

第三部分:运动功能检查

UPDRS 第三部分的评估是要检查帕金森病的运动症状。在执行这一部分的检查时, 评定者需遵从以下准则:

1. 在表格的最上方标明患者是否正处于治疗帕金森病药物的作用时间中, 若是有服用左旋多巴, 请标明距离最后一次服用此药物的时间。
2. 同时, 若是患者有接受治疗帕金森病的药物, 请依据以下定义标明患者的临床功能状态:
“开”是指当患者接受药物并对药物治疗反应良好时的典型临床功能状态。
“关”是指当患者即使接受药物也对药物治疗反应不佳时的典型临床功能状态。
3. 评定者应“根据所观察到的情况来评分”。无可否认地, 同时存在的其它医疗问题, 例如脑中风, 瘫痪, 关节炎, 骨折以及骨科相关疾患, 例如人工髋关节或是膝关节置换及脊椎侧弯等等都会干扰动作功能检查的每一个项目。当出现绝对无法评估患者的情形时(例如患者截肢, 瘫痪或是肢体包扎石膏), 请使用“UR”做为无法评估的标明。除此之外, 请在患者同时存在其他疾病的情况下真实评估患者做每一动作的情形。
4. 所有的评估项目请以整数做分级评估(不要有 0.5 分的分数或是空白)。
5. 个别的评定指南将列在每一检查项目之中, 请遵循这些规则, 评定者在向患者解说这些检查时应示范检查动作, 并立即记录患者的动作功能分数。关于“整体性动作的评估”以及“静止型震颤”等两项评估(3.17 以及 3.18)已被特意的挪到评估的最后面, 因为评估这两项所需的相关信息需要到整个检查结束后才能获得。
6. 在检查评估的最后, 请指出检查过程中是否有出现“异动症”(舞蹈症或是肌张力不全), 若是有的话, 这些异动症状是否会干扰动作功能的检查。

3a 患者是否正接受帕金森病药物的治疗? ☐是 ☐否

3b 若是患者正接受帕金森病药物的治疗, 请依据以下定义标明患者的临床功能状态:

- ☐ “开”: 是指当患者接受药物并对药物治疗反应良好时的典型临床功能状态。
- ☐ “关”: 是指当患者即使接受药物也对药物治疗反应不佳时的典型临床功能状态。

3c 是否有服用左多巴药物? ☐是 ☐否

3c1 若是有服用左多巴, 请标明距离最后一次服用此药物约几分钟_____。

3.1 言语

对评定者的说明: 倾听患者的说话, 如果有需要的话请与患者进行对话, 可以和患者讨论如他的工作、兴趣嗜好、运动或是他如何到医师的办公室等话题。评估患者的音量、音调与咬字清晰度, 包括是否有口齿不清、口吃与说话急促。

关期	开期

0: 正常: 没有语言的问题。

1: 轻微: 丧失正常的音调、发音与音量, 但是所有的字句仍可以轻易听懂了解。

2: 轻度: 丧失正常的音调、发音与音量, 少数的字句听不清楚, 但是整体的语句仍可轻易了解。

3: 中度: 患者的语言很难了解, 某些语句(但非大部分语句)非常困难被听懂。

4: 重度: 患者的大部分的语言很难了解甚至完全听不懂。

3.2 面部表情

对评定者的说明：观察患者在静坐休息 10 秒钟时，不讲话及讲话时之表情变化，观察患者的眨眼频率、有无面具脸或是面无表情，有无自发性的笑容及嘴唇微张。

关期	开期

- 0：正常： 正常面部表情。
- 1：轻微： 轻微面无表情，只有眨眼次数减少而已。
- 2：轻度： 除了眨眼次数减少之外，面具脸出现在脸的下半部，即嘴巴附近较少运动，例如自发性的笑容减少，但是嘴唇没有微张。
- 3：中度： 面具脸，当嘴巴休息时有时会出现嘴唇微张情形。
- 4：重度： 面具脸，当嘴巴休息时大多数的时间会出现嘴唇微张情形。

3.3 强直

对评定者的说明：强直是评估患者在放松休息状态时，评定者转动、扭转患者四肢及颈部以评估患者主要关节被移动时的状况来判断。分别测量及评分颈部及四肢关节；针对上肢检查，请同时测试腕关节及肘关节；针对下肢检查，请同时测试股关节及膝关节。若是没检测到强直情形，请患者用未测试的另一边肢体作一些诱发动作，例如手指拍打、手掌握合或是脚根点地等动作。在做此项检查时请与患者解释，请其尽量放柔软。

