

ZY

中华人民共和国中医药行业标准

ZY/T 1.2—2025
部分代替ZY/T 001.1—1994

中医内科病证诊断与疗效评价规范
第2部分：中风

Specification of diagnosis and therapeutic effect evaluation of internal diseases and
syndromes in traditional Chinese medicine — Part 2: Apoplexy

2025 - 11 - 11 发布

2025 - 11 - 11 实施

国家中医药管理局 发布

目 次

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 疾病诊断、分期及鉴别诊断	1
4.1 疾病诊断	1
4.2 疾病分期	1
4.3 与西医疾病的关系	2
4.4 鉴别诊断	2
5 证候分类及诊断	2
5.1 证候分类	2
5.2 证候诊断	2
5.3 证候定量诊断方法	3
6 疗效评价	3
6.1 疾病评价	3
6.2 临床症状学评价	3
6.3 基于患者报告的临床结局评价	3
6.4 中医证候评价	4
6.5 主要结局指标的选择	4
附录 A（资料性）疗效指标测量方法	5
A.1 缺血性中风证候要素诊断量表	5
A.2 改良 Rankin 量表	8
A.3 Barthel 指数	8
A.4 美国国立卫生研究院卒中量表	9
A.5 基于中风病患者报告的结局评价量表	10
A.6 中风病证候要素评价量表	12
参考文献	21

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件是ZY/T 1《中医内科病证诊断与疗效评价规范》的第2部分。ZY/T 1已经发布了以下部分：

——第1部分：哮喘；

——第2部分：中风；

——第3部分：眩晕。

本文件代替了ZY/T 001.1—1994《中医内科病证诊断疗效标准》中的中风部分，与ZY/T 001.1—1994中中风部分相比，除结构调整和编辑性改动外，主要技术变化如下：

- a) 增加了“范围”一章(见第1章)；
- b) 增加了中风的定义(见第3章)；
- c) 将“诊断依据”更改为“疾病诊断、分期及鉴别诊断”，细化了疾病诊断、与西医疾病的关系、疾病分期及鉴别诊断要点(见第4章, 1994年版的43.1)；
- d) 将“证候分类”更改为“证候分类及诊断”，细化了证候诊断内容，增加了证候定量诊断(见第5章, 1994年版的43.2)；
- e) 将“疗效评定”更改为“疗效评价”，细化了疗效评价的维度、评价工具及主要结局指标的选择原则。(见第6章, 1994年版的43.3)

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件起草单位：北京中医药大学东直门医院、天津中医药大学第一附属医院、山东中医药大学附属医院、广东省中医院、长春中医药大学附属医院、陕西中医药大学附属医院、北京中医药大学东方医院、湖北省中医院、北京中医药大学中医学院、河南中医药大学第一附属医院、安徽中医药大学第一附属医院、湖南省中医药研究院附属医院、上海中医药大学附属曙光医院、中国中医科学院中医临床基础医学研究所、北京中医药大学循证医学中心、黑龙江中医药大学附属第二医院、西南医科大学附属医院、辽宁中医药大学附属医院。

本文件主要起草人：高颖、王永炎、张伯礼、孙塑伦、张军平、曹晓岚、黄燕、赵德喜、闫咏梅、陈志刚、丁砚兵、李峰、刘向哲、杨文明、徐向青、伍大华、俞晓飞、史楠楠、陈薇、曹克刚、王东岩、白雪、海英、马斌、刘强、许颖智、吴圣贤、周莉、董兴鲁、赖新星。

本文件及其所代替文件的历次版本发布情况为：

——1994年首次发布为ZY/T 001.1—1994。

——本文件为第一次修订。

中医内科病证诊断与疗效评价规范 第2部分：中风

1 范围

本文件规定了中风的疾病诊断、分期及鉴别诊断、证候分类及诊断和疗效评价。
本文件适用于中风的中医病证诊断和疗效评价，临床、科研、教学、出版及学术交流。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

中风 *apoplexy*

在气血内虚基础上，因劳倦内伤、情志变化或外因诱发，引起脏腑阴阳失调，气血逆乱，导致脑脉痹阻或血溢脑脉之外，以突然昏仆，半身不遂，口舌歪斜或口眼喎斜，言语謇涩或不语，肢体麻木为主要临床表现的一类急慢性脑病。

[来源：GB/T 16751.1-2023，8.1.1，有修改]

3.2

中经络 *apoplexy involving both collateral and meridian*

中风无神志障碍者。

[来源：GB/T 16751.2-2021，3.2.3.3，有修改]

3.3

中脏腑 *apoplexy involving zang and fu-viscera*

中风有神志障碍者。

[来源：GB/T 16751.2-2021，3.2.3.3，有修改]

