

個案基本資料問卷

姓名：_____ 日期：_____	
1.個案來源： <input type="checkbox"/> 1.門診（ <input type="checkbox"/> 高醫 <input type="checkbox"/> 小港 <input type="checkbox"/> 奇美柳營） <input type="checkbox"/> 2.高醫社區復健中心 <input type="checkbox"/> 3.日間留院（ <input type="checkbox"/> 高醫 <input type="checkbox"/> 小港 <input type="checkbox"/> 奇美柳營） <input type="checkbox"/> 4.其他	
2.性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 4. 電話號碼(包括行動電話)：	
3.年齡：_____ 歲（民國_____年_____月生） 5. 主要照顧者姓名：	
4.住址：	
5.疾病狀況： a.第一次發病是在幾歲時？_____歲 b.第一次發病距今_____月 c.過去因精神疾病住院幾次？_____次	● Alcohol 1.第一次飲酒在 _____ 歲 2.第一次飲酒距今 _____月
6.婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 0.未婚、已婚但分居、離婚、鰥寡 <input type="checkbox"/> 1.同居、已婚同住、離婚後再婚	
7.教育程度：共_____年	
8. 宗教信仰： <input type="checkbox"/> 1.有宗教信仰，且固定參加宗教活動，如上教堂、走寺廟等 <input type="checkbox"/> 2.有宗教信仰，但沒有固定參加宗教活動，只是偶而參加 <input type="checkbox"/> 3.有宗教信仰，但幾乎沒有參加過宗教活動 <input type="checkbox"/> 4.沒有宗教信仰	
9.目前居住狀況： <input type="checkbox"/> 0.獨居 <input type="checkbox"/> 1.與家人、親戚或朋友同住	
10.最近一個月內的社經： <input type="checkbox"/> 1. I <input type="checkbox"/> 2. II <input type="checkbox"/> 3. III <input type="checkbox"/> 4. IV <input type="checkbox"/> 5. V	

1. Diagnosis <input type="checkbox"/> 1. Bipolar I <input type="checkbox"/> 2. Bipolar II <input type="checkbox"/> 3. Cyclothymia
2. Psychotic feature in the course <input type="checkbox"/> 1. delusion <input type="checkbox"/> 2. hallucination <input type="checkbox"/> 3. both <input type="checkbox"/> 4. none
3. 目前處於？ <input type="checkbox"/> manic state <input type="checkbox"/> hypomanic state <input type="checkbox"/> depressive state <input type="checkbox"/> mixed type <input type="checkbox"/> remitted state
4. 目前服用的藥物種類和劑量（請全部寫下）：
5. 病例號碼： _____
• Alcohol use <input type="checkbox"/> 1. alcohol abuse <input type="checkbox"/> 2. alcohol dependence <input type="checkbox"/> 3. None

