

憂慮清單 - 了解您的疑慮

患者姓名或标签

个案联系人：

日期：

联系电话：

这份自我评估不是必需的，但它有助于我们了解您的担忧和感受。此外，这些信息还可以帮助我们了解您可能需要的任何信息和支持。

如果以下任何一个问题最近引起了您的担忧，并且您想与个案联系人讨论这些问题，请将它们从1到10进行评分，10分为您担忧的问题。如果不适用或您现在不想讨论此问题，请将此框留空。

以下由个案联系人填写

- 副本将提供给家庭医生
- 副本已提供给患者

身體憂慮

- 呼吸困難
- 排尿
- 便秘
- 腹瀉
- 飲食、食慾或味道
- 消化不良
- 吞嚥
- 咳嗽
- 腔疼痛或口乾，或潰瘍
- 惡心或嘔吐
- 疲倦、精疲力竭或疲憊
- 腫脹
- 體溫上升
- 四處走動（步行）
- 手腳感到刺痛
- 疼痛或不舒服
- 潮熱或出汗
- 皮膚乾燥、痕癢或疼痛
- 體重變化
- 傷口護理
- 記憶力或注意力
- 視力或聽力
- 言語或嗓音問題
- 我的外觀
- 睡眠問題

- 我對我的診斷、治療或效果有疑問

- 性生活、親密行為或生育能力
- 其他醫療狀況

實際憂慮

- 照顧他人
- 工作或教育
- 金錢或財務
- 旅行
- 住屋
- 交通或泊車
- 說話或被人理解
- 洗衣服或做家務
- 購買雜貨
- 洗滌和穿衣
- 準備膳食或飲料
- 寵物
- 難以制訂計劃
- 戒菸
- 酒精或毒品問題
- 我的藥物

情緒憂慮

- 不確定性
- 對活動喪失興趣
- 無法表達感受
- 思考未來
- 對過去的遺憾
- 憤怒或沮

- 孤獨或孤立
- 悲傷或抑鬱
- 絕望
- 內疚
- 擔心、恐懼或焦慮
- 獨立

家庭或關係問題

- 伴侶
- 子女
- 其他親戚或朋友

- 照顧我的人
- 我照顧的人

精神或宗教憂慮

- 信仰或靈性
- 生命的意義或目的
- 對我的文化、信仰或價值觀感到矛盾

生活方式或資訊需求

- 鍛煉和活動
- 飲食和營養
- 補充性療法
- 規劃我未來的優先事項
- 訂立遺囑或法律諮詢
- 身心健康
- 病人或照顧者支援團體
- 管理我的症狀
- 防曬