	关期	开期
颈部		
左上肢		
左下肢		
右上肢		
右下肢		

- 0：正常： 没有强直。
- 1：轻微： 只有其它肢体在做诱发动作时才可测到。
- 2：轻度： 不需做诱发动作时即可测到强直，但是关节范围内的动作可以轻易达成。
- 3：中度： 不需做诱发动作时即可测到强直，并且关节范围内的动作需要吃力才可以达成。
- 4：重度： 不需做诱发动作时即可测到强直，并且关节范围内的动作无法完成。

3.4 手指拍打

对评定者的说明：双手分别测试。向患者示范如何做这个动作，但是一旦患者开始作测试动作即停止示范。请患者大拇指与食指尽量打开，并以最快的速度拍打 10 次。双手分别测试评分，评估动作的速度、手指打开的振幅大小、有无动作迟疑或是停顿，以及是否有手指打开的振幅越做越小的趋势。

	关期	开期
左侧		
右侧		

- 0：正常： 没有问题。
- 1：轻微： 有下列情形之一：a) 手指拍打动作的规律性被一或二次的动作中断或是迟疑所打断；b) 动作稍微变慢；c) 手指打开的振幅在 10 下的范围最后有越做越小的趋势。
- 2：轻度： 有下列情形之一：a) 手指拍打动作的规律性被三至五次的动作中断或是迟疑所打断；b) 动作

轻度变慢；c) 手指打开的振幅在 10 下的范围中途有越做越小的趋势。

3: 中度: 有下列情形之一: a) 手指拍打动作的规律性被超过五次的动作中断或是迟疑所打断, 或是出现至少一次的动作冻结; b) 动作中度变慢; c) 手指打开的振幅在一开始就有越做越小的趋势。

4: 重度: 因为动作迟缓或中断而不能或是几乎无法做此项动作。

3.5 手掌运动

对评定者的说明: 双手分别测试。向患者示范如何做这个动作, 但是一旦患者开始作测试动作即停止示范。请患者手握拳头同时手肘弯曲手心面对测试者, 请患者手掌尽量张开并以最快的速度连续手掌握紧一张开 10 次, 若是患者没有确实的握紧或是张开, 请提醒患者。双手分别测试评分, 评估动作的速度、手掌打开的振幅大小、有无动作迟疑或是停顿, 以及是否有手掌打开的振幅越做越小的趋势。

	关期	开期
左侧		
右侧		

0: 正常: 没有问题。

1: 轻微: 有下列情形之一: a) 手掌开合的规律性被一或二次的动作中断或是迟疑所打断; b) 动作稍微变慢; c) 手掌打开的振幅在 10 下的范围最后有越做越小的趋势。

2: 轻度: 有下列情形之一: a) 手掌开合的规律性被三至五次的动作中断或是迟疑所打断; b) 动作轻度变慢; c) 手掌打开的振幅在 10 下的范围中途有越做越小的趋势。

3: 中度: 有下列情形之一: a) 手掌开阖的规律性被超过五次的动作中断或是迟疑所打断, 或是出现至少一次的动作冻结; b) 动作中度变慢; c) 手掌打开的振幅在一开始就有越做越小的趋势。

4: 重度: 因为动作迟缓或中断而不能或是几乎无法做此项动作。

3.6 前臂回旋运动

对评定者的说明: 双手分别测试。向患者示范如何做这个动作, 但是一旦患者开始作测试动作即停止示范。请患者手心向下手臂于身体前方伸直, 请患者以最快的速度连续将手心完全转向上面及下面做 10 次。双手分别测试评分, 评估动作的速度、手掌打开的振幅大小、有无动作迟疑或是停顿, 以及是否有手掌翻转的振幅越做越小的趋势。

	关期	开期
左侧		
右侧		

0: 正常: 没有问题。

1: 轻微: 有下列情形之一: a) 手掌翻转的规律性被一或二次的动作中断或是迟疑所打断; b) 动作稍微变慢; c) 手掌翻转的振幅在 10 下的范围最后有越做越小的趋势。

2: 轻度: 有下列情形之一: a) 手掌翻转的规律性被三至五次的动作中断或是迟疑所打断; b) 动作轻度变慢; c) 手掌翻转的振幅在 10 下的范围中途有越做越小的趋势。

