

核准文號：衛署統字第 0951400130 號
調查期間：95 年 12 月 31 日止
辦理機關：行政院衛生署國民健康局

樣本編號: (訪員請務必填寫)

A						
B						
C						
組群別	鄉鎮市區代號				序列號	

行政院衛生署國民健康局

民國 95 年老人健康之社會因素與生物指標研究

家 訪 問 卷

請貼上樣本個案基本資料標籤
(樣本編號、姓名、性別、年齡)

訪員編號：_____ 訪員姓名：_____ 訪問日期：民國 95 年____月____日

是否完成健康評估？☐0 否 ☐1 是，全部完成 ☐2 其他(請說明)_____

是否同意做健康檢查？☐0 否 ☐1 是

補訪問題號碼及核閱員註記：【下列訪員請勿填寫】

輔導員：_____ 核閱員：_____ 過錄員：_____

日期：95 年 月 日 日期：95 年 月 日 日期：95 年 月 日

【下面之問題請訪員自行填答】

- I1. 本次問卷的回答者是：☐1 個案本人【跳問 A 節】
☐2 代答者【續問 I2】
☐3 個案本人及代答者【續問 I2】

I2. 代答者是個案的什麼人？

☐配偶

☐兒子

☐媳婦

☐女兒

☐其他親戚

☐其他非親戚

【寫出與個案的關係；若為子、女、媳婦請註明其排行】

(_____)

I3. 尋求代答者的原因是：

A. 訪問開始即因個案有下列情形，而找代答者【可複選】

☐a 重病或身體虛弱，體力無法支持

☐b 重聽、耳聾或啞吧

☐c 精神有問題、神智不清楚

☐d 其他(請註明)

或 B. 訪問途中因個案有下列情形，而改找代答者【可複選】

☐a 無法記憶

☐b 顯得不可理喻

☐c 不願繼續、拒絕再答

☐d 情緒不穩、悲傷

☐e 其他(請註明)

是從_____題
開始代答

【訪員請注意：有 ★ 或 ◎ 的題目表示只能由個案本人自行回答，不可由其他人代答】

【本問卷若係本人回答，以下均以「您」稱呼，若為代答者，請以「他/她」稱呼】

開始訪問時間： _____時_____分 【24 小時制】

A · 背景資料

首先，我要請問您一些關於您背景資料的問題：

【請先將最近一次調查之個案的出生日期填入 A1，再問 A1】

A1. 根據我們的資料，您是在： **釋出資料無此項目**

☐1. 民前 ☐2. 民國____年____月____日出生的，請問您實際上是不是在那一天出生的？

☐0 不是

☐1 是【跳問 A2】

↓
A1a. 那麼事實上您是什麼時候出生的？【訪員需注意，國曆或農曆】 **釋出資料無此項目**

☐1. 民前 ☐2. 民國____年____月____日出生的，是☐1 國曆 ☐2 農曆

A2. 請問您目前的婚姻狀況是什麼？是從未曾結婚，已婚，(正式)分居，離婚，還是喪偶？

☐1 從未曾結婚

☐3 (正式)分居

☐4 離婚

☐5 喪偶

☐2 已經結婚，先生／太太也還健在
【跳問 A2b】

↓
【從未結婚/離婚/分居/喪偶者，均問：】

A2a. 請問您目前有沒有和一位伴侶住在一起？

☐0 沒有【跳問 A3 題】

☐1 有【續問 A2b 題】

A2b. 您先生／太太(伴侶)目前的健康情形好不好？

☐1 很好

☐3 普通

☐4 不太好

☐2 好

☐5 很不好

A3. 請問您**目前住的這裡**是您**固定**居住的地方嗎？或者您是在幾個子女家裡輪流住？還是您雖然居住在這裡，但是常常到其他親人家裡（譬如兒子家、女兒家，或其他親友家）探望？還是您只不過來此探望親人，而不是經常住這裡？

- ☐1 固定居住在此 ☐4 僅來此探望，並非經常住此
☐2 在幾個子女家輪流住 ☐5 其他(請說明)_____
- ☐3 居住在此，常探望其他人

A4. 在您**目前**住的這個家裡，有誰經常和您住在一起？【b~j 可複選，請勾選所有合適選項】

- ☐a 只有一人獨居在此 ☐e 男方之父母親 ☐i 其他親戚
☐b 配偶(或伴侶) ☐f 女方之父母親 ☐j 其他非親戚
☐c 未婚子女 ☐g 已婚女兒/女婿
☐d 已婚兒子/媳婦 ☐h 孫子女

【註：「男方/女方」係指個案本人或其配偶/伴侶而言。】

A4a. 請問您是否有佣人經常住在您家中？

- ☐0 沒有【跳問 A5】 ☐1 有

A4b. 這位佣人（或這些佣人的其中一位）是不是外勞？

- ☐0 不是【跳問 A5】 ☐1 是

A4c. 這位外勞已經在您的家裡住多久了？【如果目前同住外勞不只一人，請記錄住在個案家中最久的那位外勞的居住時間】 _____年_____個月

A5. 目前經常和您一起住在這個房子的**總共**有多少人？ 共_____人【包括個案本人】

A6. 請問您住在這個房子已經多久了？_____年_____個月

★A7. 您喜不喜歡您現在住的這個房子？是很喜歡、喜歡、普通、不太喜歡、或很不喜歡？

【如果個案住的是公寓／大廈，指的是自己居住的部分，而不是指整棟公寓／大廈】

- ☐1 很喜歡 ☐3 普通 ☐4 不太喜歡
☐2 喜歡 ☐5 很不喜歡

★A8. 您對您的鄰居及這個房子四週的環境，您覺得好不好？是很好、好、普通、不太好、或很不好？

- ☐1 很好 ☐3 普通 ☐4 不太好
☐2 好 ☐5 很不好

★A9. 整體而言，您對您目前的生活情形滿不滿意？是非常滿意、滿意、普通、不太滿意，還是非常不滿意？

- ☐1 非常滿意 ☐3 普通 ☐4 不太滿意
☐2 滿意 ☐5 非常不滿意

現在我想要請問您所從事的任何工作，不管它是全職（全時間工作）或是兼職（部分時間工作）的工作。

A10. 請問您目前是有在工作，還是有一份工作但暫時沒去做，或是退休，或僅幫助家人的生意、事業或農事，正在找工作，家管，還是其他情形？

【請勾選以下合適的選項，並繼續詢問接下去的問題】

目前 有工作 或 有一份 工作但 暫時沒 去做	<input type="checkbox"/> 1 目前有工作	→	A10a. 這份工作是全職（全時間工作）還是兼職（部分時間工作）的呢？ <input type="checkbox"/> 1 全時間工作 <input type="checkbox"/> 2 部分時間工作
	<input type="checkbox"/> 2 有一份工作，但暫時沒去做（包括：季節性、周期性休業、暫時停工等）	→	A10b. 在您 目前 的這個工作，您主要是在做什麼樣的工作？（或是您計畫回去做的那份工作，是什麼樣的工作？） 在這個工作您擔任何種 職位 ？【務必清楚寫明工作性質、職位名稱】 行業：_____ 職位：_____ A10c. 您從事目前這個工作已經多久了？ _____年_____個月【跳問 A11】

目前 無工作	<input type="checkbox"/> 3 退休	→	A10d. 請問您是因為什麼原因才退休？【可複選】 <table><tr><td><input type="checkbox"/>a 身體沒有辦法再繼續工作</td><td><input type="checkbox"/>e 已經有足夠的錢</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>b 本來就想要退休</td><td><input type="checkbox"/>f 結婚</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>c 孩子們的堅持</td><td><input type="checkbox"/>g 其他（請說明：_____）</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/>d 被強迫退休</td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> a 身體沒有辦法再繼續工作	<input type="checkbox"/> e 已經有足夠的錢	<input type="checkbox"/> b 本來就想要退休	<input type="checkbox"/> f 結婚	<input type="checkbox"/> c 孩子們的堅持	<input type="checkbox"/> g 其他（請說明：_____）	<input type="checkbox"/> d 被強迫退休	
	<input type="checkbox"/> a 身體沒有辦法再繼續工作	<input type="checkbox"/> e 已經有足夠的錢									
	<input type="checkbox"/> b 本來就想要退休	<input type="checkbox"/> f 結婚									
	<input type="checkbox"/> c 孩子們的堅持	<input type="checkbox"/> g 其他（請說明：_____）									
	<input type="checkbox"/> d 被強迫退休										
<input type="checkbox"/> 4 僅幫助家人的生意、事業或農事，不是一個正式的工作											
<input type="checkbox"/> 5 失業，但正在找工作											
<input type="checkbox"/> 6 家管（煮飯、洗衣、買菜、照顧小孩等）											
<input type="checkbox"/> 7 其他情形（請說明_____）											

