

# 生活品質問卷

## 同意書

本人 \_\_\_\_\_ 同意參加「健康相關生活品質」研究計畫，瞭解所填寫之資料僅供學術研究，不作其他用途；且絕不會有本人或其他個人姓名出現在最後報告中。

受訪者簽名：\_\_\_\_\_

受訪日期：\_\_\_\_\_

研究編號： \_\_\_\_\_ 病歷號： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

## 問卷說明：

本問卷目的在瞭解您“過去兩天”的生活品質，在問卷中每一個問題開始都有一個敘述，接下來就有二個相反的答案，數字從一個極端的答案到另一個相反的答案，請您在 0 到 10 的數字中，圈選一個您認為最適合您的答案，所圈選的答案沒有對或錯，完全符合您真實感受的答案是最有幫助的！

### 舉例：

我很餓： 一點都不餓 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 非常餓

- 假如你一點都不餓就選 0
- 假如你有一點餓(你剛吃完一餐飯，但還可以吃點心)，你就選 1, 2, 或 3
- 假如你覺得有中等程度的餓(因為你在等待吃飯時間)，你就選 4, 5, 或 6
- 假如你有非常餓(因為你一整天沒吃)，你就選 7, 8, 或 9
- 假如你極端的餓，你就選 10

## 第一部份 個人基本資料

- \*1.研究編號： \_\_\_\_\_(訪員填寫)
- 2.住院日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，第 \_\_\_\_\_ 次住 ①6A ②12D
- 3.疾病診斷：①肺癌 ②腸癌 ③肝癌 ④乳癌 ⑤子宮頸癌  
⑥胃癌 ⑦頭頸部癌 ⑧胰臟癌 ⑨腦癌 ⑩膽囊癌  
⑪骨癌 ⑫血癌 ⑬轉移癌 ⑭其他 \_\_\_\_\_
- 4.轉移部位：①沒有 ②肺 ③骨頭 ④肝 ⑤腦  
⑥其他 \_\_\_\_\_
- 5.由何處轉過來？①急診 ②家裡 ③本院腫瘤病房 ④本院其他病房  
⑤其他醫院 \_\_\_\_\_
- 6.性別：①男 ②女
- 7.生日：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月；年齡：\_\_\_\_\_歲
- 8.宗教信仰：①無 ②民間信仰 ③佛教 ④道教 ⑤基督教  
⑥天主教 ⑦回教 ⑧一貫道 ⑨其他 \_\_\_\_\_
- 9.婚姻狀況：①未婚 ②已婚 ③離婚 ④喪偶 ⑤其他 \_\_\_\_\_
- 10.教育程度：①不識字 ②無學但識字，國小 ③國初中 ④高中  
⑤專科 ⑥大學 ⑦碩士以上
- \*11.身體功能狀態：ECOG\_\_\_\_\_級 [0~4級] (由訪員填寫)
- 12.您瞭解安寧緩和醫療嗎？①沒聽過 ②聽過但不瞭解 ③稍微瞭解 ④十分瞭解
- 13.在您填此份問卷之前，您有沒有聽過“生活品質”這個名稱？①沒有 ②有
- 14.您認為“生活品質”包含哪些？ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 15.您仔細想想談到生活品質您會考慮到哪些方面？
- ①生理方面： \_\_\_\_\_ ②心理方面： \_\_\_\_\_
- ③社會方面： \_\_\_\_\_ ④靈性方面： \_\_\_\_\_
- ⑤經濟方面： \_\_\_\_\_ ⑥環境方面： \_\_\_\_\_
- ⑦其他： \_\_\_\_\_
- 16.您個人覺得過去這兩天以來的生活品質如何？  
極滿意 滿意 中等程度滿意 不滿意 極不滿意