4 疾病诊断、分期及鉴别诊断

4.1 疾病诊断

本疾病可以通过下列依据来做诊断：

- a) 以半身不遂，口舌歪斜或口眼喎斜，言语謇涩或不语，肢体麻木，甚则神志恍惚、神昏、昏愤为主症。或出现头晕目眩，头痛，视歧，饮水发呛，步履不稳，目偏不瞬，瞳神变化等；
- b) 发病急骤，可有渐进发展过程；
- c) 病前或可见发作性头晕目眩，肢体麻木、偏身无力等症状；
- d) 常与年老体衰，劳倦内伤，嗜好烟酒、膏粱厚味等因素有关。可因恼怒、劳累、酗酒、气候骤变等诱发；
- e) 颅脑CT/MRI可显示脑部相应梗死灶或脑内出血病灶。

4.2 疾病分期

4.2.1 急性期：一般发病2周以内，病情严重者可至4周。

4.2.2 恢复期：发病2周或4周后至半年。

4.2.3 后遗症期：发病半年以上。

4.3 与西医疾病的关系

短暂性脑缺血发作、缺血性脑卒中（脑梗死）、脑出血等属于中风病范畴。其中短暂性脑缺血发作属于中风病先兆证范畴。以上疾病常有高血压、糖尿病、血脂异常、心脏疾病、高同型半胱氨酸血症等病史。

4.4 鉴别诊断

4.4.1 痫病

痫病可见发作性神志异常，卒发仆地时常口中作声，四肢频抽而口吐白沫；中风虽有突然昏仆，但一般无四肢抽搐及口吐涎沫的表现，多伴有半身不遂、口舌歪斜等症。

4.4.2 厥证

厥证有突然昏仆、不省人事之表现，通常神昏时间短暂，发作时常伴有四肢逆冷，移时多可自行苏醒，醒后无半身不遂、口舌歪斜、言语謇涩等中风的表现。

4.4.3 痉证

痉证以四肢抽搐、项背强直，甚至角弓反张为主症，发病时也可伴有神昏，多出现在抽搐之后，一般无半身不遂、口舌歪斜等症状；中风多在起病时即有神昏。

4.4.4 口僻

口僻主要是以口眼喎斜为主症，常伴耳后疼痛，无半身不遂或神志障碍等表现，多因正气不足，风邪入络，气血痹阻所致。

5 证候分类及诊断

5.1 证候分类

5.1.1 中经络：常见证候为肝阳暴亢、风痰阻络、痰热腑实、气虚血瘀、阴虚风动。

5.1.2 中脏腑：常见证候为风火蔽窍、痰热闭窍、痰湿蒙窍、元气败脱。

5.2 证候诊断

5.2.1 中经络

5.2.1.1 肝阳暴亢证

在常见主症基础上，伴见眩晕头痛，面红目赤，心烦易怒，口苦咽干，便秘尿黄。舌质红或绛，舌苔黄或燥，脉弦有力。

5.2.1.2 风痰阻络证

在常见主症基础上，伴见头晕目眩，肢体麻木或疼痛，手足拘急，口角流涎，痰多而粘。舌质暗，舌苔白腻，脉弦滑。

5.2.1.3 痰热腑实证

在常见主症基础上，伴见口黏痰多，腹胀便秘，午后面红烦热，舌质红。舌苔黄腻或灰黑，脉弦滑而大。

5.2.1.4 气虚血瘀证

在常见主症基础上，伴见偏瘫侧肢体瘫软，偏身麻木，手足肿胀，面色白或晦暗，气短乏力，心悸自汗。舌质暗淡甚或有瘀斑，舌苔薄白或白腻，脉沉细或细涩或结、代。

5.2.1.5 阴虚风动证

在常见主症基础上，伴见眩晕耳鸣，肢体拘挛，两颧潮红，手足心热，心烦盗汗。舌质红或红绛，舌苔少或剥脱，脉细弦或数。

5.2.2 中脏腑

5.2.2.1 风火蔽窍证

突然昏仆，不省人事，目偏不瞬，面红目赤，项强，肢体拘急，甚则抽搐。舌质红或绛，舌苔黄而燥或焦黑，脉弦数。

5.2.2.2 痰热闭窍证

常见神昏，肢体拘急，躁扰不宁，痰鸣息促，鼻鼾身热，大便秘结，舌质红。舌苔黄厚腻，脉滑数有力。

5.2.2.3 痰湿蒙窍证

常见神昏，肢体瘫软，面色晦垢，痰涎涌盛。舌质暗淡，舌苔白腻，脉沉滑或缓。

5.2.2.4 元气败脱证

常见神昏，面色苍白，瞳神散大，肢体瘫软，四肢逆冷，二便失禁，气息短促或微弱，多汗肤凉。舌淡紫或短缩，舌苔白或白腻，脉细数或脉微欲绝。

5.3 证候定量诊断方法

中风常见的证候要素有风、火、痰、瘀、气虚、阴虚，其识别和定量诊断可参考缺血性中风证候要素诊断量表（见A.1）。患者表现出多种证候要素的特征时可以通过证候要素组合成为复合证候。此诊断方法可用于缺血性中风的临床诊疗及科学研究。