A11. 您現在有多少個小孩？【包含親生、收養，但不包含已過世的】 _____ 個

A11a. 您是不是有小孩已經過世了？ ☐0 沒有 ☐1 有

A12. 您有多少個能**至少每個星期一次**和您見面、談話或電話聯絡的**鄰居或朋友**？

【指比較親近或有交情者，不包括只是業務關係，或點頭之交者】

_____ 個經常見面、談話或電話聯絡的鄰居、朋友

★A13. 您覺得，那些您較親近的人在生活上、物質上、金錢上，或是在家庭的照顧上，會不會對您要求太多？**【如果會】**他們是偶爾會？還是常常會對您要求太多？

☐0 不會 ☐1 偶爾會 ☐2 常常會如此

B · 健康、醫療服務利用、健康行為與社交活動

接下來，我要來請教關於您的健康及您保持健康情形的一些問題，請您來告訴我。
首先要請問您的是：

健康的自我評量

★B1. 您對您現在的健康情形，您認為是很好、好、普通、不太好，還是很不好？

- ☐1 很好 ☐3 普通 ☐4 不太好
☐2 好 ☐5 很不好

★B2. 和一年前比起來，您看您現在的健康情形是比較好、差不多一樣，或是較差？

- ☐1 較好 ☐2 差不多一樣 ☐3 較差

★B3. 和大多數跟您同年齡的人比起來，您認為您的健康情形是比較好、差不多一樣，或是較差？

- ☐1 較好 ☐2 差不多一樣 ☐3 較差

疾病狀況

B4. 下面我會說出一些中老年人比較有的一些病症，請您告訴我，您是不是曾經也有這種病症？

訪員請逐項詢問下一頁「疾病記錄表」中每一項疾病，若「自述」或「探問」後表示「有」該項疾病，務請繼續問表中接續下去的問題。

疾病記錄表

疾病/症狀	【B4 答有該項疾病者，須問 B4a－B4e】													
	B4. 您是否曾經有這種病症？		B4a. 有無經過醫生診斷過說您有這種病？		B4b. 過去一年有無因此病去看醫生？		B4c. 您現在還有這種病症嗎？		B4d. 現在有無在服藥或治療此病？			B4e. 這種病對您目前日常生活行動造成多大的不方便？		
	0 沒有或不知道↓	1 有	0 沒有或不確定	1 有	0 沒有	1 有	0 沒有	1 有	0 沒有	1 偶而或必要時有	2 經常或按時有做	0 沒有影響	1 有點不方便	2 相當不方便
(1) 高血壓	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(2) 糖尿病	0	1	0	1	0	1			0	1	2	0	1	2
(3) 心臟病 (只有心悸不算)	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(4) 中風(腦溢血)	0	1	0	1	0	1			0	1	2	0	1	2
(5) 癌症或惡性腫瘤	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(6) 支氣管炎、肺氣腫、肺炎、肺病、氣喘等下呼吸道方面的病	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(7) 關節炎或風濕症	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(8) 胃潰瘍或胃病	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(9) 肝、膽疾病	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(10) 髖骨骨折	0	1										0	1	2
(11) 白內障	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(12) 腎臟疾病 (包括結石)	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(13) 痛風	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(14) 脊椎骨骨刺	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(15) 骨質疏鬆	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(16) 其他：_____	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2
(17) 其他：_____	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	2

藥物使用

B5. 【訪員請查核：個案在 B4d 是否有提及使用任何藥物？】

☐0 否 —————> B5a. 您目前是否有在服用任何的處方藥、指示藥或是成藥（非處方藥）（外用藥不算）？

☐0 否 【跳問 B6】

☐1 是，請告訴我您目前服用的是哪些藥？【請訪員依據個案口述或出示之藥品標示，記下藥品名稱或種類於下列 B5b 題】

☐1 是 —————> 包括剛剛您所提到的治療疾病的藥品，請告訴我您目前服用的是哪些處方藥、指示藥或是成藥（外用藥不算）？【請訪員依據個案口述或出示之藥品標示，記下藥品名稱或種類於下列 B5b 題】

B5b. 列出個案所使用的所有藥物名稱或種類，包括前一頁所提到治療疾病的藥物

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

事故與傷害

B6. 在過去一年內，您是否曾經有過跌倒或意外受傷的情形？

☐0 沒有 【跳問 B7】

☐1 有



B6a. 這個傷對您平常走路或洗澡有沒有給您帶來不方便？【若有】是有一點不方便，還是相當不方便？

☐0 沒有影響

☐1 有一點不方便

☐2 相當不方便

B6b. 您是否因為這個傷而減少活動（如減少外出或走路）？

☐0 否

☐1 是

日常活動量表

B7. 在沒有人幫助，也沒有工具輔助下，您自己**一個人單獨**做下面這些動作，會不會有困難？

【若有困難，續問：】是有些困難、很困難、或完全做不到？

【即使受訪者從未做過這件事，也請詢問：】如果非做不可，您是否做得到？

動 作	0 沒困難	困難程度			備註
		1 有些困難	2 很困難	3 完全做不到	
(1) 連續站立約 15 分鐘	0	1	2	3	
(2) 連續站立二小時	0	1	2	3	
(3) 屈蹲	0	1	2	3	
(4) 雙手舉高至頭上	0	1	2	3	
(5) 用手指拿或扭轉東西	0	1	2	3	
(6) 拿起或攜帶 20 台斤的東西 (如 2 斗米)	0	1	2	3	
(7) 短距離跑步(20-30 公尺)	0	1	2	3	
(8) 走完 200 至 300 公尺	0	1	2	3	
(9) 走上 2 樓或 3 樓	0	1	2	3	

B8. 就您的**健康和身體**的情形來看，若要您**自己一人**做下面的事，是不是有困難？

【若有困難，續問：】是有些困難、很困難，還是完全做不到？

【即使受訪者從未做過這件事，也請詢問：】如果非做不可，您是否做得到？

動 作	0 沒困難	困難程度			備註
		1 有些困難	2 很困難	3 完全做不到	
(1) 買個人日常用品 (如肥皂、牙膏、藥品等)	0	1	2	3	
(2) 處理金錢(如算錢、找錢、付帳等)	0	1	2	3	
(3) 獨自坐汽車或火車	0	1	2	3	
(4) 在住家或附近做較粗重的工作 (例如清水溝或清洗窗戶)	0	1	2	3	
(5) 掃地，洗碗，倒垃圾等其他輕鬆工作	0	1	2	3	
(6) 打電話	0	1	2	3	

B9. 接下來，我會說出一些**日常活動**項目，請告訴我，您**獨自**做這些活動會不會有困難？
【若有困難，續問：】是有些困難、很困難，還是完全做不到？

【暫時因疾病或受傷造成的困難不算】

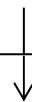
日常生活活動	B9. 您獨自做這件事是否有困難？ 【若有困難，續問】 是有些困難、很困難，還是完全做不到？ 【回答有困難的項目，續問 B9a】				B9a. 您有這樣的困難已經有多久了？ 【大約有幾年幾個月了？】
	0. 沒困難 ↓	1. 有些困難	2. 很困難	3. 完全做不到	
1.洗澡	0	1	2	3	_____年_____個月
2.穿衣服、脫衣服	0	1	2	3	_____年_____個月
3.吃飯	0	1	2	3	_____年_____個月
4.起床、站立、坐在椅子上	0	1	2	3	_____年_____個月
5.室內走動	0	1	2	3	_____年_____個月
6.上廁所	0	1	2	3	_____年_____個月

