



惠來醫療社團法人宏仁醫院

醫病共享決策輔助工具成效調查問卷

醫療決策主題：_____

一、請問您此次使用醫療決策輔助工具的經驗和看法

1. 您此刻是否已經做好醫療選項（治療或篩檢方案）的決定？

- 我目前仍無法決定
- 我在使用輔助工具前已做好決定
- 我在使用輔助工具前有決定，但使用輔助工具後改變決定的選項
- 我在使用輔助工具後才做好決定

2. 使用此輔助工具前，在面對目前的醫療問題，您的焦慮程度？

- 非常焦慮 焦慮 普通 不焦慮 完全不焦慮

3. 使用此輔助工具後，在面對目前的醫療問題，您的焦慮程度？

- 非常焦慮 焦慮 普通 不焦慮 完全不焦慮

4. 此輔助工具能充份提供您目前面對醫療決策的相關知識？

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

5. 此輔助工具有助於您更瞭解目前面對的各種醫療選項優、缺點的内容？

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

6. 此輔助工具有助於您更瞭解目前面對醫療選項時，您最在意的事？

- 非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

7. 此輔助工具能協助您做出最適合的醫療選擇？

非常同意 同意 普通 不同意 非常不同意

8. 若您在問題 7 選擇「普通」、「不同意」、「非常不同意」，請問您還想知道哪些資訊以幫助您做出選擇？

9. 參與此次醫病共享決策過程，您的整體感受為何？(可複選)

沒有感覺 花太多時間 受到尊重 更困惑 更放心接受治療
獲得重要的醫療知識 不需要這個過程 其他_____

10. 關於醫病共享決策，我還有話想說，或是有任何建議事項：

二、填答人基本資料

1. 身分：

病人本身 病人家屬

2. 性別：

男性 女性

3. 請問您的年齡：

18 歲以下 19 到 29 歲 30 到 39 歲 40 到 49 歲 50 到 59 歲
60 到 64 歲 65 歲以上

4. 請問您的教育程度：

不識字 國小肄業 小學畢 國/初中畢
高中職畢 專/學畢 碩士 博士或以上

5. 這次主要與您一同看輔助工具，參與醫療決策的人為

自己一人 父母 配偶 子女或其配偶 其他家人 其他_____