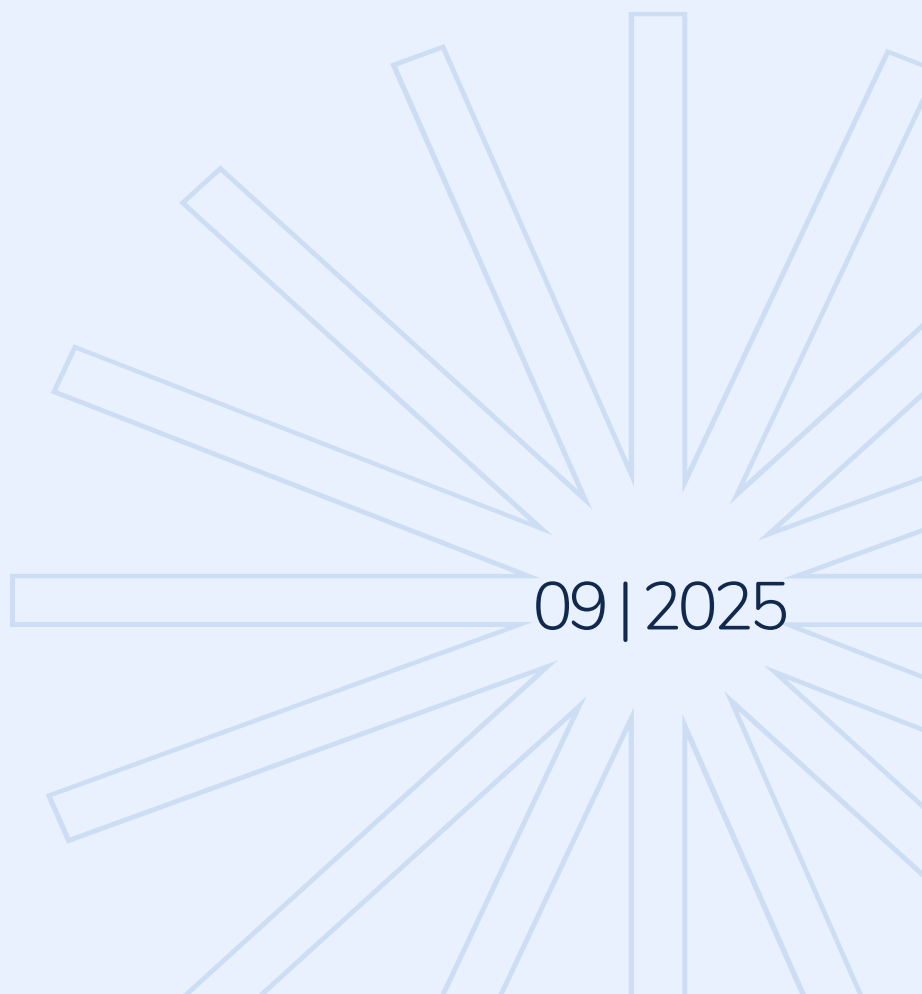




LƯỢNG GIÁ HOẠT ĐỘNG CHỨC NĂNG NGƯỜI CAO TUỔI

Ths BS Tô Trường Duy
BS CKI Phạm Thị Mỹ Hoa
BS CKI Nguyễn Thị Mỹ Huyền



09 | 2025



Mục tiêu

- Lựa chọn được thang đo phù hợp khi lượng giá chức năng người cao tuổi.
- Thực hành lượng giá, phân tích được kết quả và liên hệ với kế hoạch can thiệp phục hồi chức năng.