疼痛

現在我要請問您，在**過去一個月**內，您是否有任何的疼痛？

★B10. 在**過去一個月**內，您身體上是否有疼痛的情形？【若有】您是輕微的疼痛？中度的疼痛？還是嚴重的疼痛？

☐0 沒有疼痛【跳問 B11】 ☐1 輕微的疼痛 ☐2 中度的疼痛 ☐3 嚴重的疼痛



★B10a. 在**過去一個月**內，這樣的疼痛有沒有影響您的一般活動？是完全沒有影響、有一點、有一些，或是嚴重影響？

☐0 完全沒有 ☐1 有一點影響 ☐2 有一些影響 ☐3 嚴重影響

★B10b. 在**過去一個月**內，這樣的疼痛有沒有影響您的睡眠？是完全沒有影響、有一點、有一些，或是嚴重影響？

☐0 完全沒有 ☐1 有一點影響 ☐2 有一些影響 ☐3 嚴重影響

★B10c. 在**過去一個月**內，這樣的疼痛有沒有影響您的情緒？是完全沒有影響、有一點、有一些，或是嚴重影響？

☐0 完全沒有 ☐1 有一點影響 ☐2 有一些影響 ☐3 嚴重影響

★B11. 在**過去一年**內，有多久的時間，您的身體感到中等程度或嚴重程度的疼痛？是從來沒有、少於3個月、3~6個月、大部分的時間（6~11個月），或是總是覺得痛？

☐0 從來沒有 ☐2 3~6個月 ☐3 大部分的時間（6~11個月）
☐1 少於3個月 ☐4 總是覺得痛

睡眠

接下來，我們想要了解您**過去一個月**的睡眠情形，請按照您過去一個月內大部分日子裡的狀況來回答。

★B12. **過去一個月**裡，您晚上通常幾點上床睡覺？ _____時_____分【24小時制】

★B13. **過去一個月**裡，您晚上上床後，每個晚上通常要多久才能入睡？ _____小時_____分鐘

【如果個案沒有辦法確實知道時間的長短，就探問：】是少於15分鐘，大約15分鐘，大約半小時，大約1小時，或是超過1小時？

☐1 少於15分鐘 ☐3 大約半小時 ☐4 大約1小時
☐2 大約15分鐘 ☐5 超過1小時

★B14. **過去一個月**裡，您早上通常幾點起床？ _____時_____分【24小時制】

★B15. **過去一個月**裡，您每天晚上實際睡著的時間大概有幾個小時？**躺在床上可是沒有睡著的時間不算。**

每晚睡 _____ 小時

★B16. **過去一個月**裡，整個來說，您認為您整體的睡眠品質好不好？是非常好、還好、不太好，或是非常不好？

☐1 非常好 ☐2 還好 ☐3 不太好 ☐4 非常不好

★B17. **過去一個月**裡，您在開車、吃飯或從事其他社交活動的時候，是不是會有無法保持清醒的困擾？是從來沒有過、一週少於 1 次、一週 1 到 2 次，或是一週 3 次以上？

☐0 從來沒有過 ☐1 一週少於 1 次 ☐2 一週 1 到 2 次 ☐3 一週 3 次以上

健康行為

接下來，我要請問您一些跟您健康有關的行為及心情狀況。

B18. 有些人會做一些活動讓自己心情平靜，請問您現在是否有做氣功、太極、靜坐、瑜珈、外丹功、香功、法輪功、元極舞，或其他能讓心情平靜的活動？【逐一詢問】

0.沒有 1.有

- ☐ ☐a. 氣功
☐ ☐b. 太極
☐ ☐c. 靜坐
☐ ☐d. 瑜珈
☐ ☐e. 其他類似氣功的活動（例如：外丹功、香功、法輪功、元極舞等）
☐ ☐f. 其他（請說明：_____）

B18a. 【訪員查核： B18 題的任一項活動，個案是否有任何一項回答「有」】

☐0 否，沒有做上述任何一項活動【跳問 B19】

☐1 是，有做上述任何一項活動【續問 B18b】

B18b. 剛剛您所提的這些您有做的活動中，到目前為止已經做了多久了？

_____年 _____個月

B18c. 在剛剛所提到這些您有做的活動中，您多久會做至少其中一項活動？是一週做不到 1 次、一週只做 1 次或 2 次、一週做 3 次或 3 次以上但非每天做，還是每天做？

- ☐1 一週做不到 1 次 ☐3 一週做 3 次或 3 次以上但非每天做
☐2 一週只做 1 次或 2 次 ☐4 每天做

B18d. 您做這些活動時，通常一次會做多久的時間？ _____小時 _____分鐘

B19. 除了剛剛我們所提到的活動之外，您平常有沒有固定在做運動？

☐0 沒有【跳問 B20 題】

☐1 有



B19a. 您平均一週運動幾次：一週少於 1 次、一週 1 到 2 次、一週 3 到 5 次，或是一週 6 次以上？

☐1 一週少於 1 次

☐3 一週 3 到 5 次

☐2 一週 1 到 2 次

☐4 一週 6 次以上

B19b. 您每次大約運動多久：少於 15 分鐘、15—30 分鐘，或是 30 分鐘以上？

☐1 少於 15 分鐘

☐2 15—30 分鐘

☐3 30 分鐘以上

B20. 過去六個月，您是否有吸菸？【若有】您是偶爾吸？還是每天吸？

☐0 否

☐1 偶爾吸【跳問 B22 題】



☐2 每天吸【跳問 B22 題】

B21. 您是否曾經吸過菸？

☐0 沒有吸過

☐1 有吸過

抑鬱(CES-D)量表

★B22. 每一個人都會有心情變化(浮動)的時候。在過去這一星期裡，您是不是曾有下面的情形或感覺？

【若有，續問：】是很少有這種情形，或是有時候有，或者經常（一直）有這種情形？
（您在過去這一個星期是大約只有一天有這樣的感覺？二至三天如此？或是有四天以上都如此？）

在過去一個星期裡， 您是不是有以下情形	0 沒有	有			備註
		1 很少 (只有一天)	2 有時候會 (二至三天)	3 經常 (四天以上)	
1. 不太想吃東西，胃口很差	0	1	2	3	
2. 覺得做每一件事情都很吃力	0	1	2	3	
3. 睡不好覺(睡不入眠)	0	1	2	3	
4. 覺得心情很不好	0	1	2	3	
5. 覺得很寂寞(孤單、沒伴)	0	1	2	3	
6. 覺得身邊的人不要和您好(不友善)	0	1	2	3	
7. 覺得很傷心	0	1	2	3	
8. 提不起勁來做事	0	1	2	3	
9. 覺得很快樂	0	1	2	3	
10. 覺得日子(生活)過得不錯	0	1	2	3	

認知功能

B23. 【訪員請注意：以下 B23b-B35c 不可由代答者協助個案回答。請儘可能地讓個案回答這些標記有 ◎ 的問題，即使問卷其他部份為代答者協助回答。請再次確認個案是否能自行回答 B23b-B35c，若不能回答，請記錄原因】

☐0 否 →

☐1 是【續答 B23b】

B23a. 個案不能回答的原因：【可複選】

☐a 無法說話

☐b 無法聽（耳聾）

☐c 個案無法了解或無法回答問題

☐d 重病

☐e 其他（請說明：_____）

【跳問 B36】

【若由代答者協助個案回答（I1=2 或 I1=3）】

下列題組我必須詢問您_____（個案姓名）本人。剛剛協助您回答問題的那個人不能幫您回答下面的問題。

接下來，我要問幾個問題，如果您不記得這些答案，也沒有關係，請不要覺得不好意思，因為即使記憶好的人，有時也會忘記，所以請您放輕鬆來回答。

◎B23b. 【請把您的手錶給個案看，然後問他：】您能告訴我這是什麼嗎？

☐1 正確

☐0 不正確

◎B23c. 【請把您的鉛筆給個案看，然後問他：】您能告訴我這是什麼嗎？

☐1 正確

☐0 不正確

◎B24a. 請您重複下面我所唸的句子：「台語：有來無去真趣味」或「客語：有來無去真聲色」或「國語：有往無來不自在」。

☐1 正確

☐0 不正確

B24b. 【訪員請注意：請記錄個案在 B24a 所使用的語言】

☐1 台語

☐2 客語

☐3 國語

1.對 0.錯

☐☐

◎B25. 請告訴我您的地址。【記下個案的回答】_____

【能正確地說出住處所在地的縣、市、鄉、鎮、街道中任何一項即算答對】

☐☐

◎B25a. 請告訴我這裡是那裡？（您現在在哪裡？如家裡、公園等）_____

年

☐☐

◎B26. 今天是民國幾年幾月幾日？【B26、B26a 以及 B26b 看日曆回答或回答農曆日期也算對】

月

☐☐

◎B26a.

