

结果评分：它们测量什么，以及不测量什么

本页面由机器翻译，尚未经临床医生审核。**英文版本**为权威版本。

什么是患者报告结局指标

患者报告结局指标（Patient-Reported Outcome Measure, PROM）是一份关于您自身健康状况的问卷。它不是对您进行的检查，而是询问您的感受以及您能够完成的活动。这类问卷至少自20世纪60年代起就已存在，尽管其名称是后来才出现的 [1]。

您的医生无法通过X光片或体格检查看到疼痛或疲劳。研究指出，关节活动度和肌力等指标可能不如人们想象的那么可靠，因此越来越多的诊所现在会直接询问患者 [2]。这正是这些问卷所填补的空白：它们捕捉了您对自己功能和生活质量的看法，这是任何扫描或临床检查都无法观察到的 [3]。

其中一些问卷是关于日常生活的长问题列表。较新的问卷，例如通过美国研究网络开发的PROMIS量表，更短且更精确 [4]。您可能用笔在纸上填写，也可能通过手机短信回答几个问题。研究发现，这两种方式得出的评分具有可比性 [5]。

您的回答会被评分并随时间进行比较，以便在治疗前后跟踪变化。研究人员还使用它们来比较大量患者群体的结果，尽管全球各关节登记处收集的数据并不统一或完整，这可能使比较变得更加困难 [6]。

有一点值得了解：这些评分衡量的是患者群体的平均水平。它们不能预测任何个人的具体感受。您的医生会将您的评分作为信息的一部分，结合您的体格检查结果和您自己的目标来使用，而不是将其作为对您康复情况的最终判定。

为何重要

这些问卷承担两项不同的功能，了解其区别很有帮助。

第一项功能是随时间追踪您的状况。您会在治疗前和治疗后填写同一份问卷，以便您的医疗团队能够观察您的变化程度。因此，您自己的分数最有用的地方在于作为您自身进步的指标，而非用于与他人排名的数字。两个人可能从不同的起点出发，最终得到不同的分数，但两人都可能取得了良好的效果。

第二项功能发生在更大的尺度上。当许多患者完成相同的问卷时，可以对整个群体进行比较，从而在整个人群范围内评估治疗和服务。这就是研究结果如何融入更广泛的护理决策的过程。常规收集这些信息被描

述为重视患者所关心之事的医疗保健的未来 [1]，将其纳入常规骨科就诊是可行的，并且能为医生和患者提供坚实的信息以共同做出决策 [2]。

有一个值得了解的注意事项。推动这些问卷发展的力量主要来自研究人员和医疗支付方，且并不总是专注于从患者角度改善护理 [3]。分数使用方式中的一些局限性可能解释了为何填写这些问卷并不总能带来患者结果的改善 [4]。

那么这对您意味着什么？您的分数是医生结合体格检查和个人目标所使用的信息之一。它不是评分，也不是预测。它提供的方式是让您能感受到但他人看不到的变化得以言表，并让您的进步成为更大图景的一部分，有助于评估所有人的护理。

结果的含义

您现在有一个分数。它实际上告诉您什么？

首先要了解的一点是：哪个方向更好取决于问卷本身。表格本身或向您提供表格的人会告诉您评分的方向。

数值上的微小变化可能意义不大。研究人员一直在研究这个问题，并使用一些概念来帮助解读分数。其中一个概念称为最小临床重要差异（minimal clinically important difference），即患者在日常生活中实际能察觉到的最小变化。另一个概念称为患者可接受症状状态（patient acceptable symptom state），即患者感觉良好到认为其症状可以接受的程度 [1]。

关键在于：没有单一的阈值适用于所有人。这些指标的值在不同医院和不同患者群体之间存在差异 [2]。不同的计算方法会得出截然不同的结果 [3]，且任何单一数值都应被视为一个范围，而非一条明确的界限 [4]。因此，如果您的分数仅发生小幅变动，这本身并不能说明太多。稍后再次测量的相同分数及其变化趋势，能传达更多的信息。

此外，值得注意的是，变化可能在统计上显著，但并非您能感受到的变化。关于这些测量指标的研究指出，数字上显示出的差异可能与对您而言重要的差异并不一致 [5]。这就是为什么您的医疗团队会将您的分数与体格检查以及您个人的目标结合起来考量，而不是将数字视为完整的答案。

还有一个局限性。目前尚无单一的问卷成为衡量功能的标准方式。一项综述发现，目前有15种不同的工具用于此目的，这也是研究人员不断呼吁加强标准化的原因 [6]。所有这些测量指标仍需进一步研究以确认其性能 [7]。

