

下肢淋巴水腫患者之功能、障礙與健康問卷(Lymph-ICF-LL)^a

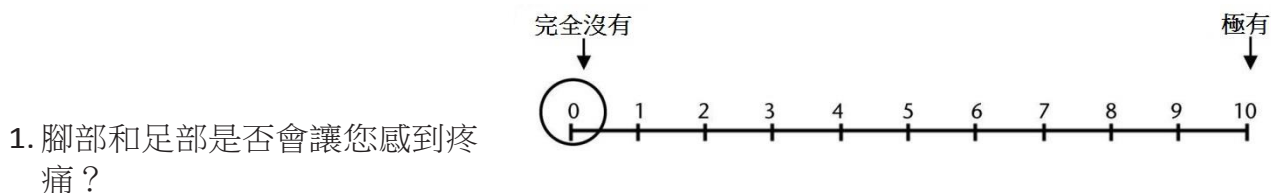
編號：

填寫日期：

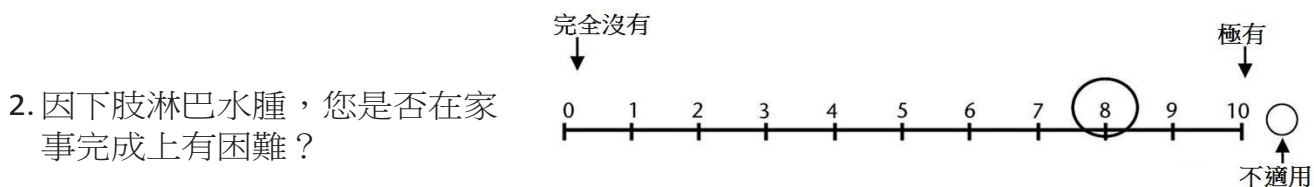
腳部和足部的腫脹，除對身心造成影響，也可能造成一些活動的限制，這種現象可能導致社交活動參與問題。這份問卷是用來測量這些功能障礙。

這份問卷包含 28 個問題，是根據與您有類似情形的人們所提供的資訊擬定而成。每個題目旁都有一個 11 分的尺度表。針對每一題，請您圈出最符合您情況的數字。若您完全沒有題目敘述中的問題，請您圈選「0」。若您有非常嚴重的問題，請您圈選「10」。若該題目的活動不適用於您，請在「不適用」的圓圈內打勾(v)。

範例



如果您沒有感到疼痛，請圈「0」。



圈選越右邊的數字，代表您的腿部水腫讓您幾乎無法完成家事。

如果您從來不需做家事，而是由您的家事助手做，那您可在「不適用」的圓圈內打勾(v)。

請圈選符合您最近兩星期內的情況。

不必在每一題目花太多時間思考，請您依照您的意思填答。

這份問卷，必須由您個人親自填答。請勿與他人討論，也不需對題目的敘述提問。

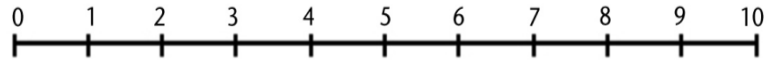
如果您不確定，請依照您認為的意思去回答題目。

(翻頁繼續)

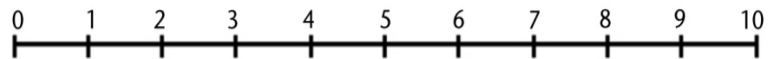
身體功能

您的腳部和足部下列問題的程度:

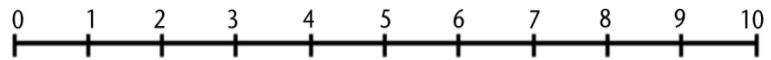
1. 疼痛?



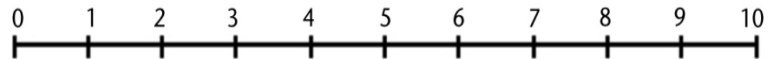
2. 皮膚緊繃?



3. 麻木?

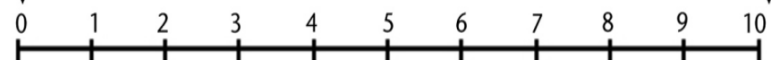


4. 感染 (此時或偶爾)?

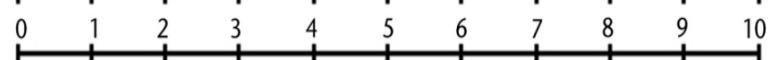


您的腳部和足部是否會感到:

5. 僵硬 (減少活動力)?



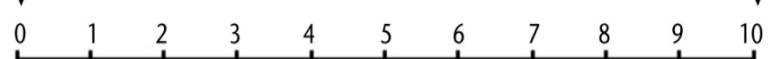
6. 沉重?



心理功能

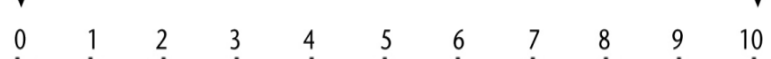
因為下肢淋巴水腫會讓您:

7. 缺乏信心?

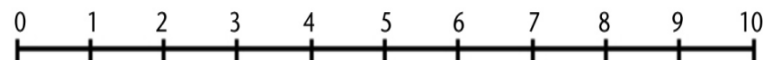


因為下肢淋巴水腫會讓您感到:

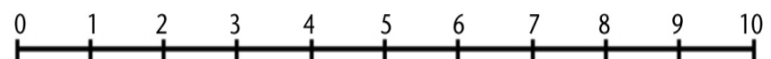
8. 悲傷?