年 _____

日

☐☐

◎B26b.

月 _____

日 _____

☐☐

◎B27. 今天是星期幾？ _____ 【看日曆回答也算對】

☐☐

◎B28. 您今年幾歲？ _____ 歲 【生肖或出生年答對也算對】

☐☐

◎B29. 您母親娘家姓什麼？ _____ 【能記起來即算答對】

☐☐

◎B30. 現任總統是誰？ _____

☐☐

◎B31. 上一任總統是誰？ _____

☐☐

◎B32. 我想請您做幾個簡單的計算。20 個橘子吃去 3 個還剩幾個？

如果每一次再繼續吃去 3 個，剩下多少個？每一次都把計算的結果告訴我(20-3 = ? -3=? -3=? -3=?)

【訪員注意：請從 A 欄開始填寫，當受訪者的答案是 8 或少於 8 時，停止填寫】

A

B

C

D

◎B33. 接下來，我要唸出幾項物件，等我唸完後，請您把您記得的部分說一次，不一定要照我的順序來說，請您注意聽，我只會唸一次。

【請務必提醒受訪者注意聽，您只會唸一次】

火車，狗，船，西瓜，石頭，

汽水，衣服，春天，樹，屋頂

【在答對的物件上打圈】

全部複誦正確的物件數： _____

☐☐

◎B34. 我現在要唸出幾個數字，當我唸完後，請您倒著唸。

4 2 9 8 1

【五個數字全對才算對，如果有一個或一個以上唸錯或順序顛倒，就算錯】

_____ 【記錄受訪者答案】

◎B35. 最後，我要唸出三樣東西的名稱，我說完後，請您重複唸一遍。請務必記好，等一下我會請您再說出我唸的這三樣東西的名稱。

【訪員請注意：清楚且慢慢的唸出三樣東西的名稱，大約一秒鐘唸一樣。】

香蕉、雨傘、腳踏車

◎B35a. 請您說出這三樣我剛剛告訴您的東西的名稱。**【訪員請注意：將受訪者第一次嘗試時，所唸出來的項目打勾。】**

<input type="checkbox"/> 1 香蕉 <input type="checkbox"/> 2 雨傘 <input type="checkbox"/> 3 腳踏車	<input type="checkbox"/> 4 全部記不起來 <input type="checkbox"/> 5 拒答
--	--

B35b. **【訪員查核】：**

☐1 第一次嘗試，**即可**成功唸出全部三樣東西的名稱**【跳問 B35d】**

☐0 第一次嘗試，**無法**成功唸出全部三樣東西的名稱



◎B35c. **【訪員請注意：請重複再唸一遍，如果還是無法三個全部說出來，請再次重複一遍，看受訪者可否全部說出三樣東西的名稱。】**

☐1 受訪者**有**全部唸出這三樣東西的名稱

☐0 受訪者**不能**全部唸出這三樣東西的名稱

→ B35d. 訪員請記錄目前時間：_____時_____分**【24 小時制】**

【若由代答者協助個案回答 (I1=2 或 I1=3)】

現在開始，剛剛協助您回答問題的那個人，可以繼續協助您回答下列問題。

醫療服務的利用

現在，我想要請問您**過去一年裡**，您使用醫療服務的情形：

B36. **過去一年裡**，您是否曾經住過院？

☐0 沒有→**【跳問 B37】**

☐1 有



B36a. 住院幾次？ _____次

B36b. 過去一年裡，總共住院住了幾天？ _____天

B36c. **最近一次**主要是因為什麼原因去住院？

B37. **過去一年裡**，您是否曾到醫院看急診？

☐0 沒有 → **【跳問 B38】**

☐1 有



B37a. 共看過幾次？ _____ 次

B38. **過去一年裡**，您有沒有去做過健康檢查或身體檢查？

☐0 沒有 → **【跳問 B39】**

☐1 有



B38a. 您**最近一次**去做健康檢查是什麼時候呢？

民國 _____ 年 _____ 月；或是 _____ 個月前

B38b. 您**最近這一次**去做健康檢查的目的是純粹為了要瞭解自己的健康情形？還是因為自己感覺不舒服，所以自己主動去做，還是因為身體不舒服，醫師要您去做檢查的？

【可複選】

☐a 純粹為了要瞭解健康情形(預防保健)

☐b 自己感覺不舒服，或不對勁，所以**自己主動去做**

☐c 不舒服，**醫師交代去做的**

☐d 其他(請指明) _____

B38c. 您**最近這一次**的健康檢查是自費，還是全民健保的成人預防保健檢查服務，或是縣市政府提供的老人免費健康檢查，或是其他人支付的？**【如果由其他人支付，請詢問：】**是誰支付的？

☐01 完全自費 **【跳問 B39】**

☐02 全民健保之成人預防保健檢查服務

☐03 縣市政府提供之老人健康檢查

☐04 農民保險提供之老人健康檢查

☐05 服務單位（如公司）提供之健康檢查

☐06 不清楚

☐07 其他（請指明） _____

B38d. 您**最近這一次**的健康檢查是完全免費或部分自費？

☐1 完全免費

☐2 部分自費

社交活動

B39. 接下來我想要請教您，當您沒有在工作的時候，您會做什麼樣的娛樂或消遣？【先讓受訪者自述，然後探問下列項目中受訪者沒有提起的；若 B39 答「有」，應加問 B39a、B39b】

	B39. 您有做這項活動嗎？		B39a. 您做這項活動是單獨做還是有跟其他人一起做？		B39b. 您大約多久做一次這項活動？			
	0. 沒有 ↓	1. 有 └─→	0. 單獨做	1. 跟其他人一起做	1. 一個月少於一次	2. 一個月二至三次	3. 一週一至二次	4. 幾乎每天
(1) 下棋或打牌 (包括打麻將)	0	1	0	1	1	2	3	4
(2) 跟親戚、朋友或鄰居聊天；泡茶	0	1			1	2	3	4
(3) 慢跑、爬山、打球或其他戶外運動	0	1	0	1	1	2	3	4
(4) 團體活動，例如唱歌、跳舞、打太極拳或唱卡拉 OK	0	1			1	2	3	4
(5) 其他（請說明： _____）	0	1	0	1	1	2	3	4

B40. 接下來我會提到一些社團或是活動，請告訴我，您目前是否有加入做會員或有參加這一類的社團或活動。

【訪員請按社團類別逐項探問】

0 沒有 1 有

- ☐ ☐ a 社區交誼性團體（如：婦女會、才藝班等）
☐ ☐ b 宗教團體（如：教會、團契、寺廟會團等）
☐ ☐ c 農會、漁會、工商行業團體公會、獅子會
☐ ☐ d 政治性團體（如：政黨等）
☐ ☐ e 社會服務性團體（如：生命線、救濟會、功德會、慈善團體等）
☐ ☐ f 同鄉會、宗親會等
☐ ☐ g 老人團體（如：老人會、長青俱樂部等）
☐ ☐ h 老人學習活動（如：老人補習班、老人大學或老人學苑）

B41. 過去一年裡，您是否曾因健康因素而減少您原先喜歡的休閒（消遣）或戶外活動？

☐ 0 沒有 ☐ 1 有 ☐ 2 從不做休閒（消遣）或戶外活動

B42. 訪員請記錄目前時間：_____時_____分【24 小時制】

B42a. 【訪員查核：是否有問個案 B35a？（即使問過但個案 B35a 的回答為『全部記不起來』也算有問）】

☐0 否（沒有問 B35a）【跳問 C1】

☐1 是（有問 B35a） 【續問 B42b】

【若由代答者協助個案回答（I1=2 或 I1=3）】

接下來的問題我必須詢問您_____（個案姓名）本人。剛剛協助您回答問題的那個人不能幫您回答問題 B42b。

◎B42b. 您是否還記得剛剛我要您記住的三樣東西？是什麼？【訪員請注意：勾出受訪者唸出的項目】。

☐1 香蕉 ☐2 雨傘 ☐3 腳踏車

☐4 全部記不起來

☐5 拒答

C · 生活壓力

接下來，我要請問您關於生活上各方面的看法。

★C1. 整體而言，您對您目前的生活情形滿不滿意？是非常滿意、還算滿意、不太滿意，還是非常不滿意？

☐1 非常滿意

☐3 不太滿意

☐2 還算滿意

☐4 非常不滿意

★C2. 請問您(和您配偶)在應付每個月的生活費用或開支上，是否足夠或有困難？是相當充裕而有餘、大致夠用，不感覺欠缺、略有困難，還是相當困難？

☐1 相當充裕而有餘

☐3 略有困難

☐2 大致夠用，不感覺欠缺

☐4 相當困難

★C3. 人們會用不同的態度面對他們的生活。有些人相信好事情比壞事情容易發生在他們身上，但是有些人並不相信。您是否同意您經常期望好事情比壞事情更容易發生在您身上？您是非常同意、同意、不同意，還是非常不同意？

