

同 意 書

首先感謝您願意參與本研究，以下的說明請您務必仔細閱讀：

這是一個以獲准通過的行政院國科會專題計畫「精神分裂症患者病識感之質性與量性評估研究」，計畫主持人為高雄醫學院護理學系鍾信心副教授，共同主持人為高雄醫學院精神科顏正芳醫師及高雄醫學院護理學系葉明莉講師，研究日期由八十六年八月一日至八十七年七月三十一日，為期一年。

研究流程：

本研究分成深度訪談、自填式量表兩部分進行，訪談時間約為 50 分鐘，自填式量表共一份，所需時間約為 10 分鐘：

1. 深度訪談：訪談內容包括基本資料、病識感評估量表、正負性評估量表。
2. 自填式量表：包括藥物遵從性行為問卷，所需時間約為 10 分鐘，於訪談後填寫回收。

關於您的權利：

1. 研究的進行中，您的資料我們將依醫療法之規定給予專業道德上的保密，所有的檔案將由本研究小組人員嚴格保存，三年後全數銷毀。
2. 研究訪談的過程中，為了資料處理的正確性，需要全程錄音，若必要的話，您也可以在此會談過程中要求暫停使用。
3. 所有研究資料的發表，如有關您個人資料訪談內容，我們也將徵求您的同意，以確保您的個人隱私。

請您審慎考慮後填寫下列同意書內容：請打『✓』

0 項 目	同意	不同意	特別聲明事項
1. 接受錄音	_____	_____	_____
2. 接受自填及會談問卷之填寫	_____	_____	_____

同意人：_____（簽名）

主持人	高雄醫學院護理學系	鍾信心副教授
共同主持人	高雄醫學院精神科	顏正芳醫師
	高雄醫學院護理學系	葉明莉講師

同意書

您好！感謝您參與本研究，這是一個獲得國科會支持的研究計劃，題目為「精神分裂症患者病識感之質性與量性評估研究」，主要是經由約 30 分鐘的訪談，了解各位病友們對於自己生病、接受醫療的一些想法。訪談者將會做一些量表的評估，訪談結果完全是保密的，除了研究者外絕不會有人知道您的個人資料，請您放心。日後我們將會再一次的與您聯絡，了解您的近況。

如果您讀完上述文字後願意接受訪談，麻煩您簽下大名。最後再一次地感謝您的同意參與！

同意人：_____ (簽名)

計劃主持人 高雄醫學院護理學系 鐘信心副教授

共同主持人 高雄醫學院護理學系 葉明莉講師

高雄醫學院精神科 顏正芳醫師

敬上

藥物遵從性行為問卷

親愛的病友，您好！

為瞭解您服用藥物後的情形、對服用藥物的感受，請您就下列問題提供寶貴的意見；請依照您最近一個月實際服藥的情形作答。謝謝！

- * 從來沒有這樣：表示沒有這個問題。
- * 偶爾會這樣：曾有過這個情形，但大部分時間沒有。
- * 經常這樣：曾有過這個情形，且大部分時間都是。
- * 總是這樣：幾乎每天都是

	從 來 沒 有 這 樣	偶 爾 會 這 樣	經 常 會 這 樣	總 是 這 樣	電 腦 輸 入 編 號
1.我只服用醫師指定的藥物					1.
2.我按照醫師指定的時間服藥					2.
3.我按照醫師指定的劑量服藥					3.
4.我會忘記服藥					4.
* 當我忘記服藥時，我會（從未忘記者免答此題，可複選）					
a. 想起來時馬上補吃（補吃的劑量是_____）					a.
b. 下次服藥時補吃（補吃的劑量是_____）					b.
c. 問醫護人員如何處理					c.
d. 算了！不補吃！					d.
e. 其他（說明：_____）					e.

