

中老年人健康素養評估量表

訪視日期：□□□年□□月□□日 受訪者編號：□□□□

親愛的長輩您好!

非常感謝您撥冗參與填答本研究之問卷。這是一份學術研究問卷，目的是要瞭解長輩們的健康知識、健康狀況、接觸與瞭解健康資訊的現況。

本問卷採不具名方式，您的寶貴意見將對本研究有莫大的幫助。您所填寫的資料僅供學術研究之用，絕不對外公開個人資料。協助完成填答後，我們的訪員將會致贈您一份小禮物，感謝您寶貴的時間撥冗協助。

請依據您的狀況和瞭解，填答最適合的答案。再次感謝您的支持與協助!

敬祝 身體健康平安!

計畫主持人：台北醫學大學老人護理暨管理學系 紀玫如 助理教授

聯絡電話：(02)2736-1661#6334

E-mail: mjchi@tmu.edu.tw

訪問地點：(訪員自行勾選)

- (1) 大同老人服務中心
- (2) 大安老人服務中心
- (3) 松山老人服務中心
- (4) 士林老人服務中心
- (5) 中山老人住宅暨服務中心
- (6) 中正老人服務中心
- (7) 中正國宅銀髮族服務中心
- (8) 內湖老人服務中心
- (9) 文山老人服務中心
- (10) 北投老人服務中心
- (11) 信義老人服務中心
- (12) 南港老人服務中心
- (13) 萬華老人服務中心
- (14) 龍山老人服務中心

【A.基本健康情形】

A1. 性別：0.男1.女

A2. 請問您的出生年為：民國0.前1.後 A2a._____年

A3. 您對您現在的健康情形，認為是很好、好、普通、不太好、還是很不好？

1.很不好 2.不太好 3.普通 4.好 5.很好

A4. 下面我會說出一些中老年人比較容易發生的病症，請告訴我您是不是也曾經有過這些病症？

病名	罹病情形	病名	罹病情形
A4a 高血壓	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有	A4h 關節炎或風濕	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有
A4b 糖尿病	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有	A4i 胃潰瘍或胃病	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有
A4c 心臟病	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有	A4j 肝膽疾病	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有
A4d 中風(腦溢血)	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有	A4k 腎臟疾病	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有
A4e 高血脂	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有	A4l 痛風	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有
A4f 癌症或惡性腫瘤	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有	A4m 白內障	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有
A4g 支氣管炎、肺氣腫、肺炎、肺病、氣喘	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有	A4n 其他：_____	<input type="checkbox"/> 0.無 <input type="checkbox"/> 1.有

A5. 您大約多久會到醫院或診所看醫生？平均每週 _____次

A6. 請您回想一下，過去一年您是否曾經住院？0.沒有 →跳問 A7.1.有 →繼續 A6a.

A6a.過去一年住院過幾次？_____次

A6b.最近一次住院的原因是：_____

A7. 請您回想一下，過去一年您是否曾經急診？0.沒有 →跳問 B1.1.有 →繼續 A7a.

