

MacTSQ

以下問題是關於您的黃斑部疾病 (MD) 的治療經驗。MD 包含黃斑部病變, 且可能造成中心視力喪失。

您的眼睛治療可以包含:

- 藥物 (例如藥錠、眼藥水) ;
- 至眼科診所 / 醫師處所進行檢查 ;
- 至眼科診所 / 醫師處所進行治療。

請在本問卷中:

- 考量您最近的 MD 治療;
- 考量您的 MD 治療, 而非任何其他您可能有的眼部問題 (例如近視或遠視或白內障) 的治療;
- 回答每一道問題時, 請在 6 至 0 (有時為 7 至 0) 的其中一個數字旁邊的方格中劃一個「X」。

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com

1. 您對於您的 MD 治療有多滿意？

- 6 非常滿意 6
- 5 5
- 4 4
- 3 3
- 2 2
- 1 1
- 0 非常不滿意 0

2. 您的 MD 治療曾出現的任何副作用或治療後的效應有多困擾您？

- 7 未出現任何副作用或治療後的效應 7
- 6 一點也不困擾 6
- 5 5
- 4 4
- 3 3
- 2 2
- 1 1
- 0 非常困擾 0

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com

3. 您的 MD 治療所造成的任何不適或疼痛有多困擾您？

- 7 未出現不適..... 7
- 6 一點也不困擾..... 6
- 5 5
- 4 4
- 3 3
- 2 2
- 1 1
- 0 非常困擾..... 0

4. 您覺得您的 MD 治療效果有多好？

- 6 非常好..... 6
- 5 5
- 4 4
- 3 3
- 2 2
- 1 1
- 0 非常差..... 0

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact info@healthpsychologyresearch.com