	從來沒有這樣	偶爾會這樣	5. 我會因為某些原因自行停止服藥 * 如果您曾經自行停藥，請於下列選項中勾出您停藥的原因（從未如此者免答此題，可複選） 自行停藥的原因是 a. 根本沒病不須服藥 b. 覺得病已經好了 c. 覺得藥沒有效 d. 藥物的副作用使身體不舒服 e. 害怕藥物對身體有害（影響 肝、 腎、 內分泌、 性功能、 其他） f. 害怕會成癮 g. 覺得有些藥與體質不合 h. 不想依賴藥物 i. 希望藉停藥肯定自己有自主權 j. 反正吃藥也不會好 k. 改吃中藥 l. 改吃香灰或神明開的藥 m. 希望用其他方法控制情緒（說明：_____） n. 試著不吃藥看會不會痊癒 o. 對醫師沒信心 p. 不瞭解藥的作用 q. 無法與醫療人員商討 r. 怕鄰居、朋友、同事知道我有病而排斥我 s. 怕家人遺棄我 t. 家人與朋友不贊成我吃藥 u. 拿藥不方便 v. 經濟能力無法負擔藥費 w. 服藥時間與工作不配合 x. 服藥影響工作表現 y. 懷孕，怕影響胎兒 z. 其他_____ <th data-bbox="1390 376 1461 2098">總是這樣 <th data-bbox="1461 120 1533 2098">電腦輸入編號 </th></th>	總是這樣 <th data-bbox="1461 120 1533 2098">電腦輸入編號 </th>	電腦輸入編號
					5.
					a.
					b.
					c.
					d.
					e.
					f.
					g.
					h.
					i.
					j.
					k.
					l.
					m.
					n.
					o.
					p.
					q.
					r.
					s.
					t.
					u.
					v.
					w.
					x.
					y.
					z.

	從 來 沒 有 這 樣	電 腦 輸 入 編 號
6.我會因為某些原因自行調整藥劑量	偶 爾 會 這 樣	總 是 這 樣 6.
7.我會因為某些原因自行調整每天服藥之次數與時間	經 常 會 這 樣	7.
* 如果您曾經自行調整服藥劑量、服藥之次數與時間，請於下列選 項中勾出您停藥的原因（從未如此者免答此題，複選）		
自行調整的原因		
a. 根本沒病不須服藥		a.
b. 覺得病已經好了		b.
c. 覺得藥沒有效		c.
d. 藥物的副作用使身體不舒服		d.
e. 害怕藥物對身體有害（影響 肝、 腎、 內分泌、 性功能、 其他）		e.
f. 害怕會成癮		f.
g. 覺得有些藥與體質不合		g.
h. 不想依賴藥物		h.
i. 希望藉停藥肯定自己有自主權		i.
j. 反正吃藥也不會好		j.
k. 改吃中藥		k.
l. 改吃香灰或神明開的藥		l.
m. 希望用其他方法控制情緒（說明：_____）		m.
n. 試著不吃藥看會不會痊癒		n.
o. 對醫師沒信心		o.
p. 不瞭解藥的作用		p.
q. 無法與醫療人員商討		q.
r. 怕鄰居、朋友、同事知道我有病而排斥我		r.
s. 怕家人遺棄我		s.
t. 家人與朋友不贊成我吃藥		t.
u. 拿藥不方便		u.
v. 經濟能力無法負擔藥費		v.
w. 服藥時間與工作不配合		w.
x. 服藥影響工作表現		x.
y. 懷孕，怕影響胎兒		y.
z. .其他_____		z.

活性與負性症狀評量表 (PANSS)

(MPGRP 活性與負性症狀評量表使用手冊)