A7a. 過去一年急診過幾次？_____次

A7b.最近一次急診的原因是：_____

【B.自覺健康素養】

請對於以下的敘述，選出最符合您的想法或感受的答案：

※答案請盡量不圈選「普通」；請受訪者盡量陳述有「同意」獲「不同意」傾向的答案

	非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
B1. 我有能力可以自己找到我需要的健康訊息	1	2	3	4	5
B2. 我有能力可以向別人問到我需要的健康訊息	1	2	3	4	5
B3. 我有能力可以自己閱讀健康訊息內容	1	2	3	4	5
B4. 我有能力可以瞭解我所得到的健康訊息內容	1	2	3	4	5
B5. 我有能力可以解釋我所學習到的健康訊息	1	2	3	4	5
B6. 我有能力可以請教別人我所不瞭解的健康訊息內容	1	2	3	4	5
B7. 我有能力可以知道/發現某個健康訊息內容與我原本所瞭解的內容不同	1	2	3	4	5
B8. 我有能力可以挑選出我所需要的健康訊息	1	2	3	4	5
B9. 我有能力可以判斷健康資訊內容的正確性	1	2	3	4	5
B10. 我有能力可以向醫療相關人員(例如醫師)描述我的健康問題	1	2	3	4	5
B11. 我有能力可以向醫療相關人員(例如醫師)詢問我的健康問題	1	2	3	4	5
B12. 我有能力可以和其他人分享或傳達我所學習到的健康資訊	1	2	3	4	5
B13. 我有能力可以遵從醫生的囑咐(例如用藥、飲食、運動)	1	2	3	4	5
B14. 我有能力可以獨力填寫醫院中需要填寫的醫療相關表格	1	2	3	4	5
B15. 如果在醫院就診時，我有能力自己找到我要去的部門(例如檢驗科)	1	2	3	4	5
B16. 當醫師告知我的健康問題後，我有能力表達「同意權」決定是否繼續做治療 (有能力可以自己決定是否繼續做治療)	1	2	3	4	5
B17. 醫師向我說明後，我有能力瞭解我的健康問題	1	2	3	4	5
B18. 醫師向我說明後，我有能力可以瞭解我健康問題的可能風險	1	2	3	4	5
B19. 醫師向我說明後，我有能力可以分析我健康問題的風險性	1	2	3	4	5

【C.健康知識】

請對於以下的敘述，選出您認為的答案：	否	是	不知道
C1. 癌症會傳染給別人	0	1	2
C2. 身體的任何部位都有可能發生癌症	0	1	2
C3. 不正常出血或有分泌物流出可能是癌症的警訊	0	1	2
C4. 大部分的癌症初期症狀不明顯	0	1	2
C5. 避免攝取過多的油脂，可以減少大腸癌的發生	0	1	2
C6. 吃檳榔的人比較容易罹患口腔癌	0	1	2
C7. 有 B 型肝炎的人比較容易罹患肝癌	0	1	2
C8. 癌症是絕對無法治癒的疾病	0	1	2
C9. 吃太多煙燻與醃製的食物（如烤肉與酸菜）會增加胃癌發生的機會	0	1	2
C10. 多吃高纖維的食物，如水果與蔬菜，可以減少得到大腸癌的機會	0	1	2
C11. 維持適當的體重可以減少乳癌發生的機會	0	1	2
C12. 三十歲以後婦女應該每年做一次子宮頸抹片檢查	0	1	2
C13. 治療高血壓時，若血壓正常就該停止服用治療高血壓的藥物	0	1	2
C14. 大部分高血壓、高血糖或高血脂病人的初期症狀都不明顯	0	1	2
C15. 腦中風一定會造成一側手腳無力	0	1	2
C16. 低血壓是貧血的主要原因	0	1	2
C17. 抗生素是用來殺細菌的，時常服用可以增加免疫力避免感染	0	1	2
C18. 經常吃蔬果食物是防治腦中風的方法之一	0	1	2
C19. 服用口服避孕藥、安非他命及海洛因都可能誘發腦中風	0	1	2
C20. 腦中風是自然現象無法防治的	0	1	2
C21. 胸痛常常是腦中風的症狀	0	1	2
C22. 高血脂最常見的症狀是脖子酸痛	0	1	2
C23. 復健是讓中風病人神經恢復的好方法之一	0	1	2
C24. 口齒不清、吞嚥困難可能是中風的症狀	0	1	2
C25. 中風病人常會發生尿失禁或排尿困難的問題	0	1	2

