

推进 ICF 康复组合的临床应用:从个案开始



燕铁斌 教授 主任医师 博士生导师
中山大学孙逸仙纪念医院康复医学科前任主任
中山大学康复治疗学系副主任
国家自然科学基金、教育部基金、科技进步奖评审专家
中国康复医学会副会长
中国康复医学会标准委员会主任委员
《中国康复》杂志副主编
《中国康复医学杂志》副主编
《康复学报》副主编
《中华物理医学与康复杂志》副主编

ICF(international classification of functioning, disability and health)是《国际功能、残疾和健康分类》的英文缩写,为国内康复界所熟知^[1]。ICF自WHO于2000年发布至今有近20年了,由于各国临床应用一直未能普遍开展,ICF中心又推出了相对简单、针对性强的核心组合(core set)^[2-4],希望加快ICF的临床应用,但仍未能达到预期的效果。直至2014年,ICF康复组合(ICF rehabilitation set, ICF-RS)的问世^[5],为临床应用ICF带来了曙光。近年来国际文献中有关ICF的个案报告更是开辟了ICF临床应用的新途径^[6]。本期发表的几篇应用ICF-RS的个案报告^[7-11],正是国人积极应用ICF-RS的真实写照(real world)。

1. 从个案应用 ICF-RS 完全可行

国内现有文献中关于ICF的研究报告大多是从一个时间横断面上分析ICF的重要性和临床应用的可行性^[12-14],由于缺少重复测量的纵向时间研究,其结果只停留在一个时间横断面上,对指导临床工作价值有限。

发表基于ICF理念的个案报告,近年来受到国际关注。Rauch^[6]等在physical therapy上详细介绍了应用ICF指导康复团队治疗脊髓损伤的个案报告(图1)。受国际文献影响本期发表了几篇个案^[7-10],这些个案的共同特点是在

多个时间点上应用ICF-RS评估患者,并根据评估结果调整治疗方案,且获得比较好的疗效。例如,“老年双侧全髋同时置换术后ICF指导下的康复全程介入对患者功能恢复的影响”个案^[7],最初采用临床常规方法治疗患者,采用常用量表评估患者,关注患者关节和肌肉等器官功能,出现全髋置换术后半脱位后改为以ICF-RS评估来引导治疗,关注点从注重局部功能(如关节活动度、肌肉力量等)转向整体功能的改善(如行走、日常活动等),患者出院后通过微信指导患者在小区内活动,社区购物,以及外出旅游。通过在ICF-RS引导下的“抓大(整体功能)”、“放小(局部器官功能)”,疗效明显。证明了采用ICF-RS评估并指导临床康复治疗完全可行。