6 疗效评价

6.1 疾病评价

6.1.1 病残程度

病残程度评价可使用改良Rankin量表等测评工具（见A.2）。

6.1.2 日常生活能力

日常生活能力评价可使用Barthel指数等测评工具（见A.3）。

6.1.3 神经功能缺损

神经功能缺损评价可使用美国国立卫生研究院卒中量表等测评工具（见A.4）。

6.1.4 生活质量

生活质量评价可使用脑卒中专用生活质量量表、欧洲五维健康量表等测评工具。

6.1.5 功能障碍

肢体运动功能评价可使用简式Fugl-Meyer运动功能评分等测评工具。语言、认知、吞咽等功能障碍及情感、睡眠障碍可选择相关的专科测评工具。

6.2 临床症状学评价

根据临床需求和研究目的，可选择对患者生活质量影响比较大的症状进行评价，包括疾病本身的症状以及并发症症状。应使用经过验证的、规范的症状测评方法。

6.3 基于患者报告的临床结局评价

基于患者报告的临床结局评价可使用基于中风病患者报告的临床结局评价量表等测评工具(见A.5)。

6.4 中医证候评价

根据评价目的,一般选择与疾病预后密切相关的证候进行评价。应使用经过验证的、规范的证候测评方法,可参照中风病证候要素评价量表等测评工具(见A.6)。

6.5 主要结局指标的选择

应根据干预药物或措施的临床定位与治疗目标,选择相应指标、明确测评时点,但所选择的疗效指标必须具有重要的临床价值。如针对残疾和残障,通常使用90天的 mRS 评分作为主要结局指标;针对中风复发风险,可选择90天及以上中风复发率作为主要结局指标;针对功能障碍或主要症状可选择相应的测评指标,根据需要也可选择多个指标进行评价。

附 录 A
(资料性)
疗效指标测量方法

A.1 缺血性中风证候要素诊断量表

缺血性中风证候要素诊断量表的项目与评分见表A.1。

表 A.1 缺血性中风证候要素诊断量表

证候要素	得分（分）
1 内风	
近 48 小时内急性起病	10
近 48 小时内病情加重或波动	10
头晕目眩	10
目偏不瞬	10
手足或下颌颤动	10
肢体强直	10
肢体拘急	10
抽搐	10
舌短缩	10
舌颤	10
内风得分	
2 内火	
满面通红	4
两颧潮红	2
目赤	7
口干	3
渴喜冷饮	4
舌干	2
口唇焦裂	6
口苦	2
口臭	4
痰色黄	1
心烦	1
躁扰不宁	3
吞酸	2
小便黄赤	4

表 A.1 缺血性中风证候要素诊断量表（续）

大便干	1
红舌或绛舌	2
黄苔	10
燥苔	2
数脉	5
弦脉	2
滑脉	1
内火得分	
3 痰湿	
表情淡漠或寡言少语	1
神情呆滞	2
肥胖	1
头闷痛	6
头重	3
头昏或头晕	1
口粘腻	2
渴不欲饮	2
咳痰或喉中痰鸣	10
纳呆	2
便溏	4
胖大舌	3
齿痕舌	2
厚苔	3
腻苔	8
滑苔	9
滑脉	6
痰湿得分	
4 血瘀	
面色晦暗或黧黑	9
口唇紫暗或暗红	8
皮肤粗糙	4
痛有定处	5

表 A.1 缺血性中风证候要素诊断量表（续）

紫舌或暗舌	10
舌有瘀斑瘀点	10
舌下脉络青紫	10
舌下脉络曲张	8
涩脉	8
结脉或代脉	1
血瘀得分	
5 气虚	
神疲	2
乏力	5
面色白	9
面色萎黄	3
口唇淡白	9
气短	8
语声低微	9
手或足肿胀	3
自汗	2
大便初硬或溏	3
大便或小便失禁	5
淡舌	3
胖大舌或齿痕舌	1
缓脉	5
细脉	5
沉脉	4
弱脉	4
结脉或代脉	1
气虚得分	
6 阴虚	
两颧潮红	10
舌干	5
手足心热	5
五心烦热	10

表 A.1 缺血性中风证候要素诊断量表（续）

盗汗	10
绛舌	10
瘦薄舌	10
剥脱苔	10
舌光红无苔	10
细脉、弦脉或数脉	5
阴虚得分	
主要证候要素判定： <input type="checkbox"/> 内风 <input type="checkbox"/> 内火 <input type="checkbox"/> 痰湿 <input type="checkbox"/> 血瘀 <input type="checkbox"/> 气虚 <input type="checkbox"/> 阴虚	

A.2 改良 Rankin 量表

改良Rankin量表的患者状况与级别见表A.2。

表 A.2 改良 Rankin 量表

患者状况	级别
完全无症状	0
尽管有症状，但无明显功能障碍，能完成所有日常职责和活动	1
轻度残疾，不能完成病前所有活动，但不需帮助能照顾自己的事务	2
中度残疾，要求一些帮助，但行走不需帮助	3
中重度残疾，不能独立行走，无他人帮助不能满足自身需求	4
严重残疾，卧床、失禁，要求持续护理和关注	5
死亡	6