☐1 非常同意

☐2 同意

☐3 不同意

☐4 非常不同意

★C4. 當今社會，有些人會有一些**精神上的壓力**或煩惱，但有些人不會。下面我會提一些問題，請您告訴我，**目前**這些問題是否給您帶來壓力或煩惱？

【若 C4 回答有，續問 C4a 及 C4b】

【加問】除了這些外，還有沒有什麼問題會讓您有壓力或煩惱？

問 題		★ C4. 這 項 問 題 有 沒 有 讓 您 感 覺 到 壓 力 或 煩 惱 ？		★C4a.這項問題讓您 感覺到有一些壓力 或煩惱，還是有很 大的壓力或煩惱？		★C4b. 您 感 覺 到 有 這 項 壓 力 或 是 煩 惱 已 經 多 久 了 ？
		0 沒有 ↓	1 有 └───┐	1. 有一些壓 力或煩惱	2. 有很大壓 力或煩惱 └───┐	
自 己 的 問 題	a.自己的健康	0	1	1	2	_____年 _____個月
	b.自己的經濟狀況	0	1	1	2	_____年 _____個月
	c.自己的工作 <input type="checkbox"/> 8 不適用	0	1	1	2	_____年 _____個月
	d.自己和家人相處的關係 (如：相處不好、緊張、衝突) <input type="checkbox"/> 8 不適用	0	1	1	2	_____年 _____個月
家 人 或 子 女 的 問 題	e.家人或子女的健康 <input type="checkbox"/> 8 不適用	0	1	1	2	_____年 _____個月
	f.家人或子女的經濟狀況 <input type="checkbox"/> 8 不適用	0	1	1	2	_____年 _____個月
	g.家人或子女的工作 <input type="checkbox"/> 8 不適用	0	1	1	2	_____年 _____個月
	h.家人或子女的婚姻狀況 <input type="checkbox"/> 8 不適用	0	1	1	2	_____年 _____個月
其 他	i.請說明： _____	0	1	1	2	_____年 _____個月

個人控制量表

★C5 接下來，我想請問您對於一些事情的看法，請告訴我，您是否同意這樣的說法？是非常同意、同意、不同意，還是非常不同意？

【如果個案回答下列問題有困難，請改問：】對於下面這些說法，您是一直都同意、通常同意、通常不同意，還是從來都不同意？

事 項	1 非常同意 (一直都同意)	2 同意 (通常同意)	3 不同意 (通常不同意)	4 非常不同意 (從來都不同意)	其他反應 (請說明)
1. 對於發生在您身上的事情，您很難去掌控	1	2	3	4	
2. 未來有什麼事情要發生在您身上，大部分是要看您自己而定	1	2	3	4	
3. 一些您有的問題真的無法由您自己來解決	1	2	3	4	
4. 在您生活中許多重要事情，很少是您能加以改變的	1	2	3	4	
5. 您決心要做的事情，沒有做不到的	1	2	3	4	
6. 在處理生活上的問題，您常會感到無助	1	2	3	4	
7. 有時候您覺得在生活中是任人擺佈的	1	2	3	4	

【若由代答者協助個案回答 (I1=2 或 I1=3)】

現在開始，剛剛協助您回答問題的那個人，可以繼續協助您回答下列問題。

照顧者

接下來的題目是有關於您是否有在幫助因為身體上、心理上或精神上健康的問題，而無法自行處理生活起居的親戚或朋友做一些事？

C6a. 您目前是否有在幫忙或督導沒有辦法自行處理生活起居的親戚或朋友做下列任何事情，例如洗澡、吃飯、穿衣服、整理個人儀容、上下床、上廁所或是在室內走動？

☐0 沒有 ☐1 有

C6b. 您目前是否有在幫忙或督導沒有辦法自行處理生活起居的親戚或朋友做下列任何事情，例如購買雜貨用品、準備三餐、洗衣服、作家事、管理金錢、吃藥或是打電話？

☐0 沒有 ☐1 有

【訪員查核：C6a 或 C6b 是否有任一項回答「有」】

☐0 否，(C6a 及 C6b 都答「沒有」)【跳問 C14】

☐1 是，(只要 C6a 或 C6b 其中一個答「有」)【續問 C7】

C7. 請問您是在幫忙誰做這些事？【可複選】

☐a 配偶

☐b 父母 (含配偶父母)

☐c 兒女

☐d 兄弟姐妹

☐e 其他親戚

☐f 朋友/鄰居

☐g 其他 (請說明：_____)

C8. 您目前是否跟您所照顧幫忙的這個人 (或至少其中一人) 住在一起？

☐0 否 ☐1 是

C9. 在**過去一個月裡**，您一個禮拜中平均有幾天在幫忙照顧他（們）做這些事？

【將個案協助不同人的天數加總起來】 一個禮拜_____天

C10. 在**過去一個禮拜裡**，您每天平均大概花多少時間在幫忙或督導他（們）做這些事？

【將個案協助不同人的時數加總起來】 每天 _____ 小時

C11. 您已經幫忙或督導他（們）做上述任何一項事情有多少年了？**【如果不只一個人，請記錄其中最長的時間】** _____年 ☐0 不到一年

C12. 這位（些）需要您照顧的親友是否有人是失智症或阿茲海默症？☐0 沒有 ☐1 有

★C13. 您一方面要照顧這位（些）親友，另一方面又要做其他的事，您是否常常覺得有壓力？
是從來都沒有、很少有、有時候有、經常有，還是幾乎總是有？

☐0 從來都沒有 ☐1 很少有 ☐2 有時候有 ☐3 經常有 ☐4 幾乎總是有

日常生活事件

現在我要請問您幾個每天在生活中可能會經歷的問題。

★C14. 從昨天到現在，您是否有跟任何人發生爭執或是意見不合的情形？

☐0 沒有 **【跳問 C16】** ☐1 有

★C15. 這件事給您帶來的壓力有多大：是完全沒有壓力、不太有壓力、有一些壓力，還是很大的壓力？

☐0 完全沒有壓力 ☐1 不太有壓力 ☐2 有一些壓力 ☐3 很大的壓力

★C16. 從昨天到現在，您在工作、家裡或其它地方的時候，是否有發生任何多數人認為是壓力的事情？

☐0 沒有 **【跳問 C18】** ☐1 有

★C17. 這件事給您帶來的壓力有多大：是完全沒有壓力、不太有壓力、有一些壓力，還是很大的壓力？

☐0 完全沒有壓力 ☐1 不太有壓力 ☐2 有一些壓力 ☐3 很大的壓力

跟安全有關之壓力

接下來，我想要請問您幾個有關安全方面的問題。

- ★C18. 您認為您目前所居住的住家和社區環境是否安全？是很安全，還算安全，普通，不太安全，還是很不安全？

☐1 很安全 ☐4 不太安全
☐2 還算安全 ☐5 很不安全
☐3 普通 ☐6 其他（請說明）：_____

- C19. 在**過去一年**中，請問**您本人**是否曾經是**犯罪案件**的受害者？例如：東西被偷、財物遭到惡意破壞、搶劫、恐嚇、被襲擊受傷、被綁架...等。