3: 中度: 有下列情形之一: a) 手掌翻转的规律性被超过五次的动作中断或是迟疑所打断, 或是出现至少一次的动作冻结; b) 动作中度变慢; c) 手掌翻转的振幅在一开始就有越做越小的趋势。

4: 重度: 因为动作迟缓或中断而不能或是几乎无法做此项动作。

3.7 脚趾拍地运动

对评定者的说明: 双脚分别测试。向患者示范如何做这个动作, 但是一旦患者开始作测试动作即停止示范。

请患者舒适就坐在有直背及把手的椅子上，并将脚跟置放于地上。然后请患者尽量以最大幅度及最快速度脚趾拍地 10 次。双脚分别测试评分，评估动作的速度、脚趾距离地板的振幅大小、有无动作迟疑或是停顿，以及是否有脚趾拍打的振幅越做越小的趋势。

	关期	开期
左侧		
右侧		

0：正常：没有问题。

1：轻微：有下列情形之一：a) 脚趾拍打的规律性被一或二次的动作中断或是迟疑所打断；b) 动作稍微变慢；c) 脚趾拍打的振幅在 10 下的范围最后有越做越小的趋势。

2：轻度：有下列情形之一：a) 脚趾拍打的规律性被三至五次的动作中断或是迟疑所打断；b) 动作轻度变慢；c) 脚趾拍打的振幅在 10 下的范围中途有越做越小的趋势。

3：中度：有下列情形之一：a) 脚趾拍打的规律性被超过五次的动作中断或是迟疑所打断，或是出现至少一次的动作冻结；b) 动作中度变慢；c) 脚趾拍打的振幅在一开始就有越做越小的趋势。

4：重度：因为动作迟缓或中断而不能或是几乎无法做此项动作。

3.8 两脚灵敏度测试

对评定者的说明：请患者坐在附有扶手的靠背椅上，双脚舒适的放于地板上。双脚分别测试评分，向患者示范如何做这个动作，但是一旦患者开始作测试动作即停止示范。请患者舒适就坐并将双脚置放于地上，然后请患者尽量以最大幅度及最快速度将脚抬高踩地拍打十次。双脚分别测试评分，评估动作的速度、脚距离地板的振幅大小、有无动作迟疑或是停顿，以及是否有脚踩地的振幅越做越小的趋势。

	关期	开期
左侧		
右侧		

0：正常：没有问题。

1：轻微：有下列情形之一：a) 脚踩地的规律性被一或二次的动作中断或是迟疑所打断；b) 动作稍微变慢；c) 脚踩地的振幅在 10 下的范围最后有越做越小的趋势。

2：轻度：有下列情形之一：a) 脚踩地的规律性被三至五次的动作中断或是迟疑所打断；b) 动作轻度变慢；c) 脚踩地的振幅在 10 下的范围中途有越做越小的趋势。

3：中度：有下列情形之一：a) 脚踩地的规律性被超过五次的动作中断或是迟疑所打断，或是出现至少一次的动作冻结；b) 动作中度变慢；c) 脚踩地的振幅在一开始就有越做越小的趋势。

4：重度：因为动作迟缓或中断而不能或是几乎无法做此项动作。

3.9 起立

对评定者的说明：请患者坐在附有扶手的靠背椅上，双脚舒适的放于地板上，身体往后坐（如果患者身高没有太矮的话）。请患者两手交叉置于胸前之后站立起身，若是不成功的话，重复这个动作至多两次；若仍不成功，请患者维持两手交叉置于胸前的姿势，但是身体往椅子前面坐，再试一次；若仍不成功，请患者推椅子的把手站起来，此动作可以允许患者尝试三次；若仍不成功，请协助患者站起来。

待患者站起来后，请观察患者 3.13 项目的姿势。

关期	开期

- 0：正常：没有问题，可以快速不迟疑的站起来。
- 1：轻微：站起来的动作较正常稍微缓慢；或是需要超过一次的尝试；或是需要身体往椅子前面坐才能站起来。不需要手推椅子把手站起来。
- 2：轻度：可以自己手推椅子把手站起来。
- 3：中度：需要手推椅子把手站起来，但是容易向后跌回椅子中；或是需要一次以上的尝试自己推椅子把手站起，不需要别人帮助。
- 4：重度：无法不须别人帮助的起身。

