

民眾用藥調查問卷

親愛的受訪者，您好：

本問卷源自於衛福部「提升藥品供應管理計畫」，目的為瞭解民眾用藥的狀況及提升藥品管理與使用，提供以民眾為中心的整合性藥事照護。問卷內容主要係調查民眾用藥安全及對藥事照護的瞭解，以下問題並無對與錯，請您依照個人的實際情形填答，若您在填答問卷的過程中，有任何生理、心理、名譽、經濟、信仰、情緒或社會壓力上的不適，請跟您的醫師或藥師聯絡。

本計畫之資料蒐集僅供學術研究分析，用於改善藥品供應系統以提供更好的藥事服務，維護民眾的用藥安全。本問卷由藥師詢問領藥之民眾是否有意願填寫，採不具名方式，絕不對外公開個別問卷填答內容，請安心填寫。

您可自由決定是否參加本問卷調查；問卷調查過程中也可隨時撤銷同意，退出，不需任何理由，且不會引起任何不愉快。

委託單位：衛生福利部食品藥物管理署

主辦單位：社團法人臺灣臨床藥學會

協辦單位：臺大醫院藥劑部

我在作答問卷前已詳閱上述說明，並同意參與研究。

(請先勾選，再開始填答以下問卷。)

◆ 調查對象

*本問卷內容請以藥品使用者(或病人)的觀點來填答。

*受訪者可為藥品使用者本人或照護者。

◆ 受訪者基本資料

1. 請問受訪者與藥品使用者(或病人)之關係？

本人

照護者(您是：家屬 看護 其他 _____)

2. 女性； 男性

3. 請問您的最高教育程度？

國中以下 高中職 專科 大學或學院 碩士 博士

以下問題請依照藥品使用者(或病人)實際用藥狀況填答；若您為照護者，請依您的照護對象實際用藥狀況填答。

◆ 第一部分、藥品使用者(或病人)基本資料

1. 請問您的實歲年齡為 _____ 歲。
2. 請問您居住於哪個縣市？ _____
3. 請問您是否有健保？ 是； 否
4. 請問您家中是否有醫藥相關從業人員？ 是； 否
5. 請問您的居家狀況？
 獨居
 同居（您的同居者是： 配偶／伴侶 父母 子女 其他親戚 朋友 看護）（可複選）
6. 請問您的就業狀態最符合下列哪一項？
 全職工作 職業訓練/待業中
 兼職工作 退休
 臨時工作 不再工作
 暫時休假 其他 _____

若受訪者為病人本人，請略過 7, 8 題，跳至第二部分繼續填答。

7. 女性； 男性
8. 請問您的最高教育程度？
 國中以下 高中職 專科 大學或學院 碩士 博士

◆ 第二部分、就醫現況

9. 請問您固定常去下列哪些醫療院所及藥局？（可複選）
 醫院（醫院名稱 _____）
 診所
 中醫診所／院
 社區藥局
 其他 _____
10. 請問您最近「3 個月內」去過幾次上述醫療院所及藥局？
 0~5 次 6~10 次 11~15 次 16~20 次 20 次以上

11. 請問您現在有固定拿幾位醫師的藥單? _____位。
12. 請問您是否都在「同一家藥局」領取所有的處方藥和購買非處方藥?
- 是
- 否 (請問您總共常去幾家藥局? _____家。)
- [註]: 非處方藥包括成藥 (例如綠油精、藥用防蚊液)、指示藥 (例如普拿疼、綜合感冒藥), 不需要醫師開藥即可購買者
13. 請問您現在固定服用的藥品為哪幾類? 請從下列清單中勾選:
- 心臟或血壓藥 (包括利尿劑等)
- 血管藥 (包括抗凝血或抗血小板藥品, 例如阿斯匹靈或可化凝等)
- 膽固醇藥
- 糖尿病藥 (例如胰島素或其他口服藥品)
- 胃腸藥 (例如治療胃食道逆流的藥品)
- 疼痛藥 (例如治療關節炎或背痛的藥品)
- 睡眠藥 (例如安眠藥)
- 情緒藥 (例如抗憂鬱藥品)
- 感染藥 (例如抗生素)
- 呼吸系統藥 (例如治療氣喘或慢性阻塞性肺病的藥品)
- 維他命或保健食品 (例如葡萄糖胺、魚油、紅麴、礦物質、鈣片等)
- 中草藥 (由中醫院、中醫診所、中藥局/房或草藥店取得的藥品)
- 非處方藥 (例如感冒藥水、成藥或指示藥)
- 其他 (例如治療思覺失調的藥品、治療失智症的藥品、治療癌症的藥品等), 請在下方空白處填寫藥品的類別:
-
14. 請問您固定服用幾種藥 (包含處方藥、指示藥、成藥、維他命、中藥或保健食品等)? _____種。
15. 請問是否有旁人協助您服藥? 是; 否
16. 如果上題答案為是, 請問是誰協助您? (可複選)
- 看護 配偶/伴侶 父母
- 子女 其他親戚 朋友
17. 請問您的藥品花費最多的是哪一種類別?
- 醫療院所的健保藥品部分負擔
- 醫療院所的自費藥品
- 維他命或保健食品
- 中草藥 (由中醫院、中醫診所、中藥局/房或草藥店取得的藥品)
- 非處方用藥 (包含成藥或指示藥)