【D. 健康識能評估簡式量表】

【D1 第一部分:門診對話】

以下的題目是模擬您在門診看病時與醫生的對話，請根據每一題的敘述，選出最適當的答案。

D1_1. 醫師!我的右腳大拇趾從四、五天前就開始疼痛_____，而且越來越痛，一點都沒有好轉。

1.肥胖

2.紅腫

3.脫水

D1_2. 甲溝炎是屬於一種組織性發炎，我會開一些_____給您，以減少紅腫疼痛。

1.抗生素

2.降血壓藥

3.荷爾蒙

D1_3. 您過去有糖尿病嗎?下次回診時請_____，並帶著這張驗血單去檢驗科做抽血檢查，確定一下。

1.忍尿

2.空腹

3.進食

D1_4. 回去後暫時不要穿_____的鞋子，保持腳部的乾燥、透氣，如果沒有繼續變壞，5 天後再回門診追蹤。

1.太緊

2.太軟

3.太鬆

【D2.第二部分:用藥資訊】

調劑日期	96/10/06	領藥號	N-0034
姓名	李大同	病歷號碼	25688652
生日	56/05/28	性別	男
用法用量	口服 每天一次，早餐前 30 分鐘服用， 每次半錠。		
藥名	佑而康錠 (Euglucon 5 mg/錠)	調劑天數	14 天
主要成分	(Glyburide)	發藥量	7 錠
外觀標記	錠劑		
臨床用途	增加體內胰島素分泌，以降低血糖		
副作用	可能會發生低血糖（冒冷汗、心悸、頭痛、痙攣、昏亂）、發燒、喉嚨痛、皮膚疹、黃疸症狀等。		
注意事項	血糖未達到良好控制前，應避免駕車或操作重機械。請勿與酒精併服。請作防曬措施。		
處方醫師	王一琳	調劑藥師	林中新
		核對藥師	李大銘

請根據藥袋的內容，回答下列問題，圈選出您覺得最適當的答案：

D2_1. 請問服用這個藥物的病人姓名是_____？

1. 王一琳

2. 李大同

3. 林中新

D2_2. 病人應該在什麼時候使用這個藥物？_____

1. 飯前 30 分鐘

2. 睡前 30 分鐘

3. 飯後 30 分鐘

D2_3. 如果今天在早餐前服用，下一次最好在_____服用。

1. 今天晚餐前

2. 明天早餐前

3. 明天午餐前

D2_4. 請問這種藥物每次應該服用多少？_____

1. 半錠

2. 一錠

3. 五錠

D2_5. 這次醫師總共開立了_____天的藥量。

1. 一天

2. 七天

3. 十四天

D2_6. 服用此藥物可能會引起和低血糖相關的副作用症狀，如_____等症狀。

1. 皮膚疹

2. 黃疸

3. 心悸

D2_7. 服用這種藥物的人，在_____還沒控制穩定前，應避免駕車或操作重機械。

1. 血壓

2. 血糖

3. 尿蛋白

【E.人口學特質】

E1. 請問您居住在：

- 0.台北市 1.新北市 2.基隆市

E2. 請問您的教育程度是：

- 0.不識字 1.未受教育但識字 2.小學 3.國(初)中 4.高中職 5.大專以上

E3. 請問您目前的婚姻狀況：

- 0.未婚 1.已婚 2.其他：_____

E4. 請問您的籍貫？

- 0.閩南 1.客家 2.外省籍 3.原住民/其他：_____

E5. 請問您目前是否有在工作？

- 0.沒有工作 1.兼職工作 2.全職工作

E6. 請問您個人每個月的收入大約有：

0. 5000 元以下 1. 5001~10000 元 2. 10001~20000 元 3. 20001 元以上

E7. 請問您平時都是和誰住在一起？

- 0.獨居 1.只與配偶同住 2.只與子女同住 3.與配偶和子女同住 4. 與其他人
(非配偶或子女)同住

E8. 請問平常是否固定都有人在照顧您？

- 0.否 → 跳問 E8 1.是 → 繼續 E7a.

E8a. 這個平常固定有在照顧您的人是否有和您住在一起？

- 0.否 1.是

E9. 請問平常您需要看醫生時，是否有人會陪伴您一起去？

- 1.從不 2.偶爾 3.有時 4.常常 5.總是

※問卷到此結束，非常感謝您的協助！