

病人健康狀況問卷 — 9 (PHQ-9)

在過去兩個星期，有多少時候您受到以下任何問題所困擾？
(請用「✓」勾選您的答案)

	完全沒有	幾天	一半 以上的 天數	幾乎 每天
1. 做事時提不起勁或沒有樂趣	0	1	2	3
2. 感到心情低落、沮喪或絕望	0	1	2	3
3. 入睡困難、睡不安穩或睡眠過多	0	1	2	3
4. 感覺疲倦或沒有活力	0	1	2	3
5. 食慾不振或吃太多	0	1	2	3
6. 覺得自己很糟—或覺得自己很失敗，或讓自己或家人失望	0	1	2	3
7. 對事物專注有困難，例如閱讀報紙或看電視時	0	1	2	3
8. 動作或說話速度緩慢到別人已經察覺，或正好相反—煩躁或坐立不安、動來動去的情況更勝於平常	0	1	2	3
9. 有不如死掉或用某種方式傷害自己的念頭	0	1	2	3

FOR OFFICE CODING 0 + + +
=Total Score:

如果您發現自己有上述所提的任何問題，這些問題在您工作、照顧家庭事務或與他人相處上造成了多大的困難？

毫無困難

有點困難

非常困難

極度困難