

## 生活品質之問卷調查

為了瞭解您目前之生活品質,有一些問題要請教您,您的回答將作為我們改進醫療資訊決策系統之參考。本問卷問題為單選題,由元智大學資訊管理研究所設計,所有內容僅供研究參考,絕對保密,敬請放心詳實作答,謝謝您的合作及配合。

連絡電話: 03-4638800 ext 605  
連絡人: 詹前隆 副教授  
傳真號碼: 03-4352077  
連絡地址: 中壢市 320 遠東路 135 號

### 壹、身體功能

1. 與患病前比較, 妳對妳的健康狀況?

很擔心      擔心      不變      較不擔心      不擔心

2. 妳認為妳目前狀況會影響妳生活中哪些活動(可複選)

生育能力      日常生活      休閒.娛樂活動  
社交活動      工作狀況      經濟收支  
親子關係      親密行為      其他

3. 與患病前比較, 下列情形發生的頻率?

一直      經常      有時      很少      沒有

- 妳覺得疲倦
- 妳覺得想吐
- 妳覺得疼痛
- 妳被治療的後遺症所困擾著
- 妳不得不躺在床上休息

4. 妳認為妳在家裡分擔的最重要工作為何?

家事(買菜.洗衣)      照顧家人      經濟      其他

5. 與患病前比較, 妳上街購物的次數?

明顯增加      增加      不變      減少      明顯減少

6. 與患病前比較, 妳參與休閒.娛樂活動(聊天,散步,聽音樂或看電視)的次數?

明顯增加      增加      不變      減少      明顯減少

7.與患病前比較，妳對家中其他成員的照顧程度？

明顯增加      增加      不變      減少      明顯減少

8.身體功能對妳生活品質影響的程度？

完全不受影響    0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    影響非常大

## 貳、心理狀況

1.與患病前比較，妳是否覺得？

一直      經常      有時      很少      沒有

- 緊張
- 生氣
- 擔心
- 挫折

- 沮喪
- 壓力很大
- 不安全感
- 無聊

- 害怕
- 難過
- 焦慮
- 無助

2.心理狀況對妳生活品質影響的程度？

完全不受影響    0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    影響非常大

## 參、家人, 朋友及其他支持

1.與患病前比較，妳和親友往來的次數？

明顯增加      增加      不變      減少      明顯減少

2.當妳心情不好時，有人會聽妳傾訴嗎？

常常      偶爾      很少      從來沒有      我認為不需要

3.當妳遇到困難時，有人可以幫妳出主意嗎？

常常      偶爾      很少      從來沒有      我認為不需要

4.當妳想做一件新的事情時,有人會給妳支持?

常常 偶爾 很少 從來沒有 我認為不需要

5.當妳選擇治療方式時妳會和別人討論嗎?

會 不一定 不會,為什麼? \_\_\_\_\_

6.選擇治療方式時,妳會考慮哪些人的意見?請註明優先順序

\_\_\_\_ 醫護人員

\_\_\_\_ 家人

\_\_\_\_ 朋友

\_\_\_\_ 自己

\_\_\_\_ 其他 \_\_\_\_\_

7.面對目前的情況,妳覺得妳最想獲得哪一方面的幫助?請排順序

\_\_\_\_ 人力資源

\_\_\_\_ 精神與心靈

\_\_\_\_ 醫療訊息

\_\_\_\_ 金錢

\_\_\_\_ 物質

8.請問妳想知道關於支持團體(病友會)方面的訊息嗎?

不想知道

想知道,請排列妳想知道的優先順序

\_\_\_\_ 何處可找到支持團體

\_\_\_\_ 他們可提供哪些資源

\_\_\_\_ 如何可以成為他們的一份子

\_\_\_\_ 需不需要花費

\_\_\_\_ 其他 \_\_\_\_\_

9.家人,朋友及其他支持對妳生活品質影響的程度?

完全不受影響 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 影響非常大

#### 肆、醫病關係

1.對下列敘述您認為重要的程度?

很重要 重要 普通 不重要 無所謂

· 如何去選擇一位醫師

· 萬一妳想換醫師

· 了解最先進的治療方式為何

· 認識醫護人員,可在妳住院期間或出院後幫助妳

2.在看診過程中,醫師提供以下資訊的情況如何？

很  
詳盡

還  
好

不夠  
詳盡

聽  
不懂

根本  
沒說

- 診斷的結果,現在的病情
- 要如何治療,有什麼治療選擇
- 不同治療方式其治癒機率如何？有何副作用
- 治療後會影響性生活嗎
  
- 復原過程中,何種症狀是正常的
- 何時可以開始日常活動,愈後健康保健之道
- 治療的費用
- 其他\_\_\_\_\_

3.一般而言,妳認為醫師告訴妳的資訊足夠嗎？

很充足    足夠    普通    不夠    無所謂

4.醫病關係對妳生活品質影響的程度？

完全不受影響    0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    影響非常大

## 伍、對電腦方面的知識

1.妳家中是否有電腦？    有    沒有

如果有,是否可以連上電腦網路？    是    否

2.妳是否曾使用過電腦？    曾使用過    不曾使用

如果使用過,是否會連上網路？    是    否

如果沒有使用過,是否想學如何使用電腦？    很想    想    無所謂    不想  
是否想學如何連上網路？    很想    想    無所謂    不想