☐0 沒有 ☐1 有

- C19a. **您的配偶(或伴侶)或子女**，在**過去一年**中，是否曾經成為**犯罪案件**的受害者？

☐0 沒有 ☐1 有

- C19b. 在**過去一年**中，請問**您本人**是否曾經被騙過？

☐0 沒有 ☐1 有

- C19c. **您的配偶(或伴侶)或子女**，在**過去一年**中是否曾經被騙過？

☐0 沒有 ☐1 有

- ★C20. 您是否會因為社會上的犯罪問題，而擔心您自己或家人生命財產的安全？

【若會擔心，加問：】是很少擔心、有時候會擔心，還是經常會擔心？

☐1 不會擔心 ☐3 有時候會擔心 ☐4 經常會擔心
☐2 很少擔心 ☐5 其他（請說明）：_____

- ★C21. 您是否會因為海峽兩岸(台灣和中國大陸)關係，而擔心您自己或家人生命財產的安全？

【若會擔心，加問：】是很少擔心、有時候會擔心，還是經常會擔心？

☐1 不會擔心 ☐3 有時候會擔心 ☐4 經常會擔心
☐2 很少擔心 ☐5 其他（請說明）：_____

- ★C22. 您是否會擔心未來台灣在政治上發生大改變的可能性？

【若會擔心，加問：】是很少擔心、有時候會擔心，還是經常會擔心？

☐1 不會擔心 ☐3 有時候會擔心 ☐4 經常會擔心
☐2 很少擔心 ☐5 其他（請說明）：_____

主要生活事件

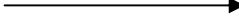
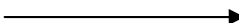



C23. 我現在要唸一些一般人在日常生活中可能會碰到的具有壓力性的生活事件。請您告訴我，在**過去一年內**，您是否曾經歷過這項事件。

過去一年內，您是否曾經歷過以下情況：	0 沒有	1 有
1. 配偶去世	0	1
2. 離婚／（已婚）分居	0	1
3. 親近的家人去世（不包含配偶去世）	0	1
4. 入獄、拘留	0	1
5. 好友去世	0	1
6. 收入減少	0	1
7. 投資及/或信用上的困難	0	1
8. 付不出房貸或其他貸款	0	1
9. 家人的健康或行為變得不好	0	1
10. 夫妻關係變壞	0	1
11. 搬到比較不好的住宅或鄰里	0	1
12. 個人資產損失	0	1
13. 與好友或家人（不包括配偶）發生嚴重爭吵	0	1
14. 打官司（和人相告）	0	1
15. 換新工作	0	1
16. 失業（被遣散或解僱）	0	1
17. 退休	0	1
18. 重大受傷或生病	0	1

創傷事件

C24. 接下來，我想了解您這一生中是否曾經歷一些意外事故或是有受傷的情形：

【以下 C24 題 1 至 5 項若回答「有」，請續問右欄 C24a 問題】

C24.	C24a
<p>1. 您是否曾遇過嚴重的天災，像是龍捲風、颱風、水災或地震？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有 </p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>1a. 這些天然災害是否讓您或其他人面臨可能失去生命或身體受到嚴重傷害？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有</p>
<p>2. 您是否曾遇過人為的災害，像是火災、火車事故、車禍或建築物倒塌的情形？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有 </p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>2a. 這些人為災害是否讓您或其他人面臨可能失去生命或身體受到嚴重傷害？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有</p>
<p>3. 您是否曾經在工作的地方、家裡或其他場所遭遇到嚴重的意外事故？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有 </p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>3a. 這些意外是否讓您或其他人面臨可能失去生命或身體受到嚴重傷害？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有</p>
<p>4. 當日本侵略中國時（大約民國 26 年到 34 年間），您是不是在中國大陸？</p> <p><input type="checkbox"/>0 不是 <input type="checkbox"/>1 是 </p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>4a. 日本侵略中國時，是否讓您或其他人面臨可能失去生命或身體受到嚴重傷害？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有</p>
<p>5. 您是否曾經被人用手、腳、棍子、刀、槍或其他可能造成身體傷害的方式打過？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有 </p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>5a. 這些傷害是否讓您或其他人面臨可能失去生命或身體受到嚴重傷害？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有</p>
<p>6. 您是否曾經在其他場合中，面臨您或其他人的生命可能會有危險，或是身體可能會受到嚴重的傷害危險？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有</p>	
<p>7. 在您至親的家人、愛人，或其他非常要好的朋友中，有沒有人是因為意外、他殺或自殺而過世的？</p> <p><input type="checkbox"/>0 沒有 <input type="checkbox"/>1 有</p>	

D · 社會經濟

★D1. 【請將本頁右邊的圖指給個案看：】

這裡有一個樓梯，從下到上總共有十階。

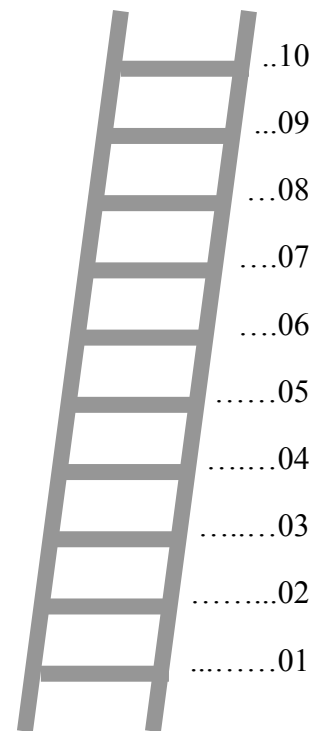
這個樓梯代表在**台灣**的每一個人所擁有的地位。最高的一階是代表在台灣條件最好的人（譬如說：最有錢、受最高教育、有最受人尊敬的工作），最低的一階是代表在台灣條件最差的人（譬如說：最沒有錢、教育程度最低、有最不受人尊重的工作或是沒有工作）。

您站在這梯子的愈上層就愈接近地位高的人，您站在這梯子的愈下層就愈接近地位低的人。

和所有**台灣**的人比較，以您自己**目前**的情形來看，您認為您自己應該是在這個樓梯的那一階？請您指給我看。

【請圈選出個案所指之樓梯階】

☐ 66 其他反應（請註明）：



【結束本節訪問】

本節結束之訪問時間： _____時_____分 【24 小時制】

E、家訪健康評估

【訪員請注意：只能對個案本人進行以下測量（若個案情況允許），請勿對代答者進行測量。請參考『家訪健康評估－操作手冊』，以獲得關於個案排除測量的條件、測量前的準備事項、如何準確地測量、如何記錄結果以及如何告知個案測量結果等詳細說明】

1. 血壓測量

【請先評估個案之健康狀況，判斷個案有沒有不適合量血壓之情況】

◎E1. ☐1 經評估，沒有不適合量血壓之情況

☐8 沒有進行測量【可複選】

◎E1-1 測量時採用：☐1 右臂

☐2 左臂

- ◎E1-2 ☐a. 開放性傷口、發炎、纏裹紗布、起疹子
☐b. 打上石膏、腫脹或進行分流（雙手）
☐c. 手臂麻痺、癱瘓
☐d. 受訪者拒絕
☐e. 其他（請說明：_____）

【跳至 E5】

【如果情況允許，請測量 3 次血壓。儘可能測量右臂血壓，脫去外衣，捲起長袖，隔絕噪音，測量時手臂要與心臟同高，袖套置於手肘上方 2-3 公分處，並使充氣管位於袖套內側】

【準備好了要開始測量時，告訴個案：】現在我要測量您的血壓。在我按下〔開始〕之後，袖套會充氣膨脹，緊緊包住您的手臂。請安靜等候，不要移動您的手臂或身體，直到我告訴您測量完成為止。【測量完成時請告訴個案】

◎E2. 第一次血壓測量： ◎E2-1 測量時間：_____ 時_____ 分【24 小時制】

◎E2-2 收縮壓

舒張壓

脈 搏

◎E2-3 無法完成【可複選】

- ☐a. 操作無誤，但無法讀得測量值（測量未超過 5 次）
☐b. 未完成所有測量之前，已達最大測量次數 5 次
☐c. 受訪者拒絕
☐d. 其他（請說明：_____）

【跳至 E5】

【繼續測量 2 次血壓，在前一次測量結束至下一次開始充氣之間至少間隔 1 分鐘】

◎E3. 第二次血壓測量： ◎E3-1 測量時間：_____ 時_____ 分【24 小時制】

◎E3-2 收縮壓

舒張壓

脈 搏



◎E3-3 無法完成【可複選】



- ☐ a. 操作無誤，但無法讀得測量值（測量未超過 5 次）
- ☐ b. 未完成所有測量之前，已達最大測量次數 5 次
- ☐ c. 受訪者拒絕
- ☐ d. 其他（請說明：_____）