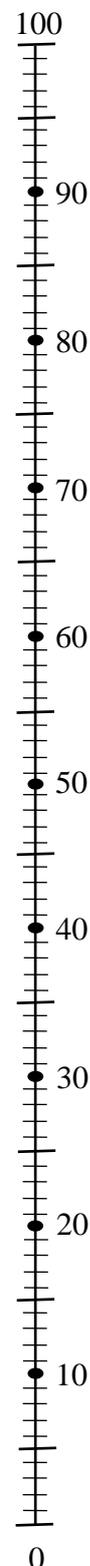
其他 _____

◆ 第三部分、健康狀態

您想像中
最好的健康狀態

18. 以下為題組，請每組勾選一個最符合您這三天內健康狀態的描述。

	沒有 困難	有點 困難	中度 困難	嚴重 困難	無法 完成
(1) 我能自己四處走動	<input type="checkbox"/>				
(2) 我能自己洗澡穿衣	<input type="checkbox"/>				
(3) 我能從事日常活動—工作、上學、 家事、家庭或休閒活動	<input type="checkbox"/>				
	無	輕度	中度	嚴重	非常 嚴重
(4) 我有疼痛或不舒服的狀況	<input type="checkbox"/>				
(5) 我有焦慮或沮喪的狀況	<input type="checkbox"/>				
(6) 右方是一個像溫度計一樣的量表，您想像中最好的健康狀態為 100 分、 最壞的為 0 分。請您評估您這三天內的健康狀態為幾分，在量表上對 應的分數位置畫線標示「X」。					



您想像中
最壞的健康狀態

◆ 第四部分、醫療知識

19. 以下為題組，請每組勾選一個最符合您的描述。

	從不	不常	有時候	常常	總是
(1) 您是否瞭解衛教單張與藥品說明書內容	<input type="checkbox"/>				
(2) 在閱讀醫療相關的紙本資料時，您是否需要他人協助說明	<input type="checkbox"/>				
(3) 在醫療院所填寫醫療相關的表格（如初診單、同意書）時，您是否覺得困難	<input type="checkbox"/>				

◆ 第五部分、用藥安全

20. 請問您曾經發生與藥品相關的問題有哪些？（可複選）

- (1) 在出院時或門診就診後，發現：
- 原先固定使用的藥品不在該次用藥清單中
 - 拿到過去沒有使用過的藥品而感到困惑
 - 拿到相同成分含量卻不同廠牌的藥品
 - 在未被醫療人員告知的情況發現藥品與原先的不一樣。
- (2) 持處方箋領藥遇到的相關問題：
- 不知道去哪裡領藥
 - 藥品缺貨
- (3) 與藥品使用相關的問題，包括：
- 用了錯誤的藥品
 - 重複用了類似的藥品
 - 用藥方法或部位錯誤
 - 藥品的用量或使用次數錯誤，導致藥品副作用
 - 藥品過敏症狀
 - 同時服用藥品與食物導致藥品療效改變或發生副作用
 - 同時使用多種藥品導致藥品療效改變或發生副作用

發生與藥品儲存相關的問題，如冷藏藥品忘記冰或藥品過期等

(4) 其他問題，請簡述：_____

(5) 沒有遇過任何問題（若沒有遇過任何問題，請略過 21~27 題，直接至 28 題填答）

21. 請問您當時以何種方式解決上述問題？

詢問醫療專業人員（詢問：醫師 藥師 護理師）

詢問家人、朋友

上網查詢

繼續服用藥品

停止服用藥品

其他 _____

22. 請問您當時遇到問題的嚴重程度？

輕微 中等 嚴重

23. 請問您當時遇到的問題主要與哪類醫療專業人員相關？

醫院（醫師 護理師 藥師）

診所（醫師 護理師 藥師）

社區藥局藥師

其他 _____

24. 請問當時由誰協助解決了您的問題？

醫院（醫師 護理師 藥師）

診所（醫師 護理師 藥師）

社區藥局藥師

其他 _____

25. 請問您遇到問題後是否因此而住院？ 是； 否

26. 請問您當時是否曾得到不一致的藥品建議？（包括醫療專業人員）

完全一致 大部分一致 部分一致 非常不一致 沒有聽到建議

27. 請問您未來遇到同樣問題，會優先諮詢的對象為？

醫院醫師

診所醫師

醫院護理師

診所護理師

醫院藥師

診所藥師

其他醫療專業人員

社區藥局藥師

其他 _____

◆ 第六部分、服藥配合度

28. 請問您經常會忘記服用醫師開的藥品嗎？ 是 否
29. 除了忘記用藥外，過去「2週內」您是否因其他原因而未服用醫師開的藥品？ 是 否
30. 您曾經在沒有告知醫生或醫療人員的情況下，自行減少或停止服用藥品嗎？ 是 否
31. 當您旅遊或外出時，您曾否發生忘記帶藥的狀況？ 是 否
32. 昨天(或最近一次應該用藥時)您服用了所有固定使用的醫師處方藥品嗎？ 是 否
33. 遵照醫囑每天固定服藥對您是否有困難？ 是 否
34. 需記住所有的服藥時間對您是否有困難？ 是 否