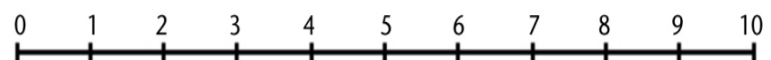
9. 無吸引力?



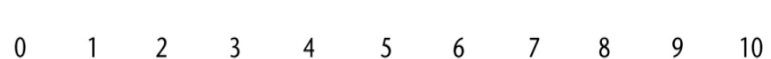
10. 挫折 (緊張)?



11. 對未來沒有安全感
(例如:您的工作狀況)?



12. 對醫療照護感到失望
(例如:資訊缺乏)?

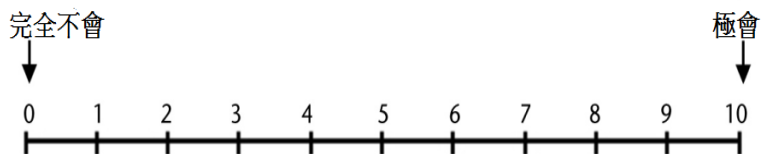


(翻頁繼續)

日常事務 / 家事

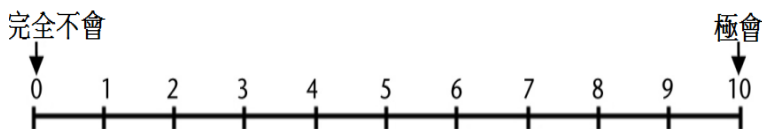
因為下肢淋巴水腫讓您:

13. 更加依賴他人?

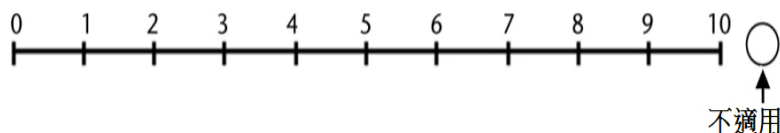


因為下肢淋巴水腫讓您處理以下事情產生困難:

14. 規劃不同事情
(例如:家務、約會)?



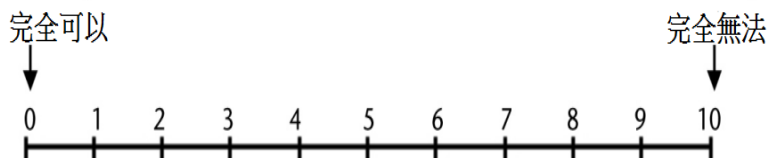
15. 完成家庭瑣事?



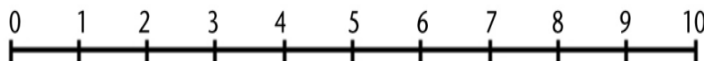
活動力

因為下肢淋巴水腫您能:

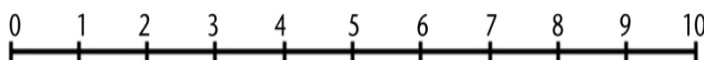
16. 長時間坐著?



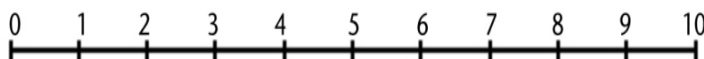
17. 長時間站著?



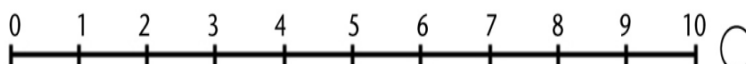
18. 跪著?



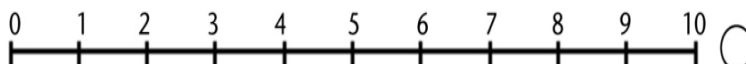
19. 走路 (多於 2 公里, 約 400 公尺操場五圈)?



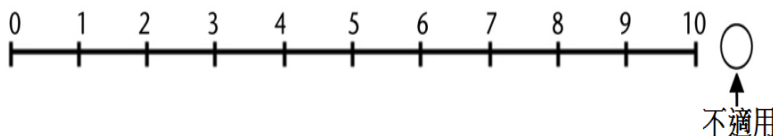
20. 騎腳踏車?



21. 開車?



22. 上下樓梯 (或上下公車)?



(翻頁繼續)

生活領域 / 社交生活

由於下肢淋巴水腫，您能：

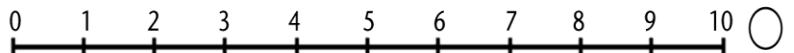
23. 完成您的工作(有薪水的工作)?

我的工作_____



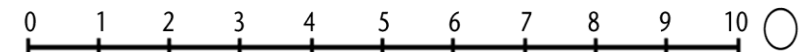
24. 執行運動?

我的運動是_____



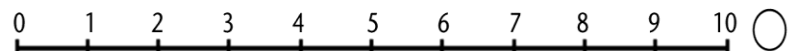
25. 進行休閒活動?

我的休閒活動是_____

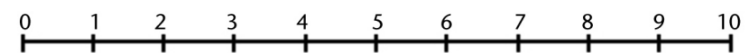


26. 與朋友進行社交活動
(例如:出去聚會、出去吃飯)?

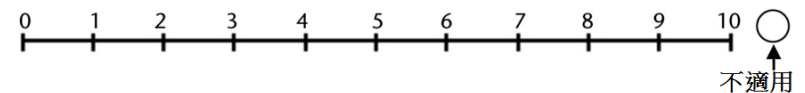
我的社交活動是_____



27. 穿您喜歡的衣服和鞋子?



28. 去渡假?



^a 下肢淋巴水腫患者之功能、障礙與健康問卷 (Lymph-ICF-LL) 未經作者同意不得使用或轉載。