個案姓名：

病歷號碼：

評分者：

評分日期：

1=無 2=極微 3=輕度 4=中度 5=中重 6=重度 7=極度 9=資料不足 還需照顧者報告

項 目	評分
P1.妄想 (Delusions)	
P2.思考欠組織 (Conceptual disorganization)	
P3.幻覺行為 (Hallucinatory behavior)	
P4.亢奮 (Excitement)	
P5.誇大言行 (Grandiosity)	
P6.多疑/被害 (Suspiciousness / persecution)	
P7.敵意 (Hostility)	
N1.情感遲滯 (Blunted affect)	
N2.情緒不投入 (Emotional)	
N3.會談關係不佳 (Poor rapport)	
N4.冷漠/社交退縮 (Passive / apatheic social withdrawal)	
N5.抽象思考困難 (Difficulty in abstract thinking)	
N6.言談缺乏自發與流暢性 (Lack of spontaneity / flow of conversation)	
N7.刻板思考 (Stereotyped thinking)	
G1.擔心身體健康 (Somatic concern)	
G2.焦慮 (Anxiety)	
G3.愧疚感 (Guilt feelings)	
G4.身體緊張 (Tension)	
G5.作態與不自然姿勢 (Mannerisms and posturing)	
G6.憂鬱 (Depression)	
G7.動作遲滯 (Motor retardation)	
G8.不合作 (Uncooperativeness)	
G9.不尋常思考內容 (Unusual thorght content)	
G10.定向感障礙 (Disorientation)	
G11.注意力障礙 (Poor attention)	
G12.判斷力及病識感障礙 (Lack of judgment and insight)	
G13.意志力障礙 (Disturbance of volition)	
G14.衝動控制障礙 (Poor impulse control)	
G15.沉浸狀態 (Preoccupation)	
G16.刻意迴避社交 (Active social avoidance)	
S1.憤怒 (Anger)	
S2.不耐要求被延遲滿足 (Difficulty in delay gratification)	
S3.情感波動 (Affective lability)	

精神分裂症患者病識感評估量表

一、精神症狀及疾病復發之處理

1. 覺察程度

- 1 明確知道從過去到現在曾出現精神症狀
- 2 認為自己從過去到現在曾出現某些精神症狀，但不認為全為精神症狀
- 3 對於自己是否有精神症狀感到懷疑
- 4 堅信自己不曾出現過精神症狀
- 0 無法評估

2. 描述

- 1 能加以描述
- 2 描述錯誤或不完整
- 3 無法描述
- 4 堅信自己不曾出現過精神症狀
- 0 無法評估

3. 疾病復發徵兆

- 1 能加以描述
- 2 描述錯誤或不完整
- 3 無法描述
- 4 否認再發生的可能
- 0 無法評估

4. 症狀處理

- 1 能提出適當的處理方法
- 2 能提出處理方法，但對穩定病情並非直接解決方法
- 3 認為有必要處理但不知道該如何處理
- 4 認為不需處理
- 0 無法評估

二、對評估個案自認是否罹患精神疾病

1. 是否罹患精神疾病

- 1 確定自己罹患精神疾病
- 2 懷疑但不確定
- 3 能轉述別人的看法，但自己不認為
- 4 完全認定自己沒有精神疾病
- 0 無法評估

2. 疾病解釋模式

- 1 能提出合理的解釋
- 2 重述他人說法，且自己亦相信
- 3 解釋十分含糊，或重述別人說法但自己並不了解
- 4 以妄想式的說法解釋之
- 0 無法評估

三、治療

1. 療效

- 1 認為治療對於自己根本的精神疾病有幫助
- 2 認為治療對於自己某些精神狀況(如失眠、情緒控制)有幫助
- 3 認為治療對於自己的生理狀況有幫助，對於精神狀況則沒有幫助
- 4 認為治療對於自己絲毫沒有幫助
- 0 無法評估

2. 持續性

- 1 認為自己應該持續接受治療，一直到醫師建議停止為止
- 2 認為自己應該持續接受治療，但可自行決定何時停止
- 3 不認為自己有必要繼續接受治療，但可被動勉強接受
- 4 完全不認為自己有必要繼續接受治療
- 0 無法評估

參考題：

四、對生活改變與罹患疾病間關聯性的看法

- 1 認為生活改變與精神疾病有極大相關
- 2 認為生活改變與精神疾病有部份相關
- 3 認為生活改變與精神疾病可能相關，但不確定；或以社會大眾對精神疾病的恥辱感作為解釋
- 4 認為生活改變與精神疾病完全無關
- 0 無法評估