## 從這裡開始作答

請您依“過去兩天”的感受，回答下列所有的問題：

### 第二部分

1. 考慮我生活中身體、情緒、社會、靈性和經濟的各部分，在過去這兩天裡，我生活的品質是：

糟透了    0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    非常好

### 第三部分 身體症狀

- (1)第 1~3 題，請您列出過去兩天會造成您最大困擾的身體症狀 (如：疼痛、疲倦、虛弱、噁心嘔吐、便秘、腹瀉、睡眠困擾、呼吸短促、缺乏食慾、冒冷汗、不能移動...等)，如果有需要，您可以自由填寫其他症狀。
- (2)並依您過去這兩天，圈選出最能表達下列每一個問題對您造成困擾的數字。
- (3)假如過去這二天，您沒有或只有一至二個下列身體症狀，請在多出來的題目上填寫“沒有”，並繼續回答第 4 題。

1. 在過去兩天，有第一個最困擾的症狀發生： \_\_\_\_\_

(寫下第一困擾的症狀)

沒有問題    0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    非常困擾的問題

2. 在過去兩天，有第二困擾的症狀發生： \_\_\_\_\_

(寫下第二困擾的症狀)

沒有問題    0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    非常困擾的問題

3. 在過去兩天，有第三困擾的症狀發生： \_\_\_\_\_

(寫下第三困擾的症狀)

沒有問題    0    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    非常困擾的問題

不  
適  
用

**第四部份** 請在下列各項中，圈選過去兩天最能描述您感受和想法的數字

不  
適  
用

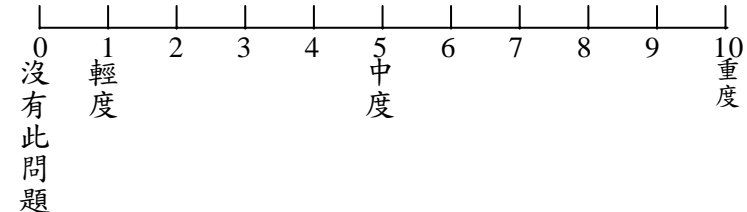
4. 在過去這兩天，我覺得體力：  
非常差 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 非常好
5. 在過去這兩天裡，我變得較憂鬱：  
一點都不會 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 非常憂鬱
6. 在過去這兩天裡，我會緊張或擔心的程度：  
一點都不會 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 非常緊張或擔心
7. 在過去這兩天裡，有多少時間我會覺得傷心難過：  
從未如此 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 總是如此
8. 在過去這兩天裡，當我想到未來，我會感到：  
不會害怕 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 非常害怕
9. 在過去這兩天裡，我覺得我的生活：  
極度沒有意義 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 非常有意義  
和沒有目標 和有意義
10. 在過去這兩天裡，當我想到我整个人生時，我覺得在達到人生的目標方面：  
一點都沒有進展 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 有進展且完全實現
11. 在過去這兩天裡，當我想到我的人生，我覺得我活到現在，是：  
完全沒有價值 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 非常有價值
12. 在過去這兩天裡，我覺得我自己：  
無法掌握 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 完全能掌握  
自己的人生 自己的人生
13. 在過去這兩天裡，我覺得自己過得很好，活得像個人：  
完全不同意 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 完全同意
14. 對我而言，過去這二天是一種：  
拖累 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 福氣
15. 在過去這兩天裡，這個世界是：  
一個冷酷無情 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 會關心和滿足  
沒有人性的地方 我的需求
16. 在過去這兩天裡，我有感覺到被支持：  
一點都沒有 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 完全被支持
- 16-1 在過去這兩天裡，我覺得我的生活：  
非常不好 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 非常好
- 16-2 在過去這兩天裡，我覺得在心願完成方面：  
一點都沒有完成 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 完全實現
- 16-3 在過去這兩天裡，當我想到我的人生，我覺得我活到現在：  
完全沒有盡力 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 已盡全力
- 16-4 在過去這兩天裡，我覺得我的生命，活得：  
一點都沒有尊嚴 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 很有尊嚴
- 16-5 在過去這兩天裡，我覺得自己對祖先  
完全沒有交代 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 完全有交代
- 16-6. 對我而言，過去這兩天是一種：  
折磨 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 福氣