A.3 Barthel 指数

Barthel 指数的患者状况与评分见表A.3。

表 A.3 Barthel 指数

项目	患者状况与评分	注释
1. 吃饭	10=独立。能应用任何必要的工具。在合理时间进食。 5=需要部分帮助（例如夹菜、盛饭、搅拌、切割食物等） 0=完全依赖他人。	吃饭：独立进食是指患者能够在正常的时间内独立进食准备好的食物，食物包括任何正常饮食（不仅是软饭），食物可有其他人做好或端来；夹菜，盛饭、搅拌、切割食物等均可自主完成，计 10 分；如果夹菜，盛饭、搅拌、切割食物等之中的少部分需帮助才能完成，计 5 分，否则计 0 分。
2. 洗浴	5=无帮助下可以进行。 0=需要他人帮助。	洗澡：无需指导、监督和帮助能自行进出浴室，自己擦洗，淋浴不需要帮助或监督，独立完成，计 5 分，否则计 0 分。
3. 个人卫生（修饰）	5=自主洗脸、梳头、刷牙、剃须（如果是电动剃须刀可以用插座）。 0=需要他人帮助。	梳洗：指 24~48 小时内情况，独立完成洗脸、梳头、刷牙、剃须等个人卫生，有看护者提供工具如挤好牙膏、准备好水等，也可计 5 分，否则计 0 分。
4. 穿衣	10=独立。系鞋带、扣扣件、应用支具。 5=部分需要帮助但至少有一半的任务在合理时间做。 0=需要他人帮助。	穿衣：指能如病前一样自行穿脱各种衣服、鞋袜等，包括个人能系扣、开并拉链、穿鞋等，计 10 分；需要别人帮助系扣、鞋带、开并拉链等复杂功能，但能独立披上外衣、穿鞋等简单功能计 5 分，否则计 0 分。

表 A.3 Barthel 指数（续）

5. 大便	10=无意外。如果需要可以应用灌肠或栓剂。 5=偶尔有意外，或需要帮助灌肠或栓剂。 0=经常失禁或昏迷。	大便控制：指一周的情况。能完全控制，计 10 分；偶尔（每周少于等于 1 次）失禁，计 5 分；每周大于 1 次的失禁或昏迷计为 0 分。
6. 小便	10=无意外，如果应用器具可以自己护理收拾。 5=偶尔意外或需要帮助应用器具。 0=经常失禁或昏迷。	小便控制：指 24~48 小时的情况。能完全控制，计 10 分；偶尔（每 24 小时内少于等于 1 次，每周多于 1 次尿失禁）失禁，计 5 分；小便经常（每 24 小时大于 1 次者）失禁，应计 0 分。导尿患者划分尿失禁。
7. 如厕	10=独立到卫生间或应用便盆、完成脱穿衣服或卫生清洁。 5=需要帮助平衡、完成脱穿衣服或卫生清洁。 0=依赖他人。	上厕所：能自行出入厕所或便桶处，无需他人脱穿衣或处理卫生，计 10 分；以上活动部分功能如需要帮助则计 5 分；主要功能如脱穿衣和处理卫生均需要帮助则计 0 分。
8. 椅子/床转换	15=独立，包括锁轮椅和升脚踏板。 10=最小帮助或监管。 5=能坐，但需要最大的帮助转换。 0=完全不能。	坐椅/床转运：患者能独立安全从床上到椅子上移动并返回，计 15 分；为保证安全需 1 人搀扶或语言指导，计 10 分；需 2 人或 1 个强壮且动作熟练的人帮助，计 5 分；不能坐起，或需 2 人以上帮助，计 0 分。
9. 行走	15=独立行走 50 米。也许应用辅助装置，除了滚动的行走器械。 10=帮助可行走 50 米。 5=如果不能行走，独立用轮椅行走 50 米。 0=完全不能，用轮椅也不能独立行走。	平地行走（步行）：指在家中或病房、院内可以借助辅助工具（包括拐杖等，但不包括滚动的行走工具如轮椅等）活动，在不需要监督和看护的情况下，能独立行走 50 米，属独立完成，计 15 分；需要 1 个未经训练的人帮助（体力或语言指导），包括在监督和看护下，能行走 50 米，计 10 分；能在轮椅上独立活动，独立用轮椅行走 50 米计 5 分，不能完成则计 0 分。
10. 上楼	10=独立。也许应用辅助装置。 5=需要部分帮助（如搀扶等）或监管。 0=在帮助（搀扶等）下也不能完成。	上下楼梯：能独立上下楼梯，包括借助辅助器（如拐杖等）才能上下楼梯，仍视为能独立完成，计 10 分；在他人部分帮助（如搀扶等）或监管下可以完成上下楼梯，计 5 分，否则计 0 分。