喝酒的型態

1、你多久喝一次酒？

☐從未 ☐每月少於一次 ☐每月一到四次 ☐每週二到三次 ☐一週超過四次

2、在一般喝酒的日子，你一天可以喝多少酒（單位）？喝什麼酒？喝多少？

☐1 或 2 ☐3 或 4 ☐5 或 6 ☐7 到 9 ☐超過 10

（每瓶之酒精單位數（單位/瓶）： 罐裝啤酒：1 瓶裝啤酒：2.3 保力達、維士比：4.0

紹興酒：8.0 米酒：11 米酒頭：17.5 陳年紹興酒：9.0 參茸酒：7.5

威士忌、白蘭地（600cc）：20.5 高粱酒（300cc）：14.5）

3、多久會有一次喝超過六單位的酒？（可依個案常喝之酒類做例子）

☐從未 ☐每月少於一次 ☐每月一到四次 ☐每週二到三次 ☐每天或幾乎每天

（六單位酒精：6 罐罐裝啤酒 3 瓶瓶裝啤酒 1.5 瓶保力達、維士比 3/4 瓶紹興酒

2/3 瓶陳年紹興酒 近 1 瓶參茸酒 1/2 瓶米酒 1/3 瓶米酒頭

1/3 瓶威士忌、白蘭地（600cc） 1/2 瓶高粱酒（300cc））

4、過去一年中，你發現一旦開始喝酒後便無法停止的情形有多常見？

☐從未 ☐每月少於一次 ☐每月一到四次 ☐每週二到三次 ☐每天或幾乎每天

5、過去一年中，因為喝酒而無法做你平常該做的事的情形有多常見？

☐從未 ☐每月少於一次 ☐每月一到四次 ☐每週二到三次 ☐每天或幾乎每天

6、過去一年中，經過一段時間的大量飲酒後，早上需要喝一杯才會覺得舒服的

情形有多常見？

☐從未 ☐每月少於一次 ☐每月一到四次 ☐每週二到三次 ☐每天或幾乎每天

7、過去一年中，在酒後覺得愧疚或自責的情形有多常見？

☐從未 ☐每月少於一次 ☐每月一到四次 ☐每週二到三次 ☐每天或幾乎每天

8、過去一年中，酒後忘記前一晚發生事情的情形有多常見？

☐從未 ☐每月少於一次 ☐每月一到四次 ☐每週二到三次 ☐每天或幾乎每天

9、是否曾經有其他人或是你自己因為你的喝酒而受傷過？

☐無 ☐有，但不是在過去一年 ☐有，在過去一年中

10、是否曾經有親友、醫生、或其他醫療人員關心你喝酒的問題，或是建議你少喝點？☐無 ☐

有，但不是在過去一年 ☐有，在過去一年中

以下是想了解目前對於自己喝酒的看法，無所謂對錯，請依自己的想法回答

	同意	不確定	不同意
1. 喝酒已經導致我出很多問題了。			
2. 只要我願意，我隨時可以控制要不要去喝酒。			
3. 只有停止喝酒，我的很多問題才有可能解決。			
4. 我喝酒並沒有造成家人的困擾。			
5. 我會來接受治療是因為我喝了太多的酒。			
6. 當別人覺得我是個酒鬼時，我會覺得難過。			
7. 我確實喝酒喝上癮了！			
8. 沒喝酒我什麼事也做不了。			
9. 對於我喝酒造成別人的困擾，我真的覺得很抱歉。			
10. 我恨那些因為我喝酒而帶我來醫院治療的人。			
11. 我不覺得我喝酒有出什麼問題。			
12. 我只要一開始喝酒就停不下來。			
13. 我只需要稍微節制酒量，並不需要完全戒酒。			
14. 我周圍很多人都因為我喝酒而受到困擾。			
15. 我喝酒並未到需要治療的程度。			
16. 我因為喝酒而失去很多寶貴的人、東西或事情。			
17. 說我已經喝酒上癮是完全沒道理的事。			
18. 不喝酒維持清醒，是要拯救我的生活不致毀掉唯一的方法。			
19. 我恨所有害我開始喝酒又停不掉的人和環境。			
20. 有機會為了停止喝酒而接受治療，是一件幸運的事。			

David 版之病識感評估量表

1a..病人是否接受治療(包括被動地接受)(治療包括藥物治療和/或住院治療和/或其它生理和心理治療)？

若為「經常是」：2分(例如病人很少對於治療的必要性提出質疑)

若為「有時是」：1分(例如病人有時對於治療的必要性提出質疑)

若為「從不」：0分(例如病人總是質疑)

若為1分或2分，則繼續評分：

1b..病人能不經提醒就主動要求治療嗎？

若為「經常是」：2分(病人若為不合宜的要求藥物則除外)

若為「有時是」：1分(若病人健忘或思考解構而導致較少主動要求則標此)

若為「從不」：0分(若病人經提醒能接受藥物則標此)

2a..問病人：“你覺得你有生病嗎？”或“你會覺得你哪兒出了什麼問題嗎？”(包括精神、生理或其它不特定的部份)

若為「經常是」：2分(若病人大部份時間覺得自己有病則標此)

若為「有時是」：1分(若病人偶而覺得自己有病則標此)

若為「從不」：0分(若病人質疑訪談者為何覺得他們生病則標此)

若為1分或2分，則繼續評分：

2b..問病人：“你覺得你有心理或精神方面的疾病嗎？”

若為「經常是」：2分(若病人大部份時間覺得自己有心理或精神方面的疾病則標此)

若為「有時是」：1分(若病人偶而覺得自己有心理或精神方面的疾病則標此)

若為「從不」：0分

若為1分或2分，則繼續評分：

2c..問病人：“你如何解釋你的疾病呢？”

若病人能給予尚稱合理的解釋：2分(是否合理必須依據病人的社會文化教育背景，例如回答「壓力過重」、「化學物質不平衡」、「遺傳」等)

若病人的解釋十分含糊，或只是重述別人說的解釋但自己不了解，或回答：“不知道”：1分

若病人答以妄想式的解釋：0分

3a..問病人：“你會覺得你剛才提到的那個想法(指病人的妄想)並不是真的嗎？”或“你會覺得你剛才提到的那個感覺(指病人的幻覺)並不真的存在嗎？”

若為「經常如此」：2分(若病人大部份時間覺得並不是真的則標此)

若為「有時如此」：1分(若病人有時覺得並不是真的則標此)

若為「從不」：0分

若為1分或2分，則繼續評分：

3b..問病人：“你會如何解釋為何會有這種想法(或感覺)呢？”

若病人回答：“是生病的症狀”：2 分

若病人回答採外歸因(如“太累了”、“壓力引起”)：1 分

若病人採妄想式的解釋：0 分

Schedule for the Assessment of Insight (SAI-E) -Expanded version

1. “您認為您曾經經歷任何情緒上或心理上的變動或困擾嗎？”

經常是= 2 (若個案覺得常常有)

有時是= 1 (若個案覺得偶而有)

從不 = 0 (若個案反問訪談者或別人為何如此認為)