3.10 步态

对评定者的说明：测试步态最好的方式是请患者朝着测试者来回走动，这样测试者才能同时观察患者身体的左右侧；患者需要走动至少 10 米之后转身并走回测试者。这个部分检查许多动作，包括步伐大小、步伐速度、脚步离地高度、走路时脚跟着地情形、转身与两手摆动，但不包括步态冻结。可以同时观察“步态冻结”情形，但是请记录于下一评估项目（3.11），也可以同时观察患者的“姿势”，并记录于 3.13 项目中。

关期	开期

- 0：正常：没有问题。
- 1：轻微：可以独立行走但是有少许的步态问题。
- 2：轻度：可以独立行走但是有明显的步态问题。
- 3：中度：需要协行工具来帮助患者安全的行走（例如手杖或是助行器），但是仍不需要旁人协助。
- 4：重度：完全无法行走或是需要旁人的协助。

3.11 步态冻结的评估

对评定者的说明：在测试患者步态的时候，同时观察是否有步态冻结的情形发生。

注意是否有起始困难以及碎步、分节的情形发生，特别是在转弯及快要走到终点的时候。除非有安全上的考虑，否则尽可能不要给患者感觉刺激的走路提示。

关期	开期

- 0：正常：没有步态冻结。
- 1：轻微：在步态起始、转弯、或是走过出入口时有一次的停顿，但之后可以于平直路面上平顺的行走。
- 2：轻度：在步态起始、转弯、或是走过出入口时有超过一次的停顿，但之后可以于平直路面上平顺的行走。
- 3：中度：在平直路面上行走时有一次的步态冻结。
- 4：重度：在平直路面上行走时有多次的步态冻结。

3.12 姿势平稳度

对评定者的说明：此项检查在测试患者于双眼张开同时双脚微张的情形下，被一快速而有力的力量拉动时的身体反应。测试患者往后倒的情形。评定者立于患者身后，并向患者解说接下来会发生的事，并向患者解释他可以被允许往后退一步以防止被拉倒，在评定者背后应有一面墙，墙应距离评定者至少 1-2 米以允许评定者观察患者倒退的情形。第一次拉动患者为示范动作，动作应较轻并且不列入记分中。第二次拉动患者肩膀的动作应快速而有力，已确定患者必须倒退一步以保持平衡。评定者必须随时准备好以接住患者，但又需距离一段距离以观察患者倒退保持平衡的情形。不可让患者采取弯腰的姿势以试图对抗你的拉力；

小于或是等于两步的倒退被认为是正常的姿势平衡反应，所以三部以上的倒退始为不正常的姿势平稳反应。若是患者不了解你的解说，测试者可以重复的示范此项检查动作直到患者了解，或是直到测试者明白患者是因行动上的限制而非误解或是未准备好而导致此项检查表现不佳。同时观察患者的“姿势”，并记录于

3.13 项目中。

关期	开期

- 0：正常：没有问题，后退一至两步即恢复站立平衡。
- 1：轻微：需要三至五步，不须别人协助。
- 2：轻度：需要五步以上，仍不须别人协助。
- 3：中度：可以安全的站立，但是缺乏姿势平稳反应，若没有评定者扶住，会摔倒。
- 4：重度：非常不稳，即使在自然状态或轻轻一拉患者的肩膀就有失去平衡的倾向。

3.13 姿势

对评定者的说明：此项检查在测试患者于座椅中站起时、行走时以及测试姿势平稳反应时的姿势。若你注意到患者的姿势不正确，提醒患者挺直并检查姿势是否有改进（见以下第二评分等级）。对上述三个观察点中最不正确的姿势评分，注意是否有身体前倾或是左右侧弯的情形。

关期	开期

- 0：正常：没有问题。
- 1：轻微：不是很挺直，对老人可算是正常。
- 2：轻度：明确的身体侧弯、脊柱侧弯或是身体倾向一侧，但若是经由提醒可以将姿势矫正回来。
- 3：中度：姿势驼背、脊柱侧弯或是身体倾向一侧，无法经由提醒将姿势矫正回来。
- 4：重度：重度的姿势驼背、脊柱侧弯或是身体倾向一侧，导致姿势极度异常。

3.14 全身自发性的动作评估（身体动作迟缓）

对评定者的说明：此项全面性的检查需综合下列动作的观察，包括动作缓慢、迟疑、整体而言的动作及幅度小，此项评估仰赖评定者观察完患者自发性的动作后的整体印象（包括坐姿、站立时和起身行动等动作）。