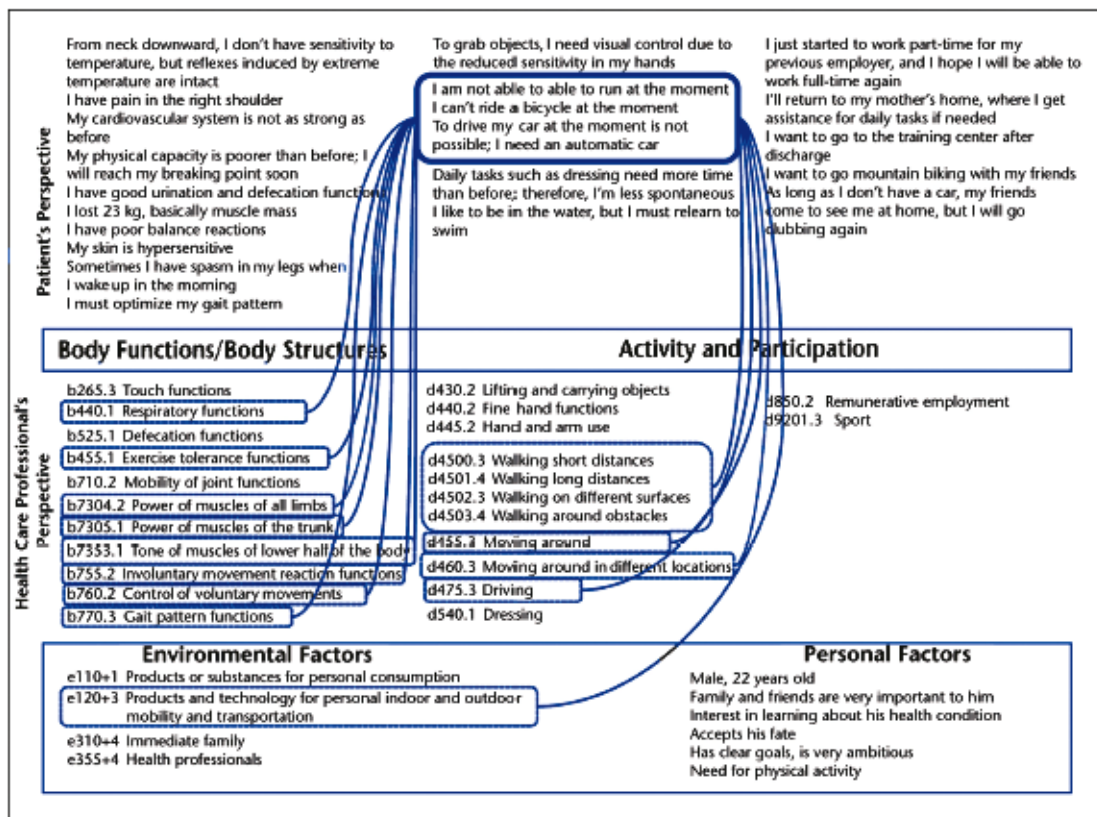


图1 采用ICF脊髓损伤核心组合评估脊髓损伤患者的团队工作模式^[6]

2. ICF-RS 具有临床可操作性

ICF问世后,临床难以普遍应用的原因有多个方面,但其类目(条目)繁杂,评分(限定值)模糊、缺少量化标准是制约其临床推广应用的主要原因^[15-16]。而ICF-RS类目数量适中(30条),中文版已经量化,其效度及信度的验证已有中文文献报告^[17-18],证明了ICF-RS经简单培训后即可使用,临床应用具有可操作性。

3. ICF-RS 未来推广策略

从本期发表的个案来看,要推广ICF-RS的临床应用,首先是要在临床先用起来,从个案开始使用,初期可以选择那些慢性期或需要长时间住院或多次住院的患者,通过多次评估,与上一次的差异或变化进行对比,根据评估结果调整治疗方案,以取得ICF-RS指导治疗的效果。

其次,要简化评估过程,缩短评估时间。例如:根据评估类目(条目)将评估由一人完成分解为多人评估(医生、护士、治疗师分别评估),每人几分钟就可以完成。虽然总体时间可能会略多于单人评估,但由于所评估的内容与各自工作范畴有关,每个人评估的时间大大缩短,从而加快了临床应用。

第三,借助于互联网和大数据^[19],开发出ICF-RS的APP,方便数据的采集。目前,国内已有研究团队在开始这方面的数据平台APP^[20-21],相信很快会推到临床应用。

最后,利用大数据和计算机深度学习的方法计算出ICF-RS的类目总分,通过各模块(身体结构与功能、活动、参与)分项分的合并和分析,借助于加权等统计学方法,为临床应用提供更加清晰的指导。