David 版之病識感評估量表

1a..病人是否接受治療(包括被動地接受)(治療包括藥物治療和/或住院治療和/或其它生理和心理治療)？

若為「經常是」：2分(例如病人很少對於治療的必要性提出質疑)

若為「有時是」：1分(例如病人有時對於治療的必要性提出質疑)

若為「從不」：0分(例如病人總是質疑)

若為 1 分或 2 分，則繼續評分：

1b..病人能不經提醒就主動要求治療嗎？

若為「經常是」：2分(病人若為不合宜的要求藥物則除外)

若為「有時是」：1分(若病人健忘或思考解構而導致較少主動要求則標此)

若為「從不」：0分(若病人經提醒能接受藥物則標此)

2a..問病人：“你覺得你有生病嗎？”或“你會覺得你哪兒出了什麼問題嗎？”(包括精神、生理或其它不特定的部份)

若為「經常是」：2分(若病人大部份時間覺得自己有病則標此)

若為「有時是」：1分(若病人偶而覺得自己有病則標此)

若為「從不」：0分(若病人質疑訪談者為何覺得他們生病則標此)

若為 1 分或 2 分，則繼續評分：

2b..問病人：“你覺得你有心理或精神方面的疾病嗎？”

若為「經常是」：2分(若病人大部份時間覺得自己有心理或精神方面的疾病則標此)

若為「有時是」：1分(若病人偶而覺得自己有心理或精神方面的疾病則標此)

若為「從不」：0分

若為 1 分或 2 分，則繼續評分：

2c..問病人：“你如何解釋你的疾病呢？”

若病人能給予尚稱合理的解釋：2分(是否合理必須依據病人的社會文化教育背景，例如回答「壓力過重」、「化學物質不平衡」、「遺傳」等)

若病人的解釋十分含糊，或只是重述別人說的解釋但自己不了解，或回答：“不知道”：1分

若病人答以妄想式的解釋：0分

3a..問病人：“你會覺得你剛才提到的那個想法(指病人的妄想)並不是真的嗎？”或“你會覺得你剛才提到的那個感覺(指病人的幻覺)並不真的存在嗎？”

若為「經常如此」：2分(若病人大部份時間覺得並不是真的則標此)

若為「有時如此」：1分(若病人有時覺得並不是真的則標此)

若為「從不」：0分

若為 1 分或 2 分，則繼續評分：

3b..問病人：“你會如何解釋為何會有這種想法(或感覺)呢？”

若病人回答：“是生病的症狀”：2分

若病人回答採外歸因(如“太累了”、“壓力引起”)：1分

若病人採妄想式的解釋：0分

總分最高為 14 分

Amador 版之病識感評估量表

1. 是否知道自己罹患精神疾病

個案是否相信他(她)罹患了精神疾病、精神問題或情緒障礙？

現在	過去	
0	0	無法評估
1	1	個案很清楚知道自己罹患了精神疾病
2	2	
3	3	個案懷疑自己罹患了精神疾病，但無法確定
4	4	
5	5	個案深信自己未罹患精神疾病

2. 是否了解治療之療效

個案對於治療療效的看法為何？個案是否認為治療降低了自己症狀的嚴重程度或頻率？

現在	過去	
0	0	無法評估
1	1	個案明確相信治療減輕自己症狀的嚴重程度或頻率
2	2	
3	3	個案懷疑治療減輕自己症狀的嚴重程度或頻率，但不確定
4	4	
5	5	個案完全不認為治療減輕自己症狀的嚴重程度或頻率

3. 是否了解精神疾病導致社會生活之變化？

個案是否知道自己住院、被強制住院、被逮捕、被社會驅逐、被老闆開除或被他人侮辱的可能原因？

現在	過去	
0	0	無法評估
1	1	個案很清楚這些變化是精神疾病所導致的
2	2	
3	3	個案懷疑這些變化是精神疾病所導致的，但不確定
4	4	
5	5	個案不認為這些變化和精神疾病有關