

兰姆缺勤及工作效率量表 (The Lam Employment Absence and Productivity Scale, LEAPS)

为更加精准的获取有关患者工作能力的信息，我们设计了 LEAPS 量表。该量表能够帮助临床医生对患者的工作能力做出更为合理的管理决策，如判断患者是否应该继续工作，评价其工作能力是否随着症状的改善而提高，判断是否需要改变治疗策略以使其工作能力达到最优化。

LEAPS 专为临床实际应用而设计，该量表为自评量表，共含 10 个条目，仅需 3-5 分钟即可完成，十分简洁易用。患者可在候诊间隙甚至家中完成，并可自行计算得分。

本量表各条目皆基于与工作效率最为相关的症状而设定，并涵盖在抑郁患者中最普遍的工作效率问题。在一项由 234 位在职的**重性抑郁障碍**门诊患者参与的研究中，LEAPS 的应用价值得到了验证 (Lam et al, 2009)。

如何使用 LEAPS 指导在职抑郁患者的临床管理呢？由于 LEAPS 并非诊断工具，因此它需要与症状评估量表如 PHQ-9 或 QIDS-SR 结合起来使用。迅速获得职业功能受损程度的评价是 LEAPS 的一个核心优势。

个人的工具效率条目也能够指导治疗决策，例如患者若继续工作是否合适/安全，患者是否需要暂时离职。再比如，对从事高危险性职业且认为自己在工作时可能出现更多错误的患者，可能会从改善工作环境或休假中获益。

LEAPS 还能够帮助监测职业功能随时间的变化情况。通过使用已验证的工具如 LEAPS，临床医生能够确保他们在使用一种标准化的功能评价工具。另外，LEAPS 能够作为一个有利的表格工作来评估患者的疾病进展情况。LEAPS 总分能够协助快速评估患者的职业功能状态，从而节省医生书写相关医疗记录的时间。

患者可以在随访问期填写 LEAPS(如每隔 4 周或根据临床实际情况而定)。理想的情况下，患者职业功能的改善应与症状的改善相一致，但相比症状缓解，整体功能的恢复可能会需要更长的时间。

参考文献

Lam RW, Michalak EE, Yatham LN. A new clinical rating scale for work absence and productivity: validation in patients with major depressive disorder. BMC Psychiatry 2009; 9:78.

[Link to article](#)

兰姆缺勤及工作效率量表 (The Lam Employment Absence and Productivity Scale, LEAPS)

尽管广义上讲，工作包含家务、照看幼儿以及其他一些重要的活动，但我们下面问到的问题只关系到存在雇佣关系或自雇的付费工作。请不要将家务，志愿者工作或在学校中的劳动计算在内。

1. 你从事的工作是什么? _____
2. 在过去的 2 周里，根据工作要求，你应该工作多少个小时? _____
3. 在过去的 2 周里，由于感觉不舒服，你错过了多少小时的工作? _____
4. 在过去的 2 周里，你在工作时出现下列问题的频率? 请只评价工作时的状态。请在你的答案上画圈。

	从未有过 (0%)	有时如此 (25%)	一半时间 (50%)	多数时间 (75%)	总是如此 (100%)
a) 精力或动力缺乏	0	1	2	3	4
b) 注意力不集中或记忆力下降	0	1	2	3	4
c) 焦虑或急躁	0	1	2	3	4
d) 完成的工作量减少	0	1	2	3	4
e) 完成的工作质量下降	0	1	2	3	4
f) 出现更多的错误	0	1	2	3	4
g) 不能很好地处理人际关系，或避免与他们接触	0	1	2	3	4
请将各列的得分相加:					

总分	工作受损程度
0-5	无至轻微
6-10	轻度
11-16	中度
17-22	重度
23-28	极重度

总分 (0-28) : _____