

Fugl-Meyer 评估
上肢 (FMA-UE)
感觉运动功能评估

ID:
日期:
检查员:

A. 上肢 坐位		
I. 反射活动	不能引出	能够引出
屈肌：肱二头肌和手指屈肌（至少一个）	0	2
伸肌：肱三头肌	0	2
I 小计（4分）		

II. 共同运动 需消除重力影响		完全不能	部分完成	充分完成
屈肌共同运动：以伸肌共同运动的终末位（肩内收、内旋，伸肘，前臂旋前）为起始位，手从对侧膝部触碰同侧耳朵	肩 后缩	0	1	2
	肩 上提	0	1	2
	肩 外展（达 90°）	0	1	2
	肩 外旋	0	1	2
	肘 屈曲	0	1	2
伸肌共同运动：以屈肌共同运动的终末位（肩上提、后缩、外展、外旋、屈肘，前臂旋后）为起始位，手从同侧耳朵触碰对侧膝部	前臂 旋后	0	1	2
	肩 内收/内旋	0	1	2
	肘 伸展	0	1	2
前臂 旋前	0	1	2	
II 小计（18分）				

III. 伴有共同运动的主动活动 需无代偿动作		完全不能	部分完成	充分完成
手触腰椎：以手置于大腿为起始位，用手背去触碰后腰部	无明显活动或虽有活动但手置于髌前上棘前 手置于髌前上棘后（无代偿动作） 手能触到腰椎（无代偿动作）	0	1	2
肩前屈 0°-90° 以肩 0°，肘 0°，前臂中立位为起始位	动作开始时即出现肩外展或肘屈曲 动作过程中出现肩外展或肘屈曲 动作过程中无肩外展和肘屈曲	0	1	2
前臂旋前/旋后 以肩 0°，屈肘 90°为起始位	无法保持起始位置或前臂不能旋前/旋后 可保持起始位置，前臂仅能部分旋前/旋后 可保持起始位置，前臂能充分旋前/旋后	0	1	2
III 小计（6分）				

IV. 少部分或脱离共同运动的主动活动（分离运动）		完全不能	部分完成	充分完成
肩外展 0° - 90° 以肘 0°，前臂中立位 为起始位	肩外展一开始即出现屈肘或前臂旋后 肩外展过程中出现屈肘或前臂旋后 肩外展达 90°，并保持肘伸直和前臂旋前	0	1	2
肩前屈 90° - 180° 以肘 0°，前臂中立位 为起始位	肩前屈一开始即出现肩外展或肘屈曲 肩前屈过程中出现肩外展或肘屈曲 肩前屈达 180°，不伴肩外展或肘屈曲	0	1	2
旋前/旋后 以肘 0°，肩前屈 30° 位为起始位	不能维持起始位或前臂不能旋前旋后 可保持起始位置，前臂仅能部分旋前/旋后 可保持起始位置，前臂能充分旋前/旋后	0	1	2
IV 小计 (6分)				

V. 正常反射活动 只有第IV部分得满6分时，才进行该部分检查，与健侧进行比较		亢进	活跃	正常
肱二头肌、肱三头肌、 手指屈肌	2-3个反射明显亢进 1个反射亢进或至少有2个反射活跃 最多1个反射活跃，且无反射亢进	0	1	2
V 小计 (2分)				
A 总计 (36分)				

B. 腕 测试前检查被动活动范围，可以在受试者肘部提供支撑以保持起始位置，但腕部不予支撑		完全不能	部分完成	充分完成
腕背伸稳定性 以屈肘 90°，前臂旋前， 肩 0°为起始位	主动背伸少于 15° 能背伸达 15°，但不能抗阻 能背伸达 15°，并（轻微）抗阻	0	1	2
交替腕背伸/掌屈 以屈肘 90°，前臂旋前， 肩 0°，手指微屈为起始位	不能进行主动腕屈伸 仅能部分完成全关节范围内的主动腕屈伸 能流畅完成全关节范围内的主动腕屈伸	0	1	2
腕背伸稳定性 以肘 0°，前臂旋前，肩轻 度前屈/外展为起始位	主动背伸少于 15° 能背伸达 15°，但不能抗阻 能背伸达 15°，并（轻微）抗阻	0	1	2
交替腕背伸/掌屈 以肘 0°，前臂旋前，肩轻 度前屈/外展为起始位	不能进行主动腕屈伸 仅能部分完成全关节范围内的主动腕屈伸 能流畅完成全关节范围内的主动腕屈伸	0	1	2
环绕运动 以屈肘 90°，前臂旋前， 肩 0°为起始位	不能进行主动环绕运动 动作不流畅或不完整 能完整且流畅地完成环绕运动	0	1	2
B 总计 (10分)				