A.4 美国国立卫生研究院卒中量表

Barthel 指数的患者状况与评分见表A.4。

A.4 NIHSS评分量表

检查项目	NIHSS 评分标准	分值
1a 意识水平	0=清醒；1=嗜睡；2=昏睡或反应迟钝；3=仅有反射活动或自发反应，或完全没反应、软瘫、无反应	<input type="checkbox"/>
1b 提问	0=正确；1=一个正确；2=均不正确	<input type="checkbox"/>
1c 指令	0=正确；1=一个正确；2=均不正确	<input type="checkbox"/>
2 凝视	0=正常；1=部分凝视麻痹；2=完全凝视麻痹或被动凝视	<input type="checkbox"/>
3 视野	0=正常；1=部分偏盲；2=完全偏盲；3=双侧偏盲	<input type="checkbox"/>
4 面瘫	0=正常；1=最小；2=部分；3=完全	<input type="checkbox"/>
5a 左上肢运动	0=指定位置持续 10 秒；1=指定位置持续时间小于 10 秒；2=能抗重力，但不能达到指定位置；3=不能抗重力；4=无运动；9=截肢或关节融合	<input type="checkbox"/>
5b 右上肢运动	0=指定位置持续 10 秒；1=指定位置持续时间小于 10 秒；2=能抗重力，但不能达到指定位置；3=不能抗重力；4=无运动；9=截肢或关节融合	<input type="checkbox"/>
6a 左下肢运动	0=指定位置持续 5 秒；1=指定位置持续时间小于 5 秒；2=能抗重力，但不能达到指定位置；3=不能抗重力；4=无运动；9=截肢或关节融合	<input type="checkbox"/>
6b 右下肢运动	0=指定位置持续 5 秒；1=指定位置持续时间小于 5 秒；2=能抗重力，但不能达到指定位置；3=不能抗重力；4=无运动；9=截肢或关节融合	<input type="checkbox"/>

A.4 NIHSS评分量表（续）

7 共济失调	0=正常；1=一个肢体受累；2=两个或以上肢体受累	<input type="checkbox"/>
8 感觉	0=正常；1=轻到中度；2=严重或完全感觉缺失	<input type="checkbox"/>
9 语言	0=正常；1=轻到中度；2=严重失语；3=哑或完全失语	<input type="checkbox"/>
10 构音障碍	0=正常；1=轻到中度；2=言语不清，不能被理解；9=其它物理障碍	<input type="checkbox"/>
11 忽视症	0=正常；1=轻到中度；2=严重偏身忽视	<input type="checkbox"/>
总分		<input type="checkbox"/>

A.5 基于中风病患者报告的结局评价量表

基于中风病患者报告的结局评价量表的项目与评分见表A.5。

表 A.5 基于中风病患者报告的结局评价量表

一、中风病对身体/生理功能的影响				
1. 您觉得浑身没力气吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
2. 您感觉自己肢体活动困难或动作不协调吗？				
<input type="checkbox"/> 0没有	<input type="checkbox"/> 1很轻	<input type="checkbox"/> 2中度	<input type="checkbox"/> 3较重	<input type="checkbox"/> 4很重
3. 您中风后觉得肢体疼痛吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
4. 您有肌肉抽搐的时候吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
5. 您的手有肿胀（输液时除外）的感觉吗？				
<input type="checkbox"/> 0没有	<input type="checkbox"/> 1很轻	<input type="checkbox"/> 2中度	<input type="checkbox"/> 3较重	<input type="checkbox"/> 4很重
6. 您得病后觉得头疼吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
7. 您的面部或肢体有麻木的感觉吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
8. 您有头部昏沉、头脑不清楚的感觉吗？				
<input type="checkbox"/> 0没有	<input type="checkbox"/> 1很轻	<input type="checkbox"/> 2中度	<input type="checkbox"/> 3较重	<input type="checkbox"/> 4很重
9. 您中风后觉得看东西模糊不清吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
10. 您中风后有耳鸣的时候吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
11. 您有汗出异常（白天汗出或入睡后汗出醒来汗止或半身汗出）的时候吗？				

表 A.5 基于中风病患者报告的结局评价量表（续）

<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
12. 您有气短的感觉吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
13. 您喝水时发呛吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
14. 您白天容易流口水吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
15. 您吃饭时食物会滞留在口腔中吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
16. 您觉得舌头发僵、说话不流利吗？				
<input type="checkbox"/> 0没有	<input type="checkbox"/> 1很轻	<input type="checkbox"/> 2中度	<input type="checkbox"/> 3较重	<input type="checkbox"/> 4很重
17. 您有想说话却说不出来的状况吗？				
<input type="checkbox"/> 0没有	<input type="checkbox"/> 1很轻	<input type="checkbox"/> 2中度	<input type="checkbox"/> 3较重	<input type="checkbox"/> 4很重
18. 您觉得食欲不振、不想吃饭吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
19. 您觉得自己大便干燥费力吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
20. 您觉得小便次数明显增多吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
21. 您有小便不能控制而自行流出的时候吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
22. 您白天容易犯困吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
23. 您觉得晚上睡不好觉吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
24. 您感到记忆力减退吗？				
<input type="checkbox"/> 0没有	<input type="checkbox"/> 1很轻	<input type="checkbox"/> 2中度	<input type="checkbox"/> 3较重	<input type="checkbox"/> 4很重
二、中风病对心理/精神的影响				
25. 您感到对什么都没有兴趣吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
26. 您感到坐立不安、心烦意乱吗？				
<input type="checkbox"/> 0无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是