因此，请将您的分数视为多个信号中的一个。询问发生了什么变化、变化幅度多大，以及您是否能感受到这种变化。

它无法告诉你的内容

问卷评分不能用于诊断任何疾病。它记录的是您的感受，而非您身体存在的具体问题。它也不决定您应该接受何种治疗。这一决定应由您与医生共同作出，结合您的体格检查、您的目标以及您自身的判断，并辅

单一结果也并非对您当前状况的定论。这些评分衡量的是患者群体的平均水平，而平均值掩盖了个体体验的差异范围。两个人可能拥有相同的评分，但对其感受却截然不同。您个人的经历比您在群体中的位置更为重要。

有一些值得了解的实用陷阱。由于尚无单一问卷确立标准问题集 [1]，某些问题可能遗漏了对您而言最重要的内容。部分结果会聚集在量表的最高或最低端，因此您感受上的真实变化可能无法在数值上体现出来。此外，用于判断变化是否具有临床意义的阈值在不同医院和不同患者群体之间各不相同 [2]，因此您评分的微小变动在不同情境下并不具有相同的含义。

诚实的总结是：您的评分是多个信号中的一个。它能为他人无法察觉的情况提供描述，并能追踪您随时间的进展。但它无法告诉您哪里出了问题，无法为您选择治疗方案，也无法用一个数字概括您的康复过程。

核心要点

这些问卷擅长一件事：用您自己的语言描述您的感受和能力，以便随时间进行追踪。它们不是诊断，不是治疗选择，也不是对康复结果的预测。值得记住的一点是，您的得分只是多个信号之一。您的医疗团队会将其与体格检查以及您自身的目标结合起来解读，因此单凭一个数字永远无法反映全貌。

参考文献

- [1] 患者报告结局指标（PROMs）：通用及疾病特异性指标的综述，以及对趋势和问题的讨论。Health Expectations. 2021。DOI: 10.1111/hex.13254
- [2] 物理结局指标：肌力和关节活动范围在骨科研究中的作用。Injury. 2020。DOI: 10.1016/j.injury.2019.11.017
- [3] 患者报告结局指标（PROMs）已应用于运动与运动医学：为何它们至关重要？。British Journal of Sports Medicine. 2015。DOI: 10.1136/bjsports-2014-093707
- [4] 在骨科专科中使用患者报告结局测量信息系统（PROMIS）指标：2018年至2022年范围综述的结果。Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons. 2025。DOI: 10.5435/jaaos-d-24-00432
- [5] 患者报告结局的收集；- 手机短信可提供有效的评分和高应答率。BMC Medical Research Methodology. 2014。DOI: 10.1186/1471-2288-14-52
- [6] CORR Insights®：关节置换登记系统中患者报告结局指标的收集与报告：多国调查与建议。Clinical Orthopaedics & Related Research. 2021。DOI: 10.1097/corr.0000000000001918
- [7] 基于价值的医疗保健：临床决策中的患者报告结局。Clinical Orthopaedics & Related Research. 2016。DOI: 10.1007/s11999-016-4813-4
- [8] 将患者报告结局整合到骨科临床实践中：来自FORCE-TJR的概念验证。Clinical Orthopaedics & Related Research. 2013。DOI: 10.1007/s11999-013-3143-z
- [9] 实践中的患者报告结局指标。BMJ. 2015。DOI: 10.1136/bmj.g7818

- [10] 在针对个体患者的临床实践中使用患者报告结局指标所感知到的益处与局限性：定性研究的系统综述。Quality of Life Research。2021。DOI: 10.1007/s11136-021-03003-z
- [11] 呼吁采用标准化方法报告患者报告结局指标。Journal of Bone and Joint Surgery。2021。DOI: 10.2106/jbjs.21.00030
- [12] 计算最小临床重要差异是否有意义？改进方法。Arthroscopy。2024。DOI: 10.1016/j.arthro.2023.11.007
- [13] 最小临床重要差异：回应。The American Journal of Sports Medicine。2023。DOI: 10.1177/03635465231189222
- [14] 最小临床重要差异：致编辑的信。The American Journal of Sports Medicine。2023。DOI: 10.1177/03635465231189223
- [15] 临床意义（包括最小临床重要差异、患者可接受的无症状状态、实质性临床获益和最大结局改善）正确报告的指南。Arthroscopy。2022。DOI: 10.1016/j.arthro.2022.08.020
- [16] 高级肌肉骨骼物理治疗实践中的患者报告结局指标：系统综述。Musculoskeletal Care。2017。DOI: 10.1002/msc.1200
- [17] 评估现有间歇性跛行患者报告结局指标的质量：使用COSMIN清单的系统综述。European Journal of Vascular and Endovascular Surgery。2015。DOI: 10.1016/j.ejvs.2014.12.002