

神经心理学测验评价痴呆的信度与效度问题

肖世富

【关键词】 痴呆； 神经心理学测验； 综述文献

DOI: 10.3969/j.issn.1672-6731.2010.02.004

痴呆患者都存在学习、记忆、语言、思维等多种认知功能损害,同时伴有多种精神行为症状,认知和精神行为异常最终可导致患者社会活动能力减退或完全丧失。神经心理学测验是客观评价这些症状的重要临床工具,对临床诊断、疗效观察、病程进展的判定等均具有重要意义。然而,在临床实践中由于不注意评价痴呆的神经心理学测验的信度与效度等问题,往往不能发挥这些工具的实用价值,因此,如何科学并有效地应用神经心理学测验越来越受到关注。

一、神经心理学测验评价痴呆的临床价值

神经心理学测验可用于痴呆的辅助诊断,有些痴呆患者如阿尔茨海默病(AD)的早期通常并无神经解剖、生化等方面的明显改变,也无明显的体征,仅表现为认知或心理行为障碍,此时神经心理学测验可对临床诊断提供相当大的帮助。神经心理学测验亦可用于临床研究,对大脑解剖和生理病理改变的评价主要依靠常规神经系统检查和辅助检查技术,例如脑电图、神经影像学检查等^[1]。然而,这些临床检查技术大多数并不能反映患者认知或心理的改变,而神经心理学测验则可评价痴呆患者认知功能受影响的范围和程度,并以量化指标加以表示。神经心理学测验是常用研究手段之一,可用于研究脑形态结构与认知和心理行为的关系。神经心理学测验可用于评价疗效和指导康复,以及对药物、物理等治疗的效果进行比较客观和量化的评价,以测验评分来反映心理功能,具有较好的可比性。通过神经心理学测验可了解哪些功能相对完好,哪些功能有缺损,可藉此指导临床康复^[1,2]。

二、神经心理学测验的信度与效度问题

信度系指神经心理学测验结果的稳定性程度,也可称为测量的可靠性。信度的测量包括以下内容^[3]:(1)重测信度。指用同一种测验方法对同一组受试者两次测验所得结果的一致性程度。(2)复本信度。指两项平行的测验,测量同一组受试者所得结果的一致性程度。(3)分半信度。指将一种测验中的许多项目的测验结果分成对等的两部分后,所有受试者在这两部分上所获得评分的一致性程度。(4)同质性信度。指测验工具所有项目的一致性程度。(5)评分者信度。指多位评分者对同一组受试者进行测验的一致性程度等。效度则指神经心理学测验实际能够测出其所要检测的心理特质的程度。效度的测量包括:(1)内容效度。指测验项目对有关测量内容研究取样的恰当程度,即与所要测量的内容之间的吻合程度。(2)结构效度。指测验实际测到所要测量的理论结构或特质的程度,即测验结果能够说明神经心理学理论的某种结构或特质的程度。(3)效标效度。指一项测验对处于特定情境中的个体行为进行估计的有效性或与金标准的符合程度。(4)平行效度。指与类似的测验的符合程度等。

神经心理学测验的信度和效度代表该项工具的质量与品质,由于是通过语言及观察等方法进行测量,因此引入我国用于痴呆评价的神经心理学测验均应进行严格的信度和效度研究,必要时需建立符合我国文化特点的常模。这是神经心理学测验在临床应用前务必开展的工作。所有应用于临床的神经心理学测验工具均应经过精心设计,所评价的功能领域比较全面可靠和经过严格的信度和效度研究,量化的结果使不同评价者的结果具有可比性和可重复性。目前存在的问题是,大部分评价痴呆的神经心理学测验工具都是从国外引入或是

