自我照護量表

所有回答都是保密的

在完成這個調查時,請回想過去一個月內您的感受。

A部分: 下面列出了人們可能會做的常見自我照護行為。您多久或多常做以下事情?

	從來沒 有		有時候		總是
1. 確保獲得充足的睡眠?	1	2	3	4	5
 試著避免生病?(例如:打流感疫苗、洗 手) 	1	2	3	4	5
3. 進行身體活動? (例如:快走、爬樓 梯)	1	2	3	4	5
4. 吃均衡和多樣化的飲食?	1	2	3	4	5
 定期進行健康檢查?(例如:常規檢查、 牙醫、婦科醫生) 	1	2	3	4	5
6. 如果/當有處方醫囑時,會按時服用處方藥物,不漏服任何一劑?	1	2	3	4	5
 做一些事動來釋放壓力?(例如:冥想、瑜伽、音樂) 	i) 1	2	3	4	5
8. 您有避免抽菸嗎?(主動和被動抽菸)	1	2	3	4	5

B部分:

下面列出了人們常常監測的事項。您多久或多常做以下事情?

		從來沒 有		有時候		總是
9.	監測您的健康狀態?	1	2	3	4	5
10.	如果/當服用處方藥時,會監測藥物的副 作用?	1	2	3	4	5
11.	會關注您感覺的變化?	1	2	3	4	5
12.	監測您在進行日常活動時是否比平常更容易 感到疲勞?	1	2	3	4	5
13.	監測症狀?	1	2	3	4	5

14. 請想想您上次出現症狀的情況。這可能是任何症狀 - 感冒、睡眠不佳、疾病。也可能是對藥物的反應。(請圈出一個相對應的數字)

	我沒有識 別出症狀	沒有很快		有點快		非常快
您多快識別它是疾病、健康問題 或藥物副作用的症狀?	0	1	2	3	4	5

C部分:

下面列出了人們用來控制症狀的行為。當您出現症狀時,您採取下列措施的可能性有多大?

(針對每一項行為,請圈出一個相對應的數字)

	不太可能		有點可能		非常可能
15. 改變您的飲食來減輕或消除症狀?	1	2	3	4	5
16. 調整您的活動程度(例如,放慢速度、 休息)?	1	2	3	4	5
17. 服用藥物減輕或消除症狀?	1	2	3	4	5
18. 在下一次就醫時告訴您的健康護理提供者這個症狀?	1	2	3	4	5
19. 尋求健康照護提供者指導?	1	2	3	4	5

請您回想,您上次出現症狀時所採取的措施…

(請圈出一個相對應的数字)

我沒有採取 任何措施		不確定		有點 確定		非常確定
20. 您採取措施後讓您感覺更好了 嗎?	0	1	2	3	4	5

謝謝您完成這份調查!

自我照護自我效能量表

所有回答都是保密的

一般而言,您對自己能夠或可能做到以下各項目有多少信心?:

(針對每個陳述,請圈選一個數字)

	沒有 信心		有點 信心		非常 有信心
1. 保持自己身體穩定且無症狀?	1	2	3	4	5
2. 如果您接受了治療,會遵循計畫?	1	2	3	4	5
3. 如果您接受了治療,即使碰到困難也會堅 持遵循計劃嗎?	1	2	3	4	5
4. 定期監測您的健康狀態?	1	2	3	4	5
5. 即使碰到困難,您會堅持定期監測您的健 康狀態嗎?	1	2	3	4	5
6. 如果您的健康狀況發生變化,您能辨認出嗎?	1	2	3	4	5
7. 評值您症狀的重要性?	1	2	3	4	5
8. 做一些事情來緩解您的症狀?	1	2	3	4	5
9. 即使碰到困難,您會堅持尋找緩解症狀的方法嗎?	1	2	3	4	5
10.評估療法的效果如何?	1	2	3	4	5

謝謝您完成這份調查!