表 A.5 基于中风病患者报告的结局评价量表（续）

27. 您担心自己生活不能自理或成为别人的拖累吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
28. 您担心疾病再次发作吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
29. 您担心病情对您将来生活工作的影响吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
30. 您经常想哭吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
三、中风病对社会关系的影响				
31. 你觉得和别人交流有障碍吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
32. 您的健康状况限制了您的社会活动（如逛街、走亲访友）吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
33. 您觉得患病影响了您在家庭（或工作）中的地位或作用吗？				
<input type="checkbox"/> 0从无	<input type="checkbox"/> 1很少	<input type="checkbox"/> 2有时	<input type="checkbox"/> 3经常	<input type="checkbox"/> 4总是
四、患者对治疗的满意度				
34. 总的来说，您觉得治疗效果如何？				
<input type="checkbox"/> 0非常满意	<input type="checkbox"/> 1满意	<input type="checkbox"/> 2一般	<input type="checkbox"/> 3不满意	<input type="checkbox"/> 4很不满意
35. 您觉得经过治疗好转的快吗？				
<input type="checkbox"/> 0很快	<input type="checkbox"/> 1较快	<input type="checkbox"/> 2一般	<input type="checkbox"/> 3较慢	<input type="checkbox"/> 4很慢
36. 您会把您的主治大夫推荐给其他患者吗？				
<input type="checkbox"/> 0非常想	<input type="checkbox"/> 1有点想	<input type="checkbox"/> 2一般	<input type="checkbox"/> 3不太想	<input type="checkbox"/> 4根本不想
除以上36个问题之外，您还认为有哪些症状让您觉得痛苦，请列出：				
①				
②				

A.6 中风病证候要素评价量表

中风病证候要素评价量表的项目与评分见表A.6。

表A.6 中风病证候要素评价量表

内风		
条目		权重
目偏不瞬	无	0分
	有	6分

表 A.6 中风病证候要素评价量表（续）

瞳神异常（瞳孔缩小、散大或不等）	无	0分
	有	6分
肢体僵硬状态	无	0分
	肢体略僵硬	2分
	肢体强硬，但能被动伸展	4分
	肢体拘急，难以被动伸展	6分
步履不稳（共济失调）	无	0分
	轻度不稳可自行行走	1分
	倚靠辅助工具可行走	2分
	倚靠辅助工具无法行走	3分
头晕	无	0分
	偶尔出现，但不影响日常生活	2分
	经常出现，影响日常生活，尚可忍受	4分
	频繁出现，甚则摔倒，严重影响日常生活，难以忍受	6分
目眩	无	0分
	偶尔出现，但不影响日常生活	2分
	经常出现，影响日常生活，尚可忍受	4分
	频繁出现，甚则摔倒，严重影响日常生活，难以忍受	6分
舌短缩	无	0分
	有	3分
内火		
躁扰不宁	无	0分
	有	6分
面红或目赤	无	0分
	面红或目赤	3分
	面红目赤	6分
口唇深红	无	0分
	有	6分
呼吸气粗	无	0分
	有	6分
心烦	无	0分
	心情烦躁	3分

表 A.6 中风病证候要素评价量表（续）

	心烦易怒	6 分
口臭	无	0 分
	口气臭秽，仅靠近时可闻	2 分
	口臭较重，较易闻到	4 分
	口气臭秽极重，远处可闻及	6 分
发热	无	0 分
	有	6 分
口干	无	0 分
	口舌干燥	2 分
	口干欲饮	4 分
	口干喜饮	6 分
渴喜冷饮	无	0 分
	有	6 分
口苦	无	0 分
	有	6 分
头胀痛	无	0 分
	轻微头胀痛	2 分
	头胀痛但可忍受	4 分
	头胀痛难以忍受	6 分
黄痰	无	0 分
	有	6 分
腹胀	无	0 分
	有	6 分
呃逆	无	0 分
	偶发，一日不过三四次，瞬间即平	1 分
	较频，每日五至一二十次，或持续时间较长	2 分
	呃逆频繁，每小时发多次，甚至整天发作	3 分
便干便秘	无	0 分
	便质略干，每日 1 次	3 分
	便干，排便费力或 3 日未解	6 分
	便干，呈球状或 5 日以上未解	9 分