C. 手 可在肘部提供支撑以维持屈肘 90°，腕部不予支撑，将物体置于受试者手中以诱发主动抓握，并与健侧进行比较		完全不能	部分完成	充分完成
集团屈曲 以手指主动或被动完全伸展为起始位		0	1	2
集团伸展 以手指主动或被动完全屈曲为起始位		0	1	2
抓握				
a. 钩状抓握： 2-5 指指间关节屈曲，掌指关节伸展	不能进行钩状抓握 能进行钩状抓握，但力量微弱 能进行钩状抓握，并对抗阻力	0	1	2
b. 侧捏（拇指内收）： 以拇指第一腕掌关节、掌指关节及指间关节均 0°为起始位，在拇指与第二掌指关节之间夹一张纸	不能进行侧捏动作 能捏住一张纸，但不能对抗拉力 能捏住一张纸，并能对抗拉力	0	1	2
c. 对捏： 以拇、示指指腹相对为起始位，捏持一支笔，抵抗向上的牵拉	不能进行对捏动作 能捏住笔，但不能对抗拉力 能捏住笔，并能对抗拉力	0	1	2
d. 圆柱状抓握： 以拇指对掌握住圆柱状物体（如小型罐头）为起始位，抵抗向上的牵拉	不能进行圆柱状抓握动作 能握住圆柱状物体，但不能对抗拉力 能握住圆柱状物体，并能对抗拉力	0	1	2
e. 球形抓握： 以手指外展并屈曲，拇指与其余四指相对为起始位，抓持球形物体（如网球），抵抗向下的牵拉	不能进行球形抓握动作 能抓握球型物体，但不能对抗拉力 能抓握球型物体，并能对抗拉力	0	1	2
C 总计 (14分)				

D. 协调/速度 坐位，在双上肢各进行一次试动作后，闭眼，以食指指尖从同侧膝部触碰鼻尖，尽可能快地重复 5 次，分别记录健侧和患侧完成五个完整动作的时间，观察是否存在震颤或辨距不良		明显	轻度	没有
震颤		0	1	2
辨距不良	明显或无规律的辨距不良	0		
	轻微且规律的辨距不良		1	
	无辨距不良			2
		≥ 6 秒	2 - 5 秒	< 2秒
速度	较健侧慢 6 秒及以上	0		
	较健侧慢 2 - 5 秒		1	
	两侧相差少于 2 秒			2
D 总计 (6分)				

A-D 总计 (66分)				
---------------------	--	--	--	--

H. 感觉 上肢，闭眼进行，与健侧进行比较		感觉缺失	感觉减退或异常感觉	感觉正常
轻触觉	上臂、前臂	0	1	2
	手掌面	0	1	2
		正确率不足 3/4 或完全无反应	正确率≥3/4，但与健侧存在明显差异	正确率 100%，与健侧差异很小或无差异
本体感觉 轻微的位置改变	肩	0	1	2
	肘	0	1	2
	腕	0	1	2
	拇指（指间关节）	0	1	2
H 总计 (12 分)				

J. 关节被动活动范围 上肢，坐位，与健侧进行比较				J. 关节痛 上肢，被动活动时			
	仅少量活动度 (如< 10°)	活动度受限	正常	在活动过程中明显疼痛 或活动末端剧烈疼痛	轻中度疼痛	无疼痛	
肩	前屈 (180°)	0	1	2	0	1	2
	外展 (90°)	0	1	2	0	1	2
	外旋	0	1	2	0	1	2
	内旋	0	1	2	0	1	2
肘	屈曲	0	1	2	0	1	2
	伸展	0	1	2	0	1	2
前臂	旋前	0	1	2	0	1	2
	旋后	0	1	2	0	1	2
腕	屈曲	0	1	2	0	1	2
	伸展	0	1	2	0	1	2
手指	屈曲	0	1	2	0	1	2
	伸展	0	1	2	0	1	2
总计 (24 分)				总计 (24 分)			

A. 上肢	/36
B. 腕	/10
C. 手	/14
D. 协调/速度	/6
A-D 总分 (运动功能)	/66

H. 感觉	/12
I. 关节被动活动范围	/24
J. 关节痛	/24

Translated from the English version available at University of Gothenburg; <https://www.gu.se/en/neurosciencephysiology/fugl-meyer-assessment>, Fugl-Meyer AR, Jääskö L, Leyman I, Olsson S, Steglind S. The post-stroke hemiplegic patient. A method for evaluation of physical performance. *Scandinavian Journal of Rehabilitation Medicine* 1975, 7:13-31.

Translation Committee Members:

1. * **Dr. Botao Tan MD, PhD.** (Rehabilitation physicians). Email: (303518@cqmu.edu.cn).
2. * **Dr. Irfan Ahmad, PT, DPT, MSc** (Physical therapist). (27irfanpeace@gmail.com).
3. * **Dr. Abdullah Jehangir, PT, DPT, MS** (Physical therapist). Email: (abdullahkhan7250@gmail.com).
4. Professor Dr. Yu Lehua, MD, PhD. (Rehabilitation physicians). Email: (300895@cqmu.edu.cn).
5. Professor Dr. Yin Ying, MD, PhD. (Rehabilitation physicians). Email: (300735@cqmu.edu.cn).
6. Ms. Yali Feng, MSc. (Occupational Therapist), Email: (304513@hospital.cqmu.edu.cn).
7. Ms. Qi Zhang. (Occupational Therapist), Email: (1092302976@qq.com).

Affiliation: Department of Rehabilitation Medicine, The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing, China.

Primary Contact: (*).