

癌症病人就醫經驗問卷

您好，這是一份關於癌症照護品質的問卷。藉由您最直接的就醫經驗，獲知病人角度的醫療品質。您的寶貴意見，將幫助我們了解癌症醫療照護是否滿足病人真實的需求，進而提供更好的醫療照護給下一位病人。

本研究呼應世界各國醫療照護品質發展趨勢，強調以病人為中心的照護，重視病人參與之權利，並參照英國的經驗，由癌症病人觀點出發，藉由調查臺灣癌症病人親身經驗，了解全國癌症病人對照護品質的感受及看法，以做為各癌症照護機構品質提昇之依據，以及未來評估癌症醫療政策或改進措施成效之參考。本研究由科技部補助臺灣大學健康與政策管理研究所執行。

問卷內容包含您與您的醫師及其他醫療人員，在癌症治療方面的就醫經驗。請您以藍筆或黑筆在選項前的方框中清楚畫記。若需要修改答案，請您圈選出填答錯誤的選項，並標註為錯誤，再畫記您想選擇的選項。本問卷共 82 題，填答時間約 20-30 分鐘。請詳細閱讀題目後，選出最適合您的選項。

為感謝參與者的填答，研究團隊將於問卷回收後，抽出部分名額回饋填答者，回饋辦法如下：於 5/30 前回寄問卷者，將抽出 100 個名額回饋 300 元超商禮券；於 6/15 前回寄問卷者，將抽出 100 個名額回饋 100 元超商禮券。**請完整填答後，將 1 問卷和 2 研究受訪者說明及同意書正本（黃色印刷），一併放入回郵信封內，投遞郵筒寄回即可參與抽獎，感謝您的參與！**

本問卷採匿名填答，填答內容不會洩漏給您的醫療團隊或他人。當您填答完此份問卷，如果有任何健康照護的問題，請與您的醫師討論。若您對本問卷有任何問題，請您於星期一至星期五 10:00-17:00 撥打諮詢電話—研究計畫主持人鍾國彪教授研究室：(02)3366-8065。

臺灣大學健康政策與管理研究所 鍾國彪教授 敬託

補助單位

科技部
Ministry of Science and Technology

執行單位



國立臺灣大學
National Taiwan University

合作單位



【確診前就醫情形】

以下問題是關於在癌症確診前，您因癌症前往就醫的情形

1. 癌症確診前，您曾經因擔心可能是癌症所引起的症狀，而去看診的次數為？（包含醫院及基層診所）
 1. 我未曾看診過
 2. 看診 1 次
 3. 看診 2 次
 4. 看診 3、4 次
 5. 看診 5 次以上
 6. 不知道

2. 從您察覺自己身體可能有些狀況，到您第一次至醫院看診大約為多長時間？
 1. 3 個月以內
 2. 3-6 個月
 3. 6-12 個月
 4. 12 個月以上
 5. 不知道/不記得

【診斷檢查】

3. 在過去的 12 個月當中，您是否有到醫院做過癌症診斷性檢查？像是內視鏡、切片、乳房超音波攝影或者掃描。
 1. 有，請續答第 4 題
 2. 沒有，請續答第 8 題

4. 進行檢查之前，醫療團隊是否向您說明此項檢查的目的？
 1. 是的，很完整的說明
 2. 是的，有做部分的說明
 3. 沒有，但是我希望能有說明
 4. 沒有，我不需要任何說明
 5. 不知道/不記得

5. 進行檢查之前，請問是否有任何的醫療團隊成員向您說明檢查的程序？

1. 是的，很完整地向我說明
2. 是的，有向我做部分的說明
3. 沒有，但是我希望能有說明
4. 沒有，我不需要任何說明
5. 不知道/不記得

6. 進行檢查之前，您是否有拿到關於您將進行的檢查的書面資料？

1. 有，書面資料很簡單明瞭
2. 有，但是書面資料不易理解
3. 沒有，但是我想要書面資料
4. 沒有，我不需要書面資料
5. 不知道/不記得

7. 醫療團隊向您說明檢查報告結果的方式，是否容易理解？

1. 是的，完全理解
2. 是的，部分理解
3. 沒有向我說明報告結果，但我希望有
4. 我不需要檢查報告結果的說明
5. 不知道/不記得

【確診方式】

8. 第一位告知您罹癌的人是？

1. 醫院的醫師，在_____醫院
2. 醫院的護理人員，在_____醫院
3. 基層診所醫師/家庭醫師
4. 其他的醫療照護人員
5. 朋友或者親戚
6. 沒有人告訴我，我自己發現

