

2010年中医辩证辅导：疼痛的评分法中医执业医师考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/648/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_AD\\_c22\\_648357.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_648357.htm) 在白纸上画一条粗直线，一般为10cm左右，在线的两端分别附注字汇，一端为“无痛”，另一端为“最严重的剧痛”。患者根据自己所感受的疼痛程度，在直线上某一点作一记号，以便表示疼痛的强度及心理上的冲击。从起点至记号处的距离的长度也就是疼痛的量。虽然此评分法较多地用于衡量疼痛强度，也可作多方位的疼痛评估。它的优点是简单明白，易行易评。由于它的比率性衡量，因此，对疼痛强度有量的表达。若评分为4分的话，其疼痛强度为2的两倍。此法的灵敏度最高，微细的变化均可以表示出来。来源：www.examda.com 视觉模拟评分法有多种式，长度不统一。为了使患者易于理解，尤其在老年人中，易遇到困难，将此法稍作改进，沿着直线，分段设置假定的描绘字，例如轻度、中度、重度等，这就改名为图形分级评分法。这是从心理学借用来的。在20世纪的早期，就用此法测量那些无法测量的事物，如：性格、情绪、压抑及睡眠等，而在此原始的度量器的两端之间的线上刻无数的小点，并不是描绘字。但Hardy等建议把此直线划分为20等分的刻度，而不用描绘字，这是根据前面谈到的实验结果而制定的。但Scott及Huskisson将不同的GRS及VAS试用于患者，VAS的结果的分布不均匀，因为患者常常把记号作在有描绘字的部位。只有将描绘字分散在整条直线上时，结果的分布才相对比较均匀些。因此，采用GRS时，就失去了VAS的优点，降低了灵敏度，变成了简单的描绘性的衡量了。来源：考试大的

美女编辑们 Hiskisson建议将VAS用于评估疼痛的缓解，比用于疼痛强度的评估优点更突出：所有患者的基线都一样，和原来的疼痛程度无关（即治疗反应的程度不取决于原始的疼痛程度）；一般没有必要去假设衡器的不同部位的差别是相等的；患者的表达比较自然。在日常生活中，人们习惯地说：“我的疼痛轻一些了”，而不会说：“我的痛现在是中等强度”。疼痛的缓解也就是初次疼痛评分中减去治疗后的疼痛评分。此方法称为疼痛缓解疼痛模拟评分法VAS. 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 相关推荐：2010年中医辩证辅导：头痛的评估途径 2010年中医辩证辅导：头痛的问诊 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)