作者单位:200030 上海交通大学医学院附属精神卫生中心老年科,上海交通大学阿尔茨海默病诊治中心,Email: xiaosf@online.sh.cn

经过修订的,许多测验工具尚未进行过科学的信度和效度研究。

三、其他相关问题

在神经心理学测验量表的使用方面还存在一些其他问题^[4,5]。(1)神经心理学测验量表的选择:一般认为,痴呆评价工具应包括认知功能、精神行为症状、日常生活活动能力(ADL)和总体评价共4个方面,每一项内容可选择的测验工具较多,针对痴呆临床前期和轻度、中度、重度痴呆所采用的评价工具也不尽相同。国内的研究者选择测验工具的随意性较大,尚无评价工具选择的规范要求。(2)神经心理学测验工具的版权与更新:若要神经心理学测验的结果获得国际同行的认可,所采用的工具必须符合国际公认标准和要求。然而,目前大多数国内研究者所采用的测验工具均涉及版权问题。国际公认的神经心理学测验工具均会定期更新或建立新常态,而我国目前使用的测验工具仅获取了用于某项具体研究的使用权,无法同步更新,常规研究甚少。当然,可以编制我国自己的相关神经心理学测验工具,但根据既往的经验,所编制的测验工具往往很难得到国际认可,因为我们在这方面尚缺乏话语权。(3)神经心理学测验量表的翻译与本土化:即使获得了测验工具的使用权,国内研究者使用的测验量表的翻译版本往往不统一,使测验结果受到影响。中文翻译有时显得过于书面化,未进行语义效度的研究。而且由于文化的差异性,有些测验项目不适宜中国人群,例如:在国外,驾车出行是了解老年人日常生活活动能力的主要内容,但对中国老年人却不适用。因此,有些研究者尝试更换不

合适的项目进行测验。但严格来说,测验项目的更换不可随意,一旦更换,所有量表原有的信度与效度检验将受到质疑。(4)神经心理学测验的培训:测验工具的品质再好,使用者如果不能很好地理解与使用,评价结果可能亦会毫无意义。在国际上,对于神经心理学测验的培训与规范使用均十分重视,在诊断过程中占有十分重要的位置。国内在这方面的发展较为滞后,目前尚未建立专门机构进行规范培训,使用者之间的一致性检验有时也常常流于形式。

总之,目前国内神经心理学测验的临床应用尚不规范,测验工具在可信和可靠程度等方面均存在问题,有待改进。笔者认为,对国际公认的神经心理学测验工具需进行盲法翻译-回译(translation-back translation),充分本土化后再进行严格的信度和效度研究。对所有拟用于临床的神经心理学测验工具都应制订规范的操作指南。唯有经过科学、严谨的信度和效度研究的神经心理学测验工具,方可在全国推广使用。

参 考 文 献

- [1] 肖世富. 神经心理测验和评定量表在阿尔茨海默病的应用及价值. 中国现代神经疾病杂志, 2005, 5:137-140.
- [2] 马永兴, 俞作伟. 现代痴呆学. 北京: 北京科学技术出版社, 2008:396-438.
- [3] 张明园. 精神科评定量表手册. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2003: 184-191.
- [4] Hatfield CF, Dudas RB, Denning T. Diagnostic tools for dementia. *Maturitas*, 2009, 63:181-185.
- [5] Baldwin S, Farias ST. Neuropsychological assessment in the diagnosis of Alzheimer's disease. *Curr Protoc Neurosci*, 2009, Chapter 10:Unit10.3.

(收稿日期:2010-03-11)

中华医学会神经病学分会青年委员会第三次中青年高级讲授班征文通知

由中华医学会神经病学分会青年委员会主办的第三次中青年高级讲授班拟定于2010年6月12-13日在山东省烟台市召开。中华医学会神经病学分会青年委员会是学会的“青年突击手”,广大中青年医师不仅精力充沛,思维活跃,而且具有良好的学历和科研背景,是神经病学未来的主力军。本次会议的宗旨是加强神经内科中青年医师之间的相互了解,推动交流与合作,倡导严谨求实的科研精神,为青年医师的成长创造良好的氛围。会议将设立前沿讲座、学术辩论、论文交流和研究生论坛等板块,欢迎从事临床一线工作的广大中青年神经内科医师和研究生参加。会议将组织安排一些辩题,对神经病学领域有争议的问题进行学术辩论,有意参加者请尽早与会务组联系。会议还将设立优秀博士论文奖以鼓励研究生积极参加学术交流。

1. 征文内容 神经病学基础与临床研究。

2. 征文要求 尚未在国内公开发表的论文摘要1份,500~800字,按照目的、方法、结果、结论格式书写。请于文题下注明:作者姓名、工作单位、联系电话及Email地址。稿件采用网络投稿,可登录大会网站浏览大会信息并提交论文摘要和前期注册。

3. 截稿日期 2010年5月10日。

4. 联系方式 济南,山东大学齐鲁医院神经内科徐广润。电话:13583136518。