- 36.我對自己的睡眠狀況，感到 *非常不滿意* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *非常滿意*
- 37.我對自己的未來感到 *非常悲觀* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *非常樂觀*
- 38.行動困難對我的生活方式 *非常影響* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *非常不影響*
- 39.我覺得能夠執行自己的職務 *非常不能夠* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *非常能夠*
- 40.我對目前的性生活感到 *非常不滿意* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *非常滿意*
- 41.在日常生活中，我感到 *非常不安全* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *非常安全*
- 42.我能方便得到每日生活所需的資訊 *非常不能夠* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *非常能夠*
- 43.我能夠自我放鬆及享受 *完全不能夠* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *完全能夠*
- 44.交通的困難對我的生活造成多少限制 *非常限制* 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 *完全沒有限制*

### 第五部份 身體症狀 (過去這2天)

請您評估自己的身體症狀，並依此症狀對您生活所造成的困擾程度，在下列症狀線上“\_\_\_”填上分數(0~10分)。若不清楚自己是否有此症狀，請在此症狀劃上☆星號。

(困擾程度：  )

- |                     |            |            |
|---------------------|------------|------------|
| ①疼痛_____            | ②呼吸困難_____ | ③打嗝_____   |
| ④噁心嘔吐_____          | ⑤腸阻塞_____  | ⑥腹水_____   |
| ⑦腹脹_____            | ⑧水腫_____   | ⑨胸水_____   |
| ⑩便秘_____            | ⑪腹瀉_____   | ⑫食慾不振_____ |
| ⑬吞嚥困難(或合併吞嚥疼痛)_____ | ⑭憂鬱_____   | ⑮高血鈣_____  |
| ⑯出血及潛在性出血傾向_____    | ⑰貧血_____   | ⑱不安_____   |
| ⑲疲倦(虛弱)_____        | ⑳發燒_____   | ㉑口乾_____   |
| ㉒口腔炎_____           | ㉓體重減輕_____ | ㉔失眠_____   |
| ㉕壓瘡(潰瘍傷口)_____      | ㉖頭暈_____   | ㉗意識不清_____ |
| ㉘其他症狀 _____         |            |            |

**第六部份 生活品質重要性**

請您就上面所填寫的生活品質各項目，您覺得自己過去2天，有關身心靈及社會各層面對生活的困擾程度、重要程度及需要程度為何？請在適當的  
空格內打勾。

	困擾程度					重要程度					需要程度				
	不 困 擾	有 一 點 困 擾	中 等 程 度 困 擾	非 常 困 擾	極 困 擾	不 重 要	有 一 點 重 要	中 等 程 度 重 要	非 常 重 要	極 重 要	不 需 要	有 一 點 需 要	中 等 程 度 需 要	非 常 需 要	極 需 要
1.身體方面：指您的身體症狀、困擾及體力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.心理方面：指您的緊張、擔心、傷心、憂鬱與害怕等負面感覺或情緒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.社會方面：指您個人的社會支持與對世界關懷的態度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.靈性方面：指您對宗教、個人目標與生活的掌握、生命的意義與價值	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

您覺得自己對上述四方面醫療服務的需求為何？請依需要強度由強至弱依序填寫（1~4）

\_\_\_\_\_身體方面； \_\_\_\_\_心理方面； \_\_\_\_\_靈性方面； \_\_\_\_\_社會方面。

\* 考慮自己在身體、情緒、社會及靈性生活品質的各層面，您過去2天的生活品質糟透了 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 非常好

不適用

我們非常感謝您的撥空填寫和努力！

## 第七部份 生活品質訪談指引

1. 對您而言，在目前一般生活上，您認為怎樣才叫“好的生活品質”？

---

2. 怎樣叫“不好的生活品質”？

---

3. 您覺得生活品質會受哪些因素的影響？

---

4. 過去這兩天，您覺得對您生活品質影響最大的事情或因素是什麼？

---

5. 上述您提及的每一件事或影響因素對您這兩天生活品質的影響是更好？  
還是更差？

---

6. 除了您剛才提的那些事情或原因外，還有沒有別的原因會影響您的生活品質？

---

7. 綜合起來，您認為對您而言，您的生活品質若用幾句話形容，可以說是：

---

---

8. 如果現在要您對過去兩天的生活品質打分數，若使用 0~10 分，您會打幾分？\_\_\_\_\_

9. 目前您會期待什麼樣的生活？\_\_\_\_\_

---

10. 要怎樣努力，才能提升您的生活品質？\_\_\_\_\_

---