者可自行取放便盆但需仰賴他人清理。
		0	需別人協助。
5	洗澡	5	可自行完成（盆浴或淋浴）。
		0	需別人協助。
6	平地上走動	15	使用或不使用輔具皆可自行行走 50 公尺以上。
		10	走動需稍微扶持才能行走 50 公尺以上。
		5	雖無法行走但可獨立操縱輪椅（包括轉彎、進門、及接近桌子、床沿），並可推行輪椅 50 公尺以上。
		0	無法行走或推行輪椅 50 公尺以上。
7	上下樓梯	10	可自行上下樓梯（可抓扶手或用拐杖）。
		5	需稍微扶持或口頭指導。
		0	無法上下樓梯。
8	穿脫衣褲鞋襪	10	可自行穿脫衣褲鞋襪，必要時使用輔具。
		5	在別人幫忙下可自行完成一半以上動作。
		0	需別人完全協助。
9	大便控制	10	不會失禁、必要時會自行使用栓劑。
		5	偶而會失禁（每週不超過一次），使用栓劑需別人協助。
		0	需別人協助處理大便事宜。
10	小便控制	10	日夜皆不會尿失禁，或可自行使用並清理尿布或尿套。
		5	偶而會失禁（每週不超過一次），使用尿布或尿套需別人協助。
		0	需別人協助處理小便事宜。
總分：			

四、跌倒篩檢量表- Tinetti 步態評估量表

	第一次	第二次
【以舒適速度，使用輔具_____，走三公尺，需_____秒】	/ /	/ /
1. 起步 (0)有遲疑，或須嘗試多次方能啟動 (1)正常啟動		
2. 抬腳高度 a.左腳跨步 (0)腳拖地，或抬高大於 1-2 英吋 (1)腳完全離地，但不超過 1-2 英吋		
b.右腳跨步 (0)腳拖地，或抬高大於 1-2 英吋 (1)腳完全離地，但不超過 1-2 英吋		
3. 步長 a.左腳跨步 (0)跨步的腳未超過站立的對側腳 (1)有超過站立的對側腳		
b.右腳跨步 (0)跨步的腳未超過站立的對側腳 (1)有超過站立的對側腳		
4. 步態對稱性 (0)兩腳步長不等 (1)兩腳步長相等		
5. 步伐連續性 (0)步伐與步伐之間不連續或中斷 (1)步伐連續		
6. 走路路徑（行走大約三公尺長） (0)明顯偏移到某一邊 (1)輕微/中度偏移或使用步行輔具 (2)走直線,且不需輔具		
7. 軀幹穩定 (0)身體有明顯搖晃或需使用步行輔具 (1)身體不晃，但需屈膝或有背痛或張開雙臂以維持平衡 (2)身體不晃，無屈膝，不需張開雙臂或使用輔具		
8. 步寬(腳跟距離) (0)腳跟分開(步寬大) (1)走路時兩腳跟幾乎靠在一起		
總分 (滿分 12 分)		

【無法施測請打“x”，並請寫出由於_____而無法施測】

五、跌倒篩檢量表- Tinetti 平衡評估量表

1. 坐姿平衡 (0) 斜靠在椅背上或下滑 (1) 平穩、安全地坐在椅子上		
2. 起立 (0) 無他人協助無法由椅子上站起來 (1) 需要使用手臂的協助, 才能由椅子上站起來 (2) 無須使用手臂的協助, 即可由椅子上站起來		
3. 嘗試起立 (0) 無他人協助就無法由椅子上站起來 (1) 嘗試>1 次以上才能由椅子上站起來 (2) 只需嘗試1 次就可以由椅子上站起來		
4. 瞬間站立平衡(站立後的前5秒) (0) 站不穩、(傾斜、腳步移動、身體搖晃) (1) 站得穩, 但需使用助行器或其他支撐來維持站立 (2) 不需助行器或其他支撐就能站得穩		
5. 站姿平衡 (0) 站不穩 (1) 站得穩, 但兩腳張得很開(後腳跟距離大於4 英吋=10cm), 並且使用拐杖或其他支撐來維持姿 (2) 後腳跟距離很小且不需支撐就可維持站姿		
6. 用手肘輕推(受試者盡可能雙腳合併維持最佳站姿, 測試者用手掌輕推受試者前胸3次) (0) 跌倒的動作發生 (1) 站不穩、想抓住他人、抓住自己以避免跌倒的動作 (2) 站得很穩		
7. 閉眼(閉起眼睛, 受試者盡可能雙腳合併維持最佳站姿) (0) 站不穩 (1) 站得穩		
8. 轉360度 (0) 無法持續動作 (1) 可持續動作 (0) 站不穩(想抓住他人、站不穩) (1) 站得穩		
9. 坐下 (0) 危險的(距離判斷錯誤、跌坐在椅子上) (1) 使用手臂或是動作不平穩 (2) 安全的, 動作平穩		
總分 (滿分 16 分)		

【無法施測請打“x”，並請寫出由於_____而無法施測】