Tình huống 1

- Giới: NB nữ, 93 tuổi
- Chẩn đoán: Hẹp động mạch chày hai bên + tắc động mạch đùi trái do xơ vữa. Bệnh nền tăng huyết áp, đái tháo đường type 2 kiểm soát kém.
- NB nhập viện, được đặt stent tái thông mạch đùi trái, sau 2 ngày, BS điều trị mời khám lên chương trình PHCN trước xuất viện
- Tình trạng trước nhập viện. NB ADLs độc lập. 3 tháng gần đây, NB sinh hoạt tại giường vì đau, yếu chân Trái tăng dần. NB không đi lại được, có thể xoay trở, chuyển từ nằm sang ngồi trên giường, duy trì được tư thế ngồi
- NB mong muốn tập đi lại, sinh hoạt độc lập như trước, muốn giảm phụ thuộc người nhà



Tình huống 1

Khi tiếp cận PHCN cho NB, anh chị chọn sẽ tiếp cận như thế nào

- A. Lượng giá vận động & thăng bằng: Timed Up and Go, Berg Balance Scale, Short Physical Performance Battery.
- B. Lượng giá sức bền & gắng sức: 6-Minute Walk Test (6MWT), 2-Minute Step Test (2MST)
- C. Lượng giá hoạt động hàng ngày (ADL/IADL): Barthel Index, Katz, Lawton IADL
- D. Lượng giá sức cơ bằng tay
- E. Lượng giá nguy cơ té ngã: Morse Fall Scale, Tinetti Performance-Oriented Mobility Assessment
- F. Lượng giá nhận thức: Moca, MMSE



Tình huống 2

Thông tin bệnh nhân

- Nữ, 78 tuổi
- Bệnh sử: Bệnh Parkinson 6 năm, đang điều trị đều đặn theo toa.
- Triệu chứng hiện tại: run tay phải khi nghỉ, cứng cơ nhẹ, đi lại chậm nhưng chưa cần dụng cụ trợ giúp.
- Trong 3 năm gần đây: người nhà nhận thấy bệnh nhân chậm chạp hơn, giảm linh hoạt so với trước.
- NB chẩn đoán suy giảm nhận thức, được BS thần kinh chuyển đến khám PHCN để đánh giá và lên kế hoạch phục hồi
- Sống cùng chồng, con trai và con dâu.

Tiền sử sinh hoạt (3 năm trước):

- Tự đi chợ gần nhà, nấu được bữa ăn đơn giản. Tự thanh toán tiền điện nước. Đọc báo hằng ngày, tự gọi điện cho con.