【跳至 E5】

◎E4. 第三次血壓測量： ◎E4-1 測量時間：_____ 時_____ 分【24 小時制】

◎E4-2 收縮壓

舒張壓

脈 搏

【跳至 E5】

◎E4-3 無法完成【可複選】



- ☐ a. 操作無誤，但無法讀得測量值（測量未超過 5 次）
- ☐ b. 未完成所有測量之前，已達最大測量次數 5 次
- ☐ c. 受訪者拒絕
- ☐ d. 其他（請說明：_____）

【續問 E5】

2. 握力測量

在這項測驗中，我會使用這個儀器來測量您手部的力量。

◎E5. 您比較常用哪一隻手【慣用手】？-----☐1 左手 ☐2 右手

◎E6-1 您的手或手腕最近是否曾經受傷或疼痛惡化？

☐0 否

☐1 是——→ ☐a 左手 ☐b 右手

◎E6-2 您的手或手腕目前是否有腫脹、發炎或嚴重的疼痛？

☐0 否

☐1 是——→ ☐a 左手 ☐b 右手

◎E6-3 您的手或手腕是否曾經在最近 3 個月內動過手術？

☐0 否

☐1 是——→ ☐a 左手 ☐b 右手

◎E7. 測量慣用手-----☐1 左手 ☐2 右手

◎E7-1 【訪員請依 E6-1，E6-2，E6-3 查核】

慣用手是否有不宜測量之狀況？（慣用手於 E6-1，E6-2，E6-3 任一題回答為「是」）

☐0 否

☐1 是



【如果情況允許，接下來將測量兩手的握力各 3 次。個案應採坐姿，並建議個案摘下戒指。依個案手掌大小調整握力器。】

【準備好了要開始測量時，告訴個案：】我要請您用慣用的那隻手，將手肘彎曲使上臂貼緊身體。【上臂貼緊身體，手肘彎曲與上臂呈 90 度角。告訴個案：】現在，請像這樣握緊握力器【訪員示範】。當我說「用力」時，請用您最大的力量將它握緊。握緊時不會感覺到有任何東西在移動，但是我們可以從指針讀出數據。要請您做 3 次握力測量。如果您感到疼痛或覺得不舒服，請告訴我，測量將馬上停止。

【在每次測量之前，先將握力器歸零，然後告訴個案：】請用您最大的力量將它握緊。

【準備好了要開始測量時，告訴個案：】用力！用力！用力！

◎E7-2 第一次讀數： _____ kg

◎E7-3 第二次讀數： _____ kg

◎E7-4 第三次讀數： _____ kg

【三次都完成者，跳至 E8；沒有完成 3 次者，續勾選 E7-5】

◎E7-5 慣用手沒有進行測量，或沒有完成 3 次測量【可複選】

- ☐a 手或手腕最近曾經受傷或疼痛惡化
- ☐b 手或手腕目前有腫脹、發炎或嚴重的疼痛
- ☐c 手或手腕曾經在最近 3 個月內動過手術
- ☐d 訪員覺得不安全
- ☐e 受訪者覺得不安全
- ☐f 試過但是不行
- ☐g 受訪者覺得疼痛或不舒服而中途停止
- ☐h 受訪者無法了解這項測量的程序
- ☐i 受訪者拒絕
- ☐j 其他（請說明：_____）

◎E8. 測量非慣用手-----☐1 左手 ☐2 右手

◎E8-1【訪員請依 E6-1，E6-2，E6-3 查核】

非慣用手是否有不宜測量之狀況？（非慣用手於 E6-1，E6-2，E6-3 任一題回答為「是」）

☐0 否



◎E8-2 第一次讀數： _____ kg

◎E8-3 第二次讀數： _____ kg

◎E8-4 第三次讀數： _____ kg

【三次都完成者，跳至 E9；沒有完成 3 次者，續勾選 E8-5】

☐1 是



◎E8-5 非慣用手沒有進行測量，或沒有完成 3 次測量【可複選】

- ☐a 手或手腕最近曾經受傷或疼痛惡化
- ☐b 手或手腕目前有腫脹、發炎或嚴重的疼痛
- ☐c 手或手腕曾經在最近 3 個月內動過手術
- ☐d 訪員覺得不安全
- ☐e 受訪者覺得不安全
- ☐f 試過但是不行
- ☐g 受訪者覺得疼痛或不舒服而中途停止
- ☐h 受訪者無法了解這項測量的程序
- ☐i 受訪者拒絕
- ☐j 其他（請說明：_____）

3. 尖峰吐氣量

【請先評估個案之健康狀況，判斷個案有沒有不適合測量尖峰吐氣量之情況】

◎E9. ☐1 經評估，沒有不適合測量尖峰吐氣量之情況 ☐8 沒有進行測量

◎E9-1 【可複選】

- ☐a 最近 6 週內曾經接受胸部或腹部手術
- ☐b 最近 6 週內曾經心臟病發作或因為心臟疾病而住院
- ☐c 最近 6 週內曾經接受視網膜摘除手術
- ☐d 最近 3 週內曾經因為氣管或肺部的感染而住院
- ☐e 訪員覺得不安全
- ☐f 受訪者拒絕
- ☐g 其他（請說明：_____）

【跳至 E14】

【如果情況允許，將測量 3 次尖峰吐氣量。訪員示範操作流程（用自己的尖峰吐氣流量計）。個案應站著測量，如果個案無法站著測試，請他/她儘可能坐直。請個案將下巴往外伸或抬高。準備好了要開始測量時，告訴個案：】首先，要請您儘可能深深地吸一大口氣，先不要吐氣喔，接著將吹管用口含住，注意嘴唇要緊貼住吹管，然後用您最快的速度將氣體吹出。

【在每次測完之後，請將尖峰吐氣流量計歸零】

◎E10. 第一次讀數：_____ L/min ◎E10-1 受訪者接受測試時是：☐1 站著 ☐2 坐著

◎E11. 第二次讀數：_____ L/min ◎E11-1 受訪者接受測試時是：☐1 站著 ☐2 坐著

◎E12. 第三次讀數：_____ L/min ◎E12-1 受訪者接受測試時是：☐1 站著 ☐2 坐著

【3 次都完成，請跳至 E14】

◎E13. 【如果 3 次測量沒有全部完成，請記錄完成的次數】

完成 _____ 次 →

◎E13-1 【可複選】

- ☐a 尖峰吐氣流量計故障
- ☐b 受訪者無法了解這項測量的程序
- ☐c 受訪者動作上無法配合
- ☐d 受訪者拒絕
- ☐e 其他（請說明：_____）

4. 身體活動評估

(1) 3 公尺直走測驗

◎E14a. 個案是否願意並能夠進行直走測驗？ ☐0 否【跳至 E18】 ☐1 是

◎E14b. 進行直走測驗的距離：☐1 3 公尺
☐2 小於 3 公尺 →【◎E14b-1 距離為】：_____公尺

【個案請勿穿著高跟鞋。準備好了要開始測量時，告訴個案：】現在要觀察您的走路情形。如果您平時走路習慣用拐杖或其他輔助工具，您可以使用它。**【繼續告訴個案：】**這是我們直走的路線，請您用平常走路的速度走到那一端，就像您平常上街或散步一樣。一直往前走到通過那條線才能停止，我會陪您一起走。**【訪員親自向個案示範如何走到另一端】**

【繼續告訴個案：】要開始的時候，我會說：「準備好了嗎？開始！」**【當個案開始走時按下碼錶開始計時。訪員陪在個案斜後方跟著一起走。當個案第一隻腳完全通過 1 公尺標示線時，按下碼錶上的『split』；當個案第一隻腳完全通過終線（3 公尺標示線）時，按下碼表上的『stop』。然後由反方向再走一次。不論任何理由，如果訪員認為不安全就停止測驗。】**

A. 第一次

◎E15. 受訪者在進行測驗時（無論是否完成），是否使用輔助器？

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 沒有使用輔助器 | <input type="checkbox"/> 4 其他拐杖 |
| <input type="checkbox"/> 2 助步器 | <input type="checkbox"/> 5 其他步行輔助器 |
| <input type="checkbox"/> 3 四腳拐杖 | |

