

KARNOFSKY 式健康状况定义及评估标准

| | | |
|------------------------------|-----|------------------------|
| 能从事一般活动，能工作，无需特殊护理 | 100 | 正常，未述说不适，无疾病症状 |
| | 90 | 能从事一般活动，有轻微的疾病症状或体征 |
| | 80 | 从事一般活动都会费力，有些疾病的症状或体征 |
| 不能工作，能在家养病，其护理需要因人而异，注重个人需要； | 70 | 不能从事一般活动或积极性活动，自身护理； |
| | 60 | 间断性需要护理支持，能满足个人大部分护理需要 |
| | 50 | 需要一定的帮助和经常性的内科治疗 |
| 不能自我照顾，需要相应的机构或医院护理，疾病进展迅速 | 40 | 残疾，需要特殊的照顾和支持 |
| | 30 | 高度残疾，住院，但不会立即面临死亡 |
| | 20 | 患病严重，必须要住院，需要支持性的护理 |
| | 10 | 垂死，死亡过程进展迅速 |
| | 0 | 死亡 |

参考文献:

Crooks, V, Waller S, et al.: 《健康状况定义评估标准对门诊老年病人评估中的运用》
J Gerontol. 1991; 46: M139-M144.

de Haan R, Aaronson A, et al. 《脑中风病人生活质量评估》，Stroke. 1993; 24:320- 327.

Hollen PJ, Gralla RJ, et al. 《对接受综合性新治疗方案的肺癌病人生命质量的评估》
Cancer. 1994; 73: 2087-2098.

O'Toole DM, Golden AM. 《对康复期癌症病人潜在危险的评估》. West J Med. 1991;
155:384-387.

姑息医学教材，牛津大学出版社. 1993;109.

状态再评估：依靠性、有效性、指导方针

Schag CC, Heinrich RL, Ganz PA. Karnofsky performance status revisited: Reliability, validity, and guidelines. *J Clin Oncology*. 1984; 2:187-193.