表 A.6 中风病证候要素评价量表（续）

小便黄赤	无	0 分
	有	6 分
舌红	无	0 分
	舌边尖红	3 分
	舌红	6 分
	舌红绛	9 分
舌干	无	0 分
	舌干少津	3 分
	舌干裂	6 分
黄苔	无	0 分
	舌苔薄黄	3 分
	舌苔黄厚	6 分
	舌苔焦黄	9 分
燥苔	无	0 分
	舌苔少津	2 分
	舌苔干燥	4 分
	舌苔燥裂	6 分
数脉	无	0 分
	有	6 分
痰湿		
神情呆滞	无	0 分
	有	6 分
但欲寐	无	0 分
	困倦思睡	1 分
	时时欲睡	2 分
	不能控制的睡意	3 分
头昏	无	0 分
	偶尔出现，但不影响日常生活	2 分
	经常出现，影响日常生活，尚可忍受	4 分
	频繁出现，甚则摔倒，严重影响日常生活，难以忍受	6 分
头部闷重	无	0 分

表 A.6 中风病证候要素评价量表（续）

	头部沉闷感	2 分
	头重如裹	4 分
	头目沉重不欲举	6 分
肢体沉重	无	0 分
	有	6 分
痰量	无	0 分
	偶有咯痰	2 分
	咯痰较多	4 分
	痰涎壅盛，喉中痰鸣	6 分
流涎	无	0 分
	偶见流涎，涎量不多	2 分
	时见流涎，涎量较多	4 分
	流涎不止，涎量甚多	6 分
纳呆	无	0 分
	食欲较平时差，进食量无明显变化	2 分
	不欲进食，进食量明显下降	4 分
	厌食，进食极少或不进食	6 分
口黏腻	无	0 分
	有	6 分
胖大舌或齿痕舌	无	0 分
	舌体略胖大	2 分
	舌体胖大，边有齿痕	4 分
	伸舌满口，齿痕多而深	6 分
厚苔	无	0 分
	有	6 分
滑苔	无	0 分
	有	6 分
腻苔	无	0 分
	有	6 分
滑脉	无	0 分
	有	6 分
血瘀		

表 A.6 中风病证候要素评价量表（续）

面色晦暗	无	0 分
	面色略暗，有光泽	3 分
	面色晦暗，无光泽	6 分
口唇色暗	无	0 分
	口唇淡暗	2 分
	口唇紫暗	4 分
	口唇紫黑	6 分
肌肤润泽状况	肌肤润泽如常	0 分
	皮肤少泽	1 分
	皮肤粗糙	2 分
	肌肤甲错	3 分
头刺痛	无	0 分
	程度轻微，不影响日常生活	2 分
	头痛如针刺，影响日常生活，但尚可忍受	4 分
	头痛如锥刺，难以忍受	6 分
肌肤不仁	无	0 分
	略感麻木，触物感无明显原因	2 分
	麻木感明显，触物如有隔物	4 分
	麻木严重，冷热不知	6 分
舌质暗	无	0 分
	舌暗	3 分
	舌有瘀点或瘀斑	6 分
舌下脉络	无青紫及曲张	0 分
	舌下脉络青紫	5 分
	舌下脉络青紫曲张	9 分
结脉或代脉	无	0 分
	有	6 分
气虚		
神疲	无	0 分
	精神欠佳	4 分
	精神萎靡	9 分
乏力	无	0 分

表 A.6 中风病证候要素评价量表（续）

	日常活动后乏力	3 分
	轻微活动后乏力	6 分
	安静状态下乏力	9 分
面色白	无	0 分
	面色淡	2 分
	面色白而无华	4 分
	面色白而虚浮	6 分
口张	无	0 分
	有	3 分
呼吸微弱	无	0 分
	有	6 分
语声低微	无	0 分
	语声低微，床边可闻及	2 分
	语声低微，需仔细辨听	4 分
	语声低微，难以辨听	6 分
气短	无	0 分
	日常活动后气短	2 分
	轻微活动后气短	4 分
	安静状态下气短	6 分
手或足肿胀	无	0 分
	手或足略浮肿，按之略陷	2 分
	手或足浮肿明显，皮肤薄而有光，按之可陷	4 分
	手或足浮肿明显，皮肤薄，紧绷发亮，按之深陷	6 分
肢体松懈瘫软	无	0 分
	有	6 分
肢体发凉	无	0 分
	肢体不过手足，程度较轻	2 分
	肢凉过手足，不过肘膝	4 分
	肢凉过肘膝，程度重	6 分
心悸	无	0 分
	日常活动时心悸	2 分
	轻微活动时心悸	4 分