Tình huống 2

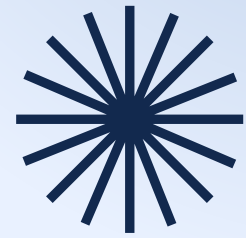
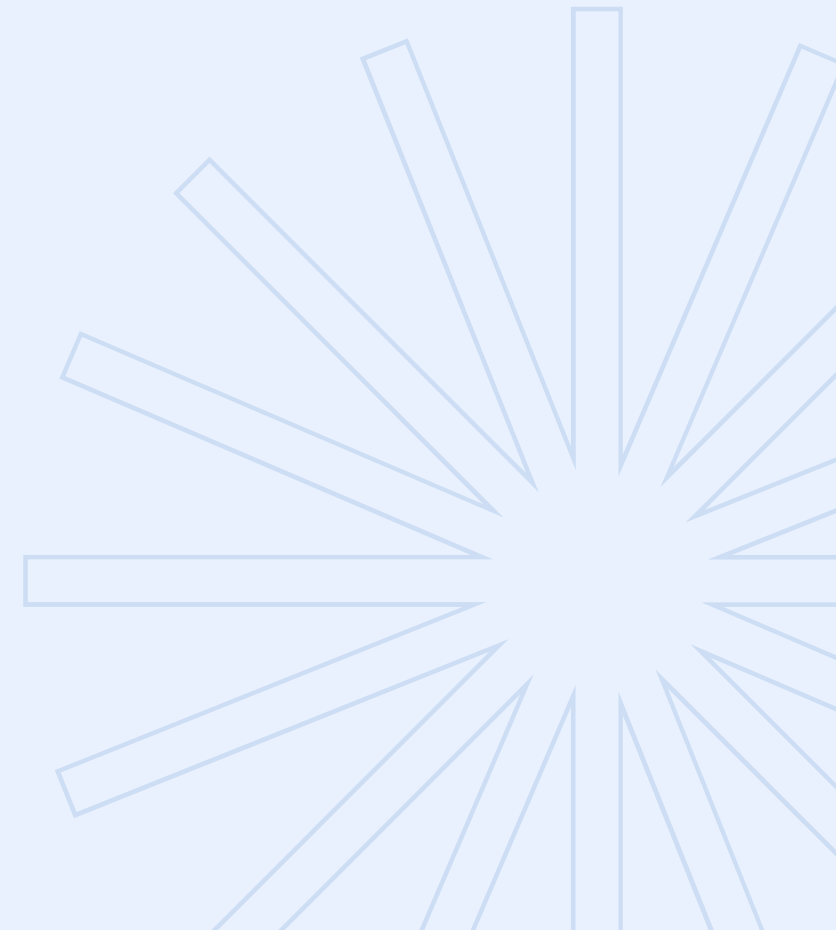
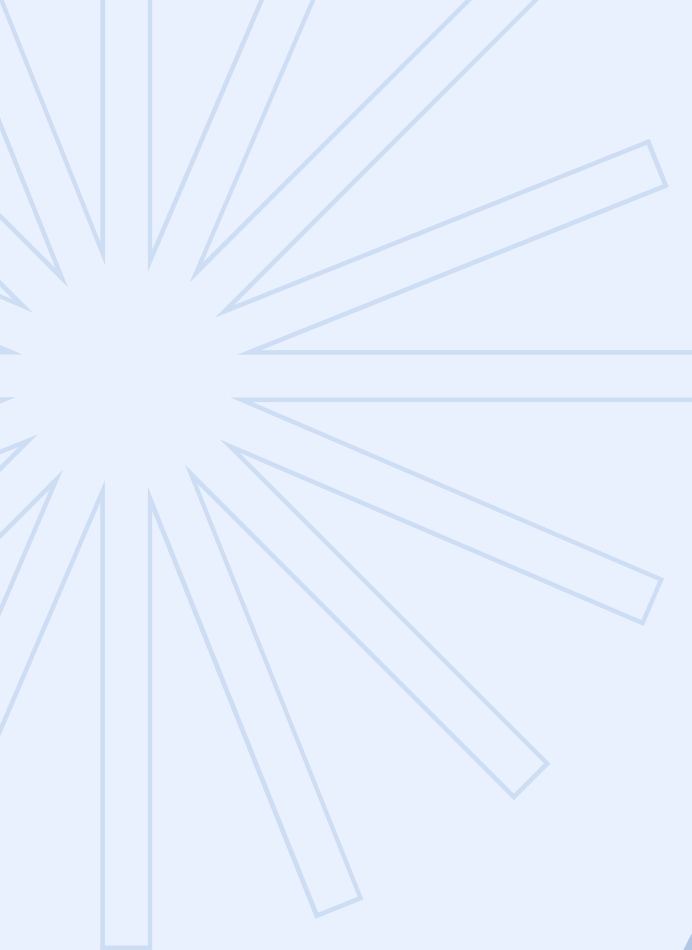
Khi tiếp cận PHCN cho NB, anh chị chọn sẽ tiếp cận như thế nào

- A. Lượng giá vận động & thăng bằng: Timed Up and Go, Berg Balance Scale, Short Physical Performance Battery.
- B. Lượng giá sức bền & gắng sức: 6-Minute Walk Test (6MWT), 2-Minute Step Test (2MST)
- C. Lượng giá hoạt động hàng ngày (ADL/IADL): Barthel Index, Katz, Lawton IADL
- D. Lượng giá sức cơ bằng tay
- E. Lượng giá nguy cơ té ngã: Morse Fall Scale, Tinetti Performance-Oriented Mobility Assessment
- F. Lượng giá nhận thức: Moca, MMSE



THÔNG ĐIỆP

- Lượng giá giúp theo dõi, điều trị, tiên lượng
→ Chăm sóc phù hợp NCT
- Lựa chọn công cụ lượng giá có độ tin cậy, phù hợp, văn hóa – bối cảnh.



THANK YOU

✉ totruongduy@gmail.com