

# 急救吸入劑依賴評估測驗

此依賴評估測驗主要設計是幫助您及您的醫師、護理師或藥師瞭解您對於您的氣喘急救吸入劑的想法認知及您是否依賴此藥物。此測驗並非治療建議，請諮詢醫師或專業醫護人員，請不要隨意停止或更改您的用藥。

## 一、您對於急救吸入劑的看法

1. 請圈選最符合您目前看法的分數。
2. 請在每題最後的欄位填入您圈選的分數。
3. 請加總 1~5 題以得到第一部分的總分。
4. 請和您的醫師、護理師或藥師分享您的分數。

*[這些是其他人對他們的急救吸入劑的陳述。此份測驗並無標準答案，我們僅對於您的看法有興趣。]*

1. 使用急救吸入劑來治療氣喘症狀是保持氣喘控制的最佳方法。

- 1 完全不同意
  2 不同意
  3 不確定
  4 同意
  5 完全同意

分數

2. 當隨身攜帶急救吸入劑時，我不擔心氣喘。

- 1 完全不同意
  2 不同意
  3 不確定
  4 同意
  5 完全同意

3. 我覺得急救吸入劑，是我在治療氣喘上唯一可以依賴的藥物。

- 1 完全不同意
  2 不同意
  3 不確定
  4 同意
  5 完全同意

4. 使用急救吸入劑所帶來的好處遠超過所帶來的風險。

- 1 完全不同意
  2 不同意
  3 不確定
  4 同意
  5 完全同意

5. 相較於含有類固醇的維持療法藥物，我更喜歡依靠我的急救吸入劑。

- 1 完全不同意
  2 不同意
  3 不確定
  4 同意
  5 完全同意

第 1-5 題，加總共

分

## 二、使用急救吸入劑的頻率

1. 請圈選最符合您目前現況的答案，並於題目最後的格子填入分數。
2. 請和您的醫師、護理師或藥師分享您的分數。

過去四週您平均使用急救吸入劑的頻率為何？

- 1 從未使用
  2 每週少於 2 次
  3 每週 3 次
  4 每週 4-5 次
  5 每週 5 次以上

分數

# 這份自我測驗可以幫助我什麼？

## 一、第一部分的總分代表的意義是什麼？

由於使用急救吸入劑可以讓您快速感受到症狀的改善，因此許多人有過於依賴急救吸入劑的傾向，認為急救吸入劑是氣喘治療最重要的藥物。但是急救吸入劑卻同時具有好和不好的部分。

**好的部分：**它可以讓我感到氣喘症狀快速改善。

**不好的部分：**當急救吸入劑改善氣喘症狀時，它並無法從根本治療氣喘發作的病因。

### 第 1-5 題總分意義：

**18-25 分：**高度風險-過度依賴您的急救吸入劑：與許多人一樣，您似乎非常依賴急救吸入劑。如果您一週使用三次或三次以上，這意味著您的氣喘沒有受到很好的控制，這值得與您的醫師、護理師、藥師討論您的結果。

**11-17 分：**中度風險-過度依賴您的急救吸入劑：與許多人一樣，急救吸入劑對您非常重要，但您可能對它依賴過高。如果您一週使用三次或三次以上，這意味著您的氣喘沒有受到很好的控制，這值得與您的醫師、護理師、藥師討論您的結果。

**< 10 分：**低度風險-過度依賴您的急救吸入劑：您並沒有過度依賴急救吸入劑，這是個好消息，請繼續閱讀以確保您沒有任何氣喘控制不佳的情形。

## 二、第二部分代表的意義是什麼呢？

當您的分數  $\geq 3$  分時，您已經使用過多的急救吸入劑。這可能意味著您的氣喘並沒有達到良好的控制。請告訴您的醫師、護理師、或藥師，因為也許有更佳的方式治療您的氣喘。

## 三、其他氣喘控制不佳的症狀：

使用急救吸入劑一週使用三次或三次以上，代表氣喘控制不佳，除此之外，仍有其他臨床症狀代表您氣喘控制不佳，請回顧過去四周是否有以下情形，請將這些症狀告知您的醫師或專業醫護人員，並討論如何從氣喘治療中獲得最佳的照護，並有效控制氣喘。

1. 每週白天症狀三次或三次以上
2. 晚上因氣喘症狀而夜醒
3. 每週使用三次或三次以上急救吸入劑
4. 因氣喘而限制您的活動力

在正確的治療下，大多數的人可達到良好的氣喘控制。

"The 5-item questionnaire is adapted from the validated and globally used Beliefs about Medicines Questionnaire,<sup>1</sup> created and designed by leading expert in behavioural medicine, Professor Rob Horne, UCL. IPCRR received funding from AstraZeneca to develop the Asthma Right Care Initiative. The production and distribution of this tool has been fully funded by AstraZeneca UK Limited" <sup>1</sup> Horne R, Weinman J, Hankins M. Psychology & Health. 1999; 14(1):1-24

此問卷並非治療建議，請諮詢醫師或專業醫護人員，請不要隨意停止或更改您的用藥。  
TW-10871\_SYM\_21/01/2020