9. 被告知確診癌症時，是否有通知您可與家人或朋友陪同您前來？

1. 有
2. 沒有
3. 不需要
4. 透過信件或者電話通知我的
5. 不知道/不記得

10. 對於您確診癌症的告知方式，您的感受如何？

1. 非常重視病人感受
2. 還算重視病人感受
3. 不太重視病人感受

11. 當醫療團隊向您說明病情時，是否容易了解？

1. 是的，我完全能夠了解
2. 是的，我可以了解一部份
3. 不行，我不能了解
4. 不記得

12. 當您被告知罹癌時，您是否有拿到您癌症相關的書面資料呢？

1. 有的，書面資料簡單明瞭
2. 有的，但是書面資料不易理解
3. 沒有，我沒拿到癌症相關的書面資料
4. 我不需要書面資料
5. 不知道/不記得

【決定最佳治療方式】

13. 在治療開始前，醫療團隊有沒有提供您治療方式上的選擇？

1. 有
2. 沒有，但我希望能有治療方式上的選擇
3. 沒有，因為我適合的治療方式只有一種
4. 不確定/不記得

14. 您認為醫療團隊決定您的治療方式時，有將您的意見納入考量嗎？

1. 有，全數意見皆有納入考量
2. 有，部分意見納入考量
3. 沒有，我的意見沒有納入考量
4. 不知道我的治療方式是否有經過醫療照護團隊的討論
5. 不確定/不記得