◆ 第七部分、醫療照護

藥品的協助與資訊

35. 在出院時或門診就診後，您是否有獲得任何您的用藥相關協助或資訊？
 是； 否（若填否，請跳填第 40 題）
36. 若上題勾選「是」，請問是誰為您提供用藥相關協助或資訊？（可複選）
 醫師 護理師 藥師 其他 _____
37. 請問您當時獲得用藥相關協助或資訊，對您有多少幫助？
 完全沒有幫助 幫助不多 有幫助 幫助不少
 非常有幫助
38. 請問您當時是否有收到用藥明細（如清單或紀錄單）？ 是； 否
39. 在出院時或門診就診後，您是否有收到任何藥品相關的紙本說明？
 是； 否
40. 請問下列用藥相關的資訊，對您而言，哪些是重要的？（可複選）
 藥品的作用
 正確的用法及應服用的劑量
 忘記服藥或多服用一次時該怎麼辦？
 藥品的副作用，包括發生副作用應如何處理？
 藥品與哪些食物、保健食品、中草藥合用時會影響療效或副作用？
 我服用的藥品中有沒有重複的？
 我服用的所有藥品合用時是否會影響療效或副作用？
 藥品應該如何儲存？
 如果吞嚥困難時，口服的藥品應該如何服用？

其他 _____

41. 關於醫療專業人員提供給您的用藥相關協助或資訊，請問是否有可以改善的地方？

用藥討論

42. 平常就醫時，您是否曾參與任何與自身用藥相關的討論？
 是； 否（若填否，請跳填第 45 題）
43. 請問您覺得對於自身用藥，是否能夠積極參與決定？
 完全無法參與
 無法積極參與
 普通
 積極參與
 非常積極參與
44. 當醫療專業人員與您討論您的用藥時，是否有給您任何說明手冊或相關資訊以協助您做藥品相關的決定？ 是； 否

檢視藥品

45. 在出院時或門診就診後，是否有醫療專業人員與您一起檢查您的藥品？
 是； 否（若填否，請跳填第 50 題）
46. 如果上題勾選「是」，請問是誰為您檢查您的藥品？（可複選）
 醫師 護理師 藥師 其他 _____
47. 請問當時的檢查對您是否有幫助？
 完全沒有幫助 幫助不多 有幫助 幫助不少 非常有幫助
48. 請問您覺得在當時檢查的過程中，您是否能夠積極參與？
 完全無法參與
 無法積極參與
 普通
 積極參與
 非常積極參與
49. 整體而言，您對於藥品的各項問題，有在醫療人員陪同檢視藥品的過程中獲得解答嗎？
 完全沒有獲得解答
 多數沒有獲得解答

- 半數獲得解答
- 多數獲得解答
- 全部獲得解答

藥品掌握度

50. 請問您平常對於用藥是否感到困惑？
- 完全不困惑 不困惑 普通 困惑 非常困惑
51. 請問您認為是否瞭解並知道如何使用自身的用藥？
- 完全無法掌控 無法掌控 普通 可掌控 完全可以掌控
52. 請問您認為病人在用藥上扮演甚麼角色？
- 由病人自行決定藥物後請醫師開立處方
- 交由醫師決定即可
- 病人與醫師討論後共同決定治療藥物
- 其他 _____
53. 病人在出院時或門診就診後，應積極檢查和覆核自己的藥品。
- 非常不同意 不同意 普通 同意 非常同意
54. 請問您對於醫療專業人員為您藥品做的決定是否信任？
- 完全不信任 不信任 普通 信任 非常信任
55. 請問您是否有意願與醫師討論自身用藥並參與用藥決策？
- 非常不願意 不願意 普通 願意 非常願意
56. 請問您獲得的用藥資訊，大部分是由下列哪些醫療人員提供的？（可複選）
- 醫院醫師 診所醫師
- 醫院護理師 診所護理師
- 醫院藥師 診所藥師
- 其他醫療專業人員 社區藥局藥師
- 其他 _____
57. 請問下列哪些提供用藥資訊的醫療人員是您最信賴的？
- 醫院醫師 診所醫師
- 醫院護理師 診所護理師
- 醫院藥師 診所藥師
- 其他醫療專業人員 社區藥局藥師
- 其他 _____

非常感謝您百忙之中撥冗填答這份問卷！

敬祝 萬事如意、平安喜樂