HealthPlan OF SAN MATEO
Healthy is for everyone

病人姓名: _____

就診日期: _____

B 部分

過去 2 週內，您有多常因為以下問題感到煩擾？

1. 感覺緊張、焦慮或煩躁

⓪ 完全沒有　① 好幾天　② 超過一半的日子　③ 幾乎每天

2. 無法停止或控制擔心的情緒

⓪ 完全沒有　① 好幾天　② 超過一半的日子　③ 幾乎每天

3. 對各類不同事情擔心太多

⓪ 完全沒有　① 好幾天　② 超過一半的日子　③ 幾乎每天

4. 難以放鬆

⓪ 完全沒有　① 好幾天　② 超過一半的日子　③ 幾乎每天

5. 焦躁到坐立不安

⓪ 完全沒有　① 好幾天　② 超過一半的日子　③ 幾乎每天

6. 變得易怒或暴躁

⓪ 完全沒有　① 好幾天　② 超過一半的日子　③ 幾乎每天

7. 害怕可能有壞事要發生

⓪ 完全沒有　① 好幾天　② 超過一半的日子　③ 幾乎每天

C 部分

過去 2 週內，您有多常因為以下任何問題感到煩擾？

1. 做事情沒什麼興趣或樂趣

⓪ 幾乎每天　① 好幾天　② 7 天或更多　③ 幾乎每天

2. 感到情緒低落、抑鬱或無望

⓪ 幾乎每天　① 好幾天　② 7 天或更多　③ 幾乎每天

3. 難以入睡或熟睡，或睡太多

⓪ 幾乎每天　① 好幾天　② 7 天或更多　③ 幾乎每天

4. 感到疲倦或沒什麼精力

⓪ 幾乎每天　① 好幾天　② 7 天或更多　③ 幾乎每天

C 部分 (續前)

過去 2 週內，您有多常因為以下任何問題感到煩擾？

5. 胃口差或吃太多

⓪ 幾乎每天　① 好幾天　② 7 天或更多　③ 幾乎每天

6. 覺得自己糟糕 – 或覺得自己是個失敗者，或者讓自己或家人失望了

⓪ 幾乎每天　① 好幾天　② 7 天或更多　③ 幾乎每天

7. 做事情難以專心，例如看報紙或看電視

⓪ 幾乎每天　① 好幾天　② 7 天或更多　③ 幾乎每天

8. 做動作或說話的速度慢到別人都已注意到？或者相反 – 不安或焦躁到一直走來走去，比平常嚴重許多？

⓪ 幾乎每天　① 好幾天　② 7 天或更多　③ 幾乎每天

9. 心裡有自己最好死掉或想辦法傷害自己的念頭

⓪ 完全沒有　① 好幾天　② 超過一半的日子　③ 幾乎每天

10. 如果您勾選了任何問題，那麼您在工作、處理家務事或與他人和睦相處方面，這些問題會造成多大困難？

⓪ 完全沒有困難　① 有些困難　② 非常困難　③ 極度困難

D 部分

1. 您是否乘坐過很「嗨」或剛喝過酒或吸過毒的人 (包括您自己) 開的車？

⓪ 否　① 是

2. 您是否曾為了放鬆、讓自己感覺良好或融入群體而喝酒或吸毒？

⓪ 否　① 是

3. 您是否曾在自己一個人獨處時喝酒或吸毒？

⓪ 否　① 是

4. 您是否曾忘記自己喝酒或吸毒時所做的事情？

⓪ 否　① 是

5. 您的家人或朋友是否曾告訴您應該減少喝酒或吸毒？

⓪ 否　① 是

6. 您是否曾在喝酒或吸毒時惹上麻煩？

⓪ 否　① 是