15. 治療過程可能發生的副作用，醫療團隊是否以您可以理解的方式向您說明？

1. 是，完全用我可以理解的方式
2. 是，部分內容用我可以理解的方式
3. 否，沒有向我說明副作用
4. 我不需要任何關於副作用的說明
5. 不確定/不記得

16. 在治療開始前，您是否有獲得副作用的書面說明？

1. 有，書面說明很容易了解
2. 有，但是書面說明不易了解
3. 沒有，我未獲得任何副作用的書面說明
4. 不知道/不記得

17. 在治療開始前，醫療團隊是否向您說明治療對未來可能造成的影響？

1. 有，完全知道
2. 有，某種程度上知道
3. 沒有向我說明任何未來可能造成的影響
4. 我不需要任何關於未來影響的說明
5. 不確定/不記得

18. 是否如您所期望的程度，參與治療方式的決定？

1. 是，完全參與
2. 是，某種程度上有參與
3. 沒有，但是我希望能夠參與決定
4. 不確定/不記得

19. 請問您從確診到開始治療的等候時間多長？

1. 2 週以內
2. 2-4 週
3. 4 週以上
4. 不確定/不記得

【個案管理師】

個案管理師可確認您得到正確的照護，並給予您癌症治療上的幫助與建議

20. 是否有特定的一位個案管理師負責您的癌症照護？

1. 有，請續答第 21 題
2. 沒有，請續答第 24 題
3. 不知道/不確定，請續答第 24 題

21. 與個案管理師聯絡是否容易？

1. 容易
2. 有時候容易，有時困難
3. 很難聯絡
4. 我還沒有與個案管理師聯絡過

22. 最近一次您與個案管理師的對話，他/她是否悉心聆聽？

1. 是，肯定的
2. 是，某種程度上有
3. 不是

23. 當您有重要的問題與個案管理師聯絡時，您有多少問題能獲得解答？

1. 全部或大部分
2. 部分獲得解答
3. 幾乎沒有或從來沒有
4. 我沒有問過問題

【癌症相關支持】

請回想您第一次接受癌症治療的情形

24. 醫療團隊是否提供您癌症相關的支持團體或病友會的資訊？

1. 有
2. 沒有，但我希望能有這些資訊
3. 不需要
4. 不知道/不記得

25. 醫療團隊是否有與您討論或提供資訊，癌症對您的工作或求學可能產生的影響？

1. 有
2. 沒有，但我希望能與我討論或提供資訊
3. 不需要/跟我沒有關係
4. 不知道/不記得

26. 醫療團隊是否有提供給您，財務援助或其他可申請補助的資訊？

1. 有
2. 沒有，但我想要取得這類資訊
3. 不需要
4. 不知道/不記得

27. 醫療團隊是否有告訴您，持重大傷病證明卡，在其有效期限內，就醫可免部分負擔？

1. 有
2. 沒有，但我想要取得此資訊
3. 不知道/不記得

28. 您是否曾在醫院，收到癌症相關研究的訊息，例如：手冊、海報或公佈欄？

1. 是
2. 否

29. 在您確診之後，是否有被醫療團隊詢問過加入癌症研究的意願嗎？

1. 有，請續答第 30 題
2. 沒有，請續答第 31 題
3. 不知道/不記得，請續答第 31 題

30. 您是否曾加入癌症研究？

1. 是
2. 否

【手術】

31. 過去的 12 個月當中，您是否有在醫院接受過腫瘤切除手術？

1. 有
2. 沒有

32. 在您接受治療前，醫療團隊是否有向您說明手術將如何進行？

1. 有，**完整說明**
2. 有，**部分說明**
3. 沒有，但我希望能獲得說明
4. 我不需要任何說明
5. 不知道/不記得

33. 在您接受手術前，請問您是否有拿到手術的書面說明？

1. 有，**簡單明瞭**
2. 有，**但是不易理解**
3. 沒有，我沒有拿到任何關於手術的書面資料
4. 我不需要書面資料
5. 不知道/不記得

34. 手術結束之後，醫療團隊是否有向您說明手術執行的狀況？

1. 有，**完整說明**
2. 有，**部分說明**
3. 沒有，但我希望能向我說明
4. 我不需要說明

【醫院醫師】

35. 過去的 12 個月當中，您是否曾經接受過癌症相關手術或住院？

1. 是，在 _____ 醫院
2. 否

請回想您最近一次在醫院接受癌症相關手術或住院的經驗

36. 當您有重要的問題向醫師詢問，您獲得解答的頻率為？

1. 總是能獲得解答
2. 有時能獲得解答
3. 幾乎沒有/從未獲得解答
4. 我沒有詢問醫師問題

37. 您對於照護您的醫師(們)的信賴程度？

1. 對所有醫師都信賴
2. 信賴部分醫師
3. 無法信賴任何醫師

38. 照護您的醫師在與您說話時，是否曾無視於您的存在？

1. 是的，經常如此
2. 是的，有時候如此
3. 沒有

