院所:

民眾腎臟病健康識能提醒機制 腎臟照護認知與行為問卷

您好,感謝您幫忙填寫此份 您的觀點,幫我們進行分材			有很大的貢獻!	
個人資料:		F	月卷填寫日期:	
姓名:	生日:	年 月	且	
一、腎功能現況:				
1. 您是否知道自己現在的	腎功能狀況:□知道	ⅰ □不是很了	'解 □不知道	L
2. 您是否知道何謂「腎絲	•			
若您填寫「知道」,貝	. · · ·	_	_	· 不知道」請直接
回答第二大題。				
3. 您現在腎功能狀況是:				
□ 腎功能正常 (腎絲)	求過濾率(eGFR) 60((含)以上且沒有	蛋白尿或血尿	等)
□ 慢性腎臟病第1期	(腎絲球過濾率(eGF	R) 90(含)以上』	1合併有蛋白尿	、血尿等)
□ 慢性腎臟病第2期	(腎絲球過濾率(eGl	FR)介於 60~89	且合併有蛋白	尿、血尿等)
□ 慢性腎臟病第 3A ♯	明 (腎絲球過濾率(e(GFR)介於 45~5	9)	
□ 慢性腎臟病第 3B ♯	玥 (腎絲球過濾率(e(GFR)介於 30~4	.4)	
□ 慢性腎臟病第4期	(腎絲球過濾率(eGl	FR)介於 15~29)	
□ 慢性腎臟病第5期	(腎絲球過濾率(eGI	FR) 15 以下)		
二、對腎臟病之認知:				
1. 您知道高血壓會引起和	加重腎臟病嗎? □魚	□道 □不是很	と了解 □不知	道
2. 您知道糖尿病會引起和	加重腎臟病嗎? □奂	□道 □不是很	飞了解 □不知	道
3. 您知道高血脂會引起和	加重腎臟病嗎? □魚	□道 □不是很	と了解 □不知	道
4. 您知道抽菸會引起和加	重腎臟病嗎? □知違	〔 □不是很了	,解 □不知道	<u>.</u>
5. 您知道肥胖會引起和加	重腎臟病嗎? □知違	〔 □不是很了	,解 □不知道	
6. 您知道長期服用止痛藥	會引起和加重腎臟症	嗎?□知道	□不是很了解	₹ □不知道
7. 您有下列腎臟病風險因	子嗎? □有 □不	是很了解 []沒有	
如果您填寫「有」,則	請協助勾選下面選項	į:		
□糖尿病 □高血屬	☑高血脂 □	肥胖 □抽菸	□長期服用	止痛藥
8. 您知道要如何控制這些	腎臟病風險因子嗎?	□知道 □部	分知道 □部分	-不知道 □不知道

9. 您知道如何保護自己的腎臟嗎? □知道 □不是很了解 □不知道

第二階段問卷表

問卷填寫日期:

_	•	腎功	能	現況	:
---	---	----	---	----	---

1.	您是否知道自己現在的腎功能狀況:□知道 □不是很了解 □不知道
2.	您是否知道何謂「腎絲球過濾率」:□知道 □不是很了解 □不知道
	若您填寫「知道」,則請繼續填寫3項,如果填寫「不是很了解」或「不知道」請直接
	回答第二大題。
3.	我現在腎功能狀況是:
	□ 腎功能正常 (腎絲球過濾率(eGFR) 60(含)以上且沒有蛋白尿或血尿等)
	□ 慢性腎臟病第 1 期(腎絲球過濾率(eGFR) 90(含)以上且合併有蛋白尿、血尿等)
	□ 慢性腎臟病第2期 (腎絲球過濾率(eGFR)介於 60~89 且合併有蛋白尿、血尿等)□ 思以腎脏立第24 世 (腎絲球過滤率(eGFR)介於 45 FO)
	□ 慢性腎臟病第 3A 期 (腎絲球過濾率(eGFR)介於 45~59)□ 慢性腎臟病第 3B 期 (腎絲球過濾率(eGFR)介於 30~44)
	□ 慢性腎臟病第 4 期 (腎絲球過濾率(eGFR)介於 15~29)
	□ 慢性腎臟病第 5 期 (腎絲球過濾率(eGFR) 15 以下)
	、對腎臟病之認知:
	您知道高血壓會引起和加重腎臟病嗎?□知道 □不是很了解 □不知道
	您知道糖尿病會引起和加重腎臟病嗎?□知道 □不是很了解 □不知道
	您知道高血脂會引起和加重腎臟病嗎?□知道 □不是很了解 □不知道
	您知道抽菸會引起和加重腎臟病嗎? □知道 □不是很了解 □不知道
	您知道肥胖會引起和加重腎臟病嗎? □知道 □不是很了解 □不知道
	您知道長期服用止痛藥會引起和加重腎臟病嗎? □知道 □不是很了解 □不知道
1.	您有下列腎臟病風險因子嗎? □有 □不是很了解 □沒有 如果您填寫「有」,則請協助勾選下面選項:
	□糖尿病 □高血壓 □高血脂 □肥胖 □抽菸 □長期服用止痛藥
8.	您知道要如何控制這些腎臟病風險因子嗎? □知道 □部分知道 □部分不知道 □不知道
	您知道如何保護自己的腎臟嗎? □知道 □不是很了解 □不知道
	、其他
1.	您是否需要更多有關腎臟保健的衛教資訊? □是 □否
2.	您希望以何種方式獲得腎臟保健資訊? □提供網路衛教資訊 □提供電子衛教資訊
	□提供書面單張及手冊 □提供團體或個別衛教的活動
3.	台灣腎臟醫學會邀請您參加下次的腎臟健康問卷,您是否願意參加? □願意 □不願意
4.	若您填寫願意,您希望使用哪一種方式回覆問卷:
	□E-mail 連結 Google 表單回覆;□簡訊連結 Google 表單回覆;□電話問卷;□書面問卷
5.	請協助留下您的 E-mail 或聯絡電話,方便學會日後聯繫。謝謝!
	E-mail:
很	感謝您留下 E-mail 及手機,並協助給予下次的腎臟健康問卷,當您完成下次腎臟健康問卷時,學會將給予小禮品
依扣	射您填寫本問卷,以下依據《個人資料保護法》(暨施行細則),向您告知本問卷蒐集、處理及利用個人資料之事項:本問卷 據個資法蒐集、處理及利用您的個人資料包含識別個人姓名、行動電話、電子郵件地址等。上述個人資料之蒐集、處理及 用,將僅限本問卷業務需要使用,並遵守個資法之規定妥善保護您的個人資訊。台灣腎臟醫學會敬上

□ 本人已明確了解台灣腎臟醫學會相關聲明事項,並且同意遵守所有規定及提供所需之個人資料。