表 A.6 中风病证候要素评价量表（续）

	安静时即感心悸	6 分
自汗	无	0 分
	稍动则汗出	2 分
	安静时汗出	4 分
	汗出不止	6 分
胖大舌或齿痕舌	无	0 分
	舌体略胖大	2 分
	舌体胖大，边有齿痕	4 分
	伸舌满口，齿痕多而深	6 分
沉脉	无	0 分
	有	6 分
阴虚		
两颧潮红	无	0 分
	有	6 分
心烦	无	0 分
	心情烦躁	3 分
	心烦易怒	6 分
手足心热	无	0 分
	有	6 分
盗汗	无	0 分
	偶有盗汗，以头部汗出为主	2 分
	经常盗汗，胸背潮湿	4 分
	盗汗不止，常湿透衣被，周身潮湿如水洗	6 分
便干便秘	无	0 分
	便质略干，每日 1 次	3 分
	便干，排便费力或 3 日未解	6 分
	便干，呈球状或 5 日以上未解	9 分
不寐	无	0 分
	入睡较难，或寐后易醒，每夜睡眠四五小时	2 分
	夜难入睡，或寐后易醒，每夜睡眠二三小时	4 分
	通宵不寐，每夜睡眠不到一小时	6 分
舌干	无	0 分

表 A. 6 中风病证候要素评价量表（续）

	舌干少津	3 分
	舌干裂	6 分
少苔	无	0 分
	少苔	2 分
	剥脱苔	4 分
数脉	镜面舌，无苔	6 分
	无	0 分
	有	6 分

参 考 文 献

- [1] GB/T 15657-2021 中医病证分类与代码
- [2] GB/T 16751.1-2023 中医临床诊疗术语 第1部分：疾病
- [3] GB/T 16751.2-2021 中医临床诊疗术语 第2部分：证候
- [4] ZY/T 10 中医病证诊断与疗效评价规范制修订通则
- [5] 高颖. 中医临床诊疗指南释义·脑病分册[M]. 北京：中国中医药出版社，2015：18.
- [6] 中华医学会神经病学分会，中华医学会神经病学分会脑血管病学组. 中国各类主要脑血管病诊断要点 2019[J]. 中华神经科杂志，2019，52(9)：710-716
- [7] 张启明，于东林，王永炎. 中医证候要素的确认方法[J]. 中医杂志，2013，54(20)：1732-1735.
- [8] 邹忆怀. 中风先兆证病因病机及防治的初步探讨[J]. 北京中医药大学学报，1995，(05)：12-13.
- [9] 王永炎，刘炳林. 中风病研究进展述评[J]. 中国中医急症，1995，(02)：51-54+4.
- [10] 高颖，马斌，刘强等. 缺血性中风证候要素诊断量表编制及方法学探讨[J]. 中医杂志，2011，52(24)：2097-2101.
- [11] 高颖，马斌，刘强等. 《缺血性中风证候要素诊断量表》临床验证[J]. 中医杂志，2012，53(1)：23-25.
- [12] J. C. Van Swieten P, Van H. Interobserver agreement for the assessment of handicap in stroke patients[J]. Stroke, 1988: 19-604.
- [13] Mahoney Fi B D. Rehabilitation Notes[J]. Maryland State Medical Journal, 1965: 14-56.
- [14] Collin C, Wade DT, Davies S, et al. The Barthel ADL Index: a reliability study[J]. Int Disabil Stud. 1988, 10(2): 61-63.
- [15] Collin D. The Barthel ADL Index: a standard measure of physical disability[J]. Int Disabil Studies, 1987(10): 64-67.
- [16] Patrick D, Lyden M, Mei Lu P, et al. A Modified National Institutes of Health Stroke Scale for Use in Stroke Clinical Trials[J]. Stroke, 2001: 32-1310.
- [17] Brott T, Adams HP Jr, Olinger CP, et al. Measurements of acute cerebral infarction: a clinical examination scale[J]. Stroke. 1989 Jul;20(7): 864-870.
- [18] Meyer BC, Hemmen TM, Jackson CM, et al. Modified National Institutes of Health Stroke Scale for use in stroke clinical trials: prospective reliability and validity[J]. Stroke. 2002 May; 33(5): 1261-1266.
- [19] 高谦，洪冰，刘少雄，等. Spitzer 生活质量指数测量脑卒中患者的效度研究[J]. 中国康复医学杂志，1995，(02)：49-51.
- [20] Williams L S, Weinberger M, Harris L E, et al. Measuring quality of life in a way that is meaningful to stroke patients[J]. Neurology. 1999, 8(8): 1839-1843.
- [21] 王雪飞，刘强，钟海珍，等. 基于中风病患者报告的结局评价量表的第二轮临床验证[J]. 中华中医药杂志，2012，27(05)：1245-1248.
- [22] 王雪飞，刘强，钟海珍，等. 基于中风病患者报告的结局评价量表的第一轮临床验证[J]. 中华中医药杂志，2012，27(03)：603-606.
- [23] 张杨，高颖，马斌，等. 基于项目反应理论的中风病证候要素评价量表的条目筛选[J]. 中医杂志，2016，57(08)：649-652.
- [24] 全国科学技术名词审定委员会. 中医药学名词[M]. 北京：科学出版社，2005：245-290.