39. 您的親友想與醫師談話時，是否有談話機會？

1. 有，肯定的
2. 有，有時候可以
3. 沒有
4. 癌症治療過程沒有親友陪同
5. 我的親友沒有想與醫師談話
6. 我不希望我的親友與醫師談話

【病房護理人員】

請回想您過去最近一次於此醫院，接受癌症照護的手術、治療或住院情形

40. 當您有重要的問題向病房護理人員詢問時，您獲得解答的頻率為？

1. 總是可以獲得解答
2. 有時可以獲得解答
3. 幾乎沒有獲得解答/從未獲得解答
4. 我沒有詢問過病房護理人員

41. 請問您對於照護您的病房護理人員(們)的信賴程度？

1. 信賴所有護理人員
2. 信賴部分護理人員
3. 無法信賴任何護理人員

42. 病房護理人員在跟您說話的時候，是否曾無視於您的存在？

1. 是，經常
2. 是，有時候
3. 否

43. 您覺得醫院內值班的護理人員是否足夠，以向您提供照護？

1. 總是或經常有足夠的護理人員
2. 有時候足夠
3. 很少或是幾乎沒有足夠的護理人員

【醫院照護和治療】

請回想您過去最近一次於此醫院，接受癌症照護的手術、治療或住院情形

44. 您是否覺得醫療團隊，會對您隱瞞某些您想要知道的事？

1. 常常如此
2. 有時候
3. 只有一次
4. 從來沒有

45. 是否發生過不同的醫療團隊成員，對您的病情或治療方式說法不一致？

1. 常常如此
2. 有時候
3. 只有一次
4. 從來沒有

46. 在討論您的病情或治療方式時，醫療團隊是否有尊重您的隱私？

1. 有，總是如此
2. 有，有時候如此
3. 沒有

47. 在進行檢查或治療時，醫療團隊是否有尊重您的隱私？

1. 有，總是如此
2. 有，有時候如此
3. 沒有

48. 當您至醫院就診時，您是否能夠與醫療團隊成員討論您擔憂或害怕的事情？

1. 總是可以討論
2. 大部份的情況下可以討論
3. 有的時候可以討論
4. 完全不行，但期望能夠討論
5. 我沒有感到擔憂或害怕

49. 您認為醫療團隊是否盡全力，幫助您控制疼痛？

1. 總是如此
2. 有的時候如此
3. 完全沒有
4. 我沒有疼痛

50. 醫療團隊對您進行治療時，是以尊重您的態度進行治療？

1. 總是如此
2. 大部分如此
3. 有的時候如此
4. 從來沒有

51. 您是否有得到清楚的資訊，告知您在出院以後什麼是該做的、什麼是不該做的？

1. 有
2. 沒有
3. 不記得

52. 醫療團隊是否有告知您，當您出院後，若對病情或治療感到擔心時可以聯繫誰？

1. 有
2. 沒有
3. 不清楚/不記得

【居家照護與支持】

請回想您過去最近一次於此醫院，接受癌症照護的手術或住院情形

53. 醫療團隊是否有提供您的親友或照顧者，您所需的居家照護的相關資訊？

1. 有，肯定的
2. 有，某種程度上
3. 沒有
4. 居家照護過程沒有親友協助
5. 親友不想要/不需要居家照護資訊
6. 我不希望我的親友獲得居家照護資訊

54. 離院後，您是否有從健康與社會服務系統，獲得足夠的照護和幫助（例如：公衛護士、居家護理服務或居家物理治療師）？

1. 有，肯定的
2. 有，某種程度上
3. 沒有
4. 我不需要健康與社會照護服務的幫助
5. 不知道/不記得

【醫院的日間/門診照護】

55. 醫療團隊是否盡全力在控制放射線治療的副作用？

1. 是，肯定的
2. 是，有某種程度上的控制
3. 否，他們可以控制得更好
4. 我沒有放射治療的副作用
5. 我沒有接受放射線治療

56. 醫療團隊是否盡全力在控制化學治療的副作用？

1. 是，肯定的
2. 是，有某種程度上的控制
3. 否，他們可以控制得更好
4. 我沒有產生化學治療的副作用
5. 我沒有接受化學治療

57. 您在門診或是日間照護時，醫療團隊是否盡全力控制您的疼痛？

1. 是，肯定的
2. 是，有某種程度上的控制
3. 否，他們可以控制得更好
4. 我沒有疼痛問題

58. 當您接受門診或日間照護時，醫療團隊是否有提供足夠的情緒支持？

1. 是，肯定的
2. 是，有某種程度上的支持
3. 否，我想要獲得情緒支持
4. 我不需要醫療團隊提供情緒支持

【醫師的門診預約掛號】

59. 在過去 12 個月當中，您是否有在醫院的癌症專科醫師門診預約掛號？

1. 有，請續答第 60 題
2. 沒有，請續答第 61 題

60. 最近一次到癌症專科醫師的預約門診看診時，醫院是否備好齊全的文件，像是病歷、X 光報告、檢查報告等？

1. 是
2. 否
3. 不知道/不記得

【轉診/家庭醫師照護】

為您轉介至大醫院求診的醫院醫師、基層診所醫師或您習慣看診的醫師