关期	开期

- 0：正常：没有问题。
- 1：轻微：整体动作稍微变慢，全身自发性的动作稍微减少。
- 2：轻度：整体动作轻度变慢，全身自发性的动作轻度减少。
- 3：中度：整体动作中度变慢，全身自发性的动作中度减少。
- 4：重度：整体动作重度变慢，全身自发性的动作重度减少。

3.15 双手姿态性震颤

对评定者的说明：所有的震颤，包括在此姿势下重新出现的静止型震颤，都需被包含于评分中。双手分别测试，记录最大的震颤幅度。指引患者手心向下手臂于身体前方伸直，手腕打直同时手指分开不碰到隔壁指头。观察这个姿势 10 秒钟。

	关期	开期
左侧		

右侧		
----	--	--

- 0：正常：没有震颤。
- 1：轻微：出现震颤，但是震颤幅度小于 1 厘米。
- 2：轻度：出现震颤，震颤幅度介于 1 厘米小于 3 厘米。
- 3：中度：出现震颤，震颤幅度介于 3 厘米但是小于 10 厘米。
- 4：重度：出现震颤，震颤幅度至少大于 10 厘米

3.16 双手动作性震颤

对评定者的说明：这项检查需要请患者作手指到鼻头的来回动作；手臂由伸直的姿势开始，请患者至少做三次手指到鼻头的来回动作，请患者的手指尽可能的伸远去碰触测试者的手指头，此项动作需缓慢进行以利观察是否有震颤发生。另一只手也重复此项动作，双手分开测试。震颤可以出现在整个手指移动过程中，或是出现在快碰触到目标物（测试者的手指头或是患者的鼻头）时。根据震颤的最大幅度评分。

	关期	开期
左侧		
右侧		

- 0：正常：没有震颤。
- 1：轻微：出现震颤，但是震颤幅度小于 1 厘米。
- 2：轻度：出现震颤，震颤幅度介于 1 厘米小于 3 厘米。
- 3：中度：出现震颤，震颤幅度介于 3 厘米但是小于 10 厘米。
- 4：重度：出现震颤，震颤幅度至少大于 10 厘米。

3.17 静止型震颤幅度

对评定者的说明：本项与下一项检查被特意的放在整个动作评估的最后，以允许评定者观察随时可能出现在任一检查项目中的静止型震颤，包括静坐时、走路时或是某部分的肢体被转动检测时。根据观察到的最大幅度震颤评分，只评估震颤的幅度，而非震颤的持续性或是间断性。这项检查尚需要请患者静坐于椅子 10 秒钟，双手静置于椅子扶手上，同时双脚舒适的置于地板。静止型震颤需要四肢及嘴唇/下巴分别评估。根据震颤的最大幅度评分。

肢体震颤评估

	关期	开期
左上肢		
左下肢		
右上肢		
右下肢		

- 0：正常：没有震颤。
- 1：轻微：出现震颤，但摇晃幅度小于或等于 1 厘米。
- 2：轻度：出现震颤，震颤幅度介于 1 厘米小于 3 厘米。
- 3：中度：出现震颤，震颤幅度介于 3 厘米但是小于 10 厘米。
- 4：重度：出现震颤，震颤幅度大于 10 厘米。

嘴唇/下巴震颤评估

	关期	开期
--	----	----

嘴唇/下巴		
-------	--	--

0：正常：没有震颤。

1：轻微：出现震颤，但摇晃幅度小于或等于 1 厘米。

2：轻度：出现震颤，震颤大于之 1 厘米小于或等于 2 厘米。

3：中度：出现震颤，震颤更大超过 2 厘米但小于或等于 3 厘米。

4：重度：出现震颤，震颤幅度大于 3 厘米。

3.18 静止型震颤持续性

对评定者的说明：本项目评分综合所有检查时期出现的静止型震颤的持续性程度，本项目被特意的放在整个动作评估的最后，以允许评定者综合所有阶段的观察来评分。

关期	开期

0：正常：没有震颤。

1：轻微：出现震颤，震颤出现的时间占有所有检查时间的 25%以下。

2：轻度：出现震颤，震颤出现的时间占有所有检查时间的 26%-50%。

3：中度：出现震颤，震颤出现的时间占有所有检查时间的 51%-75%。

4：重度：出现震颤，震颤出现的时间占有所有检查时间的 75%以上。

异动症对第三部分动作功能评估的影响

A. 异动症（舞蹈症或是肌张力不全）是否在检查的过程中出现？ ☐是 ☐否

B. 若有的话，这些异动症状是否会干扰动作功能的检查？ ☐是 ☐否