结束语

ICF-RS 临床应用的重要性无需质疑! 未来需要专业人员在临床日常工作中应用,从个案开始,积累数据和经验,方能使 ICF-RS 更好地为临床服务。

【参考文献】

- [1] World Health Organization. International Classification of Functioning, Disability and Health: ICF[R]. Geneva; World Health Organization, 2001.
- [2] Proding B, Cieza A, Oberhauser C, et al. Toward the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) Rehabilitation Set: A minimal generic set of domains for rehabilitation as a health strategy[J]. Arch Phys Med Rehabil, 2016, 97(6): 875-884.
- [3] Uhlig T, Lillemo S, Moe RH, et al. Reliability of the ICF core set for rheumatoid arthritis[J]. Ann Rheum Dis, 2007, 66(8): 1078-1084.
- [4] Hilfiker R, Obrist S, Christen G, et al. The use of the comprehensive International Classification of Functioning, Disability and Health Core Set for low back pain in clinical practice: a reliability study[J]. Physiother Res Int, 2009, 14(3): 147-166.
- [5] Gao Y, Yan T, You L, et al. Developing operational items for the International Classification of Functioning, Disability and Health Rehabilitation Set: the experience from China[J]. Int J Rehabil Res, 2018, 41(1): 20-27.
- [6] Rauch A, Escorpizo R, Riddle DL, et al. Using a case report of a patient With spinal cord injury to illustrate the application of the international classification of functioning, disability and health during multidisciplinary patient management[J]. Phys Ther, 2010, 90(11): 1039-1052
- [7] 马晓杰,朱毅,纪美芳. 直肠肿瘤加速康复外科方案 ICF 框架下多专业联合康复治疗干预 1 例报道[J]. 中国康复, 2020, 35(2): 62-64.
- [8] 葛政卿,刘杰,赵莹楚,等. ICF 理念下失语命名障碍的精准康复[J]. 中国康复, 2020, 35(2): 65-67.
- [9] 李玲,黄友竹,徐桂荣. 一例断掌再植术后 ICF 指导下的康复护理[J]. 中国康复, 2020, 35(2): 68-70.
- [10] 李涛,王立银,吕媛浩,等. 老年双侧全髋置换术后 ICF 指导下的康复对患者功能恢复的影响[J]. 中国康复, 2020, 35(2): 71-73.
- [11] 王立银,吕媛浩,杨镶焜. 基于 ICF-RS 指导的皮炎炎致多器官损害重症患者的康复研究[J]. 中国康复, 2020, 35(2): 74-76.
- [12] Zhang T, Liu L, Xie R, et al. Value of using the international classification of functioning, disability, and health for stroke rehabilitation assessment: A multicenter clinical study[J]. Medicine, 2018, 97: 42 e12802.
- [13] 刘珊,张霞,方蕤英,等. ICF 通用组合在中国人群临床应用中的效度研究[J]. 中国康复医学杂志, 2017, 32(9): 994-999
- [14] 燕铁斌,高焱,章马兰,等.《国际功能、残疾、健康分类·康复组合》评量化标准(一)[J]. 康复学报, 2018, 28(1): 1-6.
- [15] 万春晓,毕胜. ICF 应用的问题与难点[J]. 中国康复医学杂志, 2013, 28(10): 961-966.
- [16] Liu S, Reinhardt JD, Zhang X, et al. Systemwide clinical assessment of functioning based on the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) in China: Interrater reliability, convergent, known group, and predictive validity of the ICF Generic-6[J]. APMR, 2018. Dec. 14(on line).
- [17] 刘珊,张霞,方蕤英,等. ICF 通用组合在中国人群临床应用中的效度研究[J]. 中国康复医学杂志, 2017, 32: 994-999.
- [18] 高焱,燕铁斌,尤黎明,等.《国际功能、残疾和健康分类》相关测量工具信度研究的现状与进展[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2016, 38(19): 789-791.
- [19] Topol EJ. High-performance medicine: the convergence of human and artificial intelligence[J]. Nature Medicine, 2019, 25(1): 44-56.
- [20] 章马兰,燕铁斌. 基于 Android 系统的《国际功能、残疾和健康分类·康复组合》移动 APP 的开发[J]. 中国康复医学杂志, 2019, 34(2): 195-197.
- [21] 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.