61. 到目前為止，您的轉診/家庭醫師對您的病情以及所曾接受的照護是否清楚了解？

1. 是
2. 否
3. 不知道/不記得
4. 沒有轉診/家庭醫師，請續答第 63 題

62. 當您接受癌症治療時，您認為您的轉診/家庭醫師，是否盡他們所能的提供支持？

1. 是，肯定的
2. 是，有提供某種程度上的支持
3. 否，他們可以提供更多支持
4. 不適用於我的癌症治療過程

【總體性照護】

63. 癌症多專科團隊（醫院醫師、醫院護理人員、個案管理師等）是否通力合作，提供給您最好的照護？

1. 是，總是如此
2. 是，大部份時候如此
3. 是，偶爾如此
4. 否，從未如此
5. 不知道

64. 您是否有接受過以下醫療照護人員，其所提供的癌症照護？（可複選）

1. 物理治療師
2. 職能治療師
3. 營養師
4. 言語治療師
5. 淋巴水腫治療師
6. 安寧共照團隊
7. 社工師

65. 您認為您所獲得的癌症治療資訊是否足夠？

1. 不夠
2. 剛剛好
3. 太多了

66. 您是否知道您的癌症評估與治療計畫？治療計畫為癌症多專科團隊，基於診療指引以及您癌症照護的需求擬定，臨床醫師將依據癌症治療計劃給予病人治療。

1. 是
2. 否
3. 不清楚/不記得

67. 有些癌症病人會覺得醫療團隊只是在「治病」而不是在「治人」；您是否覺得您的醫療團隊也是如此？

1. 是，經常
2. 是，有時候
3. 沒有

68. 整體來說，您對您接受到的照護評分？

1. 非常好
2. 很好
3. 好
4. 不好
5. 非常不好

【關於您】

若您協助病人填答問卷，請確認以下填寫的是癌症病人資料

69. 您的出生年份（西元年）？

西元 1 9 年

70. 您的性別？

1. 男性
2. 女性

71. 您是哪裡人？

1. 台灣閩南人
2. 台灣客家人
3. 台灣原住民
4. 大陸各省市
5. 新住民
6. 其他，請說明：_____

72. 您目前的居住情形？

1. 獨居
2. 與家人或親友同住

73. 您主要的工作狀態為？（若是產假或病假，請依平時工作狀態回答）

1. 全職工作
2. 兼職工作
3. 家庭主婦/夫
4. 學生（在學）
5. 退休
6. 沒有工作-在找工作
7. 沒有工作/因健康因素無法工作
8. 其他

74. 您是否有下列的長期性症狀？（可複選）

1. 失聰或聽力嚴重受損
2. 失明或弱視
3. 長期存在的身體狀況，如頭痛、疲勞等
4. 學習障礙
5. 心理/精神症狀，如焦慮、壓力大等
6. 長期存在的疾病，如愛滋病、糖尿病、慢性心臟病或癲癇
7. 我沒有以上長期性的症狀

75. 在過去的3年內，您是否接受過以下病症的治療？（可複選）

1. 糖尿病
2. 高血壓
3. 中風
4. 心臟疾病（心臟病、動脈阻塞、心瓣膜問題等心臟的健康問題）
5. 關節炎
6. 失智症
7. 氣喘或慢性阻塞性肺病（COPD）
8. 我沒有接受過以上這些病症的治療

76. 您初次確診癌症的時間 (西元年、月) 是？

西元 _____ 年 _____ 月

77. 您初次診斷的癌症為？

1. 乳癌
2. 大腸直腸癌
3. 子宮頸癌
4. 肺癌
5. 口腔癌
6. 肝癌

78. 您初次診斷癌症的期別為？

1. 第 0 期
2. 第 1 期
3. 第 2 期
4. 第 3 期
5. 第 4 期
6. 不確定/不記得

79. 您此次癌症的**第一次**治療到現在已經多久了？

1. 1 年內
2. 1 至 5 年
3. 大於 5 年
4. 不清楚/不記得

80. 承上題，這是否為您**初次**的癌症治療？

1. 是的，這是我的初次癌症治療
2. 不是，我曾經接受過同一原發部位的癌症治療，現在癌症復發
3. 不是，我曾經接受過不同原發部位的癌症治療

81. 您目前的癌症在治療後的反應？ (請勾選一個最符合您目前的狀態)

1. 癌症的治療療程尚未開始
2. 我正在接受治療，尚不知道治療效果
3. 治療效果良好，我沒有任何癌症的症狀
4. 已完成癌症治療療程，但癌症仍存在
5. 我再度進行治療，因對治療的反應不好
6. 沒有進行積極治療，治療計畫是密切觀察
7. 我沒有接受任何的治療

82. 我們能否在未來向您寄出，關心您健康狀態的問卷？

1. 可以，我了解這不代表我必須要參與未來的問卷研究
2. 我希望未來的問卷研究，不要再與我聯絡

【其他意見】

您所接受的癌症照護，有沒有覺得哪一部分很滿意？

您覺得癌症照護可以如何改進？

其他任何意見？

- 本問卷到此結束，非常感謝您的耐心填答 -