【如果個案第一次直走失敗或無法完成，請跳至 E18，請勿進行第二次直走測驗。】

◎E16. 通過 1 公尺的時間-----. 秒

◎E17. 走完 3 公尺（或 E14b-1 所填的距離）的時間---. 秒 **【跳至 E19】**

◎E18. 受訪者沒有進行測驗 / 無法完成測驗 **【可複選】**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a 試過但是不行 | <input type="checkbox"/> e 受訪者無法了解這項測驗的程序 |
| <input type="checkbox"/> b 訪員覺得不安全 | <input type="checkbox"/> f 受訪者或家人拒絕 |
| <input type="checkbox"/> c 受訪者覺得不安全 | <input type="checkbox"/> g 其他（請說明：_____） |
| <input type="checkbox"/> d 即使有輔助的情況下也無法行走 | |

【跳至 E23－連續坐椅站立測驗】

B. 第二次

◎E19. 受訪者在進行測驗時（無論是否完成），是否使用輔助器？

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 沒有使用輔助器 | <input type="checkbox"/> 4 其他拐杖 |
| <input type="checkbox"/> 2 助步器 | <input type="checkbox"/> 5 其他步行輔助器 |
| <input type="checkbox"/> 3 四腳拐杖 | |

◎E20. 通過 1 公尺的時間----- . 秒

◎E21. 走完 3 公尺（或 E14b-1 所填的距離）的時間--- . 秒【跳至 E23】

◎E22. 受訪者沒有進行測驗 / 無法完成測驗 【可複選】

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a 試過但是不行 | <input type="checkbox"/> e 受訪者無法了解這項測驗的程序 |
| <input type="checkbox"/> b 訪員覺得不安全 | <input type="checkbox"/> f 受訪者或家人拒絕 |
| <input type="checkbox"/> c 受訪者覺得不安全 | <input type="checkbox"/> g 其他（請說明：_____） |
| <input type="checkbox"/> d 即使有輔助的情況下也無法行走 | |

(2) 連續坐椅站立測驗

◎E23. 是否坐輪椅-----☐0 否 ☐1 是【跳至 E27】

◎E24. 起立 5 次是否安全-----☐0 否【跳至 E27】 ☐1 是

【如果訪員覺得個案從椅子上站起來 5 次不用到手是安全的，請找一張合適的椅子，並記錄高度】

◎E25. 椅子高度（由地板至椅墊上面）----- 公分

【將椅背靠著牆壁。準備好了要開始測量時，告訴個案：】接下來的測驗要評估您的腿部力量。首先請您雙手在胸前交叉後坐下，雙腳平放地面，然後以您最快的速度連續站起來 5 次，中間不要停喔！每次站立後，像這樣坐下然後再站起來。雙手要一直保持在胸前交叉。

【訪員一邊講解一邊示範，確認每次都要坐回椅子上之後才能再站起來，並且強調動作要「快」】

【繼續告訴個案：】我會幫您計時，請在我說：「準備好了嗎？起立！」後開始。**【請站在個案前面，當說完開始指令（起立）後，馬上開始計時，並在個案每次起立後大聲算出起立的次數，算到 5 為止】**

◎E26. 是否完成**5次**站立？

☐0 否 → 完成次數-----☐ 次 **【續勾選 E27】**

☐1 是 → 完成5次站立所需時間-☐☐ . ☐ 秒 **【填寫結束時間，並跳至 E28】**

◎E27. 受訪者**無法完成測驗【可複選】**：

- ☐a 試過但是不行
- ☐b 訪員覺得不安全
- ☐c 受訪者覺得不安全
- ☐d 沒有合適的椅子
- ☐e 受訪者無法了解這項測試的程序
- ☐f 受訪者或家人拒絕
- ☐g 其他（請說明：_____）

家訪健康評估結束時間：_____時_____分【24小時制】

訪員觀察紀錄（請勿詢問受訪者）

E28. 受訪者目前的健康狀況，您（訪員）認為是非常好、好、普通、不太好，還是非常不好？

【即使問卷是由代答者回答，這個問題指的是個案的健康狀況，而非代答者的健康狀況】

- ☐1 非常好 ☐2 好 ☐3 普通 ☐4 不太好 ☐5 非常不好

E29. 在訪問時，誰陪伴在受訪者（與代答者）旁邊？

【請記錄這個（些）人與受訪個案（非代答者）的關係，b~g 可複選】

- ☐a 沒有人 ☐b 配偶 ☐c 兒子 ☐d 媳婦 ☐e 女兒
- ☐f 其他親戚（請說明）_____
- ☐g 其他非親戚（請說明）_____

E30. 一般來說，受訪者對問題的了解程度如何？

- ☐1 非常好 ☐2 好 ☐3 可接受 ☐4 有些困難 ☐5 非常有困難
- ☐8 不適用（訪問全程由代答者回答）

E31. 受訪者（與/或代答者）回答問卷使用的語言為：**【可複選】**

- ☐a 國語 ☐b 台語 ☐c 客家語

F．接受健檢合適性評估與意願徵詢

F1.【請先評估個案之健康狀況，判斷個案有沒有不適合參加抽血等健康檢查之情況】

☐1 經評估，沒有不適合參加抽血等健康檢查的情況

☐0 不適合參加健康檢查



F1a. 原因：【可複選】

☐a 住安養院且離醫院很遠

☐b 老邁、病弱

☐c 插導尿管，或包尿布

☐d 洗腎病患

☐e 其他（請說明 _____）

【結束訪問】

【訪員請注意】請繼續向個案解說辦理本項研究與健康檢查之目的，敘述如下：

_____ 先生／女士：

我們已經結束有關您的工作、健康、居住安排與醫療服務利用情形等問題之訪問，這些意見及資訊對政府將來在研議老人醫療照護及健康促進的議題上非常有助益，我們誠摯地感謝您的協助。

這個研究還包括健康檢查。我們將安排您在_____醫院接受完全免費的檢查，這次檢查的項目包含腹部超音波掃瞄，以及從血液、尿液來檢驗您的肝功能、腎功能等，檢查項目比全民健保所提供的健康檢查還要多。如果您願意參加這個檢查，我們會協助安排您前往醫院與回家的交通問題，檢查結束後也會提供您早餐以及致贈便利商店 300 元現金禮券，另外我們也會將檢驗報告寄送到府上，報告書上印有聯絡電話，如果您對檢查結果有任何問題均可與我們聯絡。當然，我們完全尊重您的意願，您可以隨時決定退出本次健康檢查。

F2. 【訪員請自行勾選】經說明後，個案是否願意接受抽血等健康檢查？

☐0 不願意或無法接受【續問 F3】

☐1 同意接受 →

【請告知參加健檢注意事項】 釋出資料無此項目

1.健檢日期及時間：

民國 95 年____月____日上午____時

2.放置集尿桶日期及時間：

民國 95 年____月____日下午____時

3.在放置尿桶當晚午夜 12 點後至檢查前請不要吃任何食物

【結束訪問】

釋出資料無此項目

F3. 為什麼您不願意或無法接受抽血等健康檢查？【可複選】

☐a 安排健康檢查期間人不在

☐h 無人陪同

☐b 安排健康檢查期間沒空

☐i 害怕抽血

☐c 個案剛做過檢查

☐j 嫌麻煩

☐d 個案自己經常或固定在做檢查

☐k 怕坐車或會暈車，不願意出門

☐e 個案自認為健康，不需要檢查

☐l 其他或特殊情形(請說明)：

☐f 個案家人認為不需要檢查

☐g 個案年邁或行動不便

釋出資料無此項目

F4. 如果將來安排醫護人員到您府上為您做免費身體檢查，也包括抽血和收集尿液做檢查，您是否願意接受檢查？

☐0 不願意

☐1 願意

☐2 其他反應：_____



F4a. 為什麼不願意？【可複選】

☐a 個案年邁

☐e 個案家人認為不需要檢查

☐b 害怕抽血

☐f 嫌麻煩

☐c 個案自己經常或固定在做檢查

☐g 不知道

☐d 個案自認為健康，不需要檢查

☐h 其他或特殊情形(請說明)：

【結束訪問】

訪問後觀察記錄

1. 訪員請寫下有助於再訪時找到該個案的記述或圖示：