2. “(如果曾經歷上述變動或困擾) 您覺得這是否表示您哪兒出了什麼問題？”(例如：經歷緊張不安的狀況)

經常如此覺得 = 2 (若個案覺得常常有)

有時如此覺得 = 1 (若個案覺得偶而有)

從不如此覺得 = 0 (若個案反問訪談者或別人為何如此認為)

3. “您覺得您的狀況算不算是一種精神疾病或疾患？”

經常覺得是 = 2 (若個案覺得常常有)

有時覺得是 = 1 (若個案覺得偶而有)

從不覺得 = 0 (若個案反問訪談者或別人為何如此認為)

※若第 2、3 題個案有回答“0”以外的答案，則繼續問第 4 題

4. “您如何解釋您的狀況/疾患/疾病呢？”

若病人能給予尚稱合理的解釋：2 分 (是否合理必須依據病人的社會文化教育背景，例如回答「壓力過重」、「化學物質不平衡」、「遺傳」等)

若病人的解釋十分含糊，或只是重述別人說的解釋但自己不了解，或回答：“不知道”：1 分

若病人答以妄想式的或怪異的解釋：0 分

※若第 1、2、3 題有回答“0”以外的答案，繼續問第 5 題

5. “您剛才提到緊張/情緒/心理/精神上的狀態(以個案自己的陳述來問)是否曾導致您生活上任何負面的結果或任何問題嗎？”

(例如：與他人衝突，忽略該做之事或應盡之責任，經濟上或住所方面出現困難，出現激動、衝動或危險的行為等)

曾有(請個案舉例) = 2

不確定(個案無法舉例或回答上自我矛盾) = 1

完全不曾有 = 0

6. “您認為您剛才提到的-----狀態（以個案自己的陳述來問）所導致的結果是否需要接受治療？”

是（個案有合理原因）= 2

不確定（個案無法回答的合理原因或回答上自我矛盾）= 1

否定 = 0

※以下 2 題由主負責照顧個案之護理人員填答

- 7.病人是否已準備接受治療(包括被動地接受)？

若為「經常是」= 2 分(例如個案很少對於治療的必要性提出質疑)

若為「有時是」= 1 分(例如個案有時對於治療的必要性提出質疑)

若為「從不」= 0 分(例如個案總是質疑)

(治療包括藥物治療和/或住院治療和/或其它生理和心理治療)

- 8.病人能不經提醒就主動要求治療嗎？

若為「經常是」= 2 分(個案若為不合宜的要求藥物則除外)

若為「有時是」= 1 分(若個案健忘或思考解構而導致較少主動要求則標此)

若為「從不」= 0 分(若個案反問訪談者或別人為何如此認為)

9. 從個案的精神症狀中選擇最明顯者（例如 BPRS 中最高項目最多 4 項），評估個案對這些症狀的覺察程度。例如：

您認為（某個想法）是真的還是假的？

您認為您聽到的聲音是真人在說話，或是自己認為的呢？

您能夠很清晰的思考嗎？或者您的想法常會混淆不清？您覺得自己說話會 混亂難懂嗎？

您曾經覺得自己比平常顯得激動/過度活躍/速度快/畏縮嗎？

您注意到您的注意力/專心程度/記憶力有任何問題嗎？

您覺得您在完成計劃/提起勁做事/完成工作/去做什麼事的機動上有出什麼問題嗎？

很清楚有（完全覺察）= 4

可能有（中等程度覺察）= 3

不確定（有時有，有時沒有）= 2

也許有（稍微覺察）= 1

完全沒有（未曾覺察）= 0

平均_____

10. 就以上詢問的症狀（最多 4 項），進一步詢問個案：

您如何解釋-----（錯誤信念、聽到的聲音、混亂的思考、缺乏動機等）

是疾病的一部分 = 4

起因自緊張不安 = 3

是壓力或疲倦引起的 = 2

不確定，可能上述之一 = 1

無法回答，或妄想/怪異的解釋 = 0

平均_____

補充題：

“當您談到-----（妄想或幻聽）時，如果別人不相信您，您會如何想？”

他們說謊 = 0

不管別人怎麼說，我仍然確定我是對的 = 1

我會覺得疑惑，不知道怎麼想才是對的 = 2

我會懷疑自己是不是哪麼不對勁了 = 3

這時我知道我病了 = 4

總分 = 24 + 4 = 28

總分最高為 14 分

		高級專業 大企業主	次級專業 管理職位	中小企業 行政人員	小店主 職員	熟練工 員	准熟練 工員	不熟練 工員
		1	2	3	4	5	6	7
研究所	7	I	II	II	III	III	III	IV
大專	6	I	II	II	III	III	IV	IV
專校（肄）	5	II	II	III	III	III	IV	IV
高中（肄）	3、4	II	II	III	III	IV	IV	V
國中	2	II	III	III	IV	IV	V	V
小學、無學	1	III	III	IV	IV	IV	V	V
		建築師	助產士	塑膠加工	護士	警察	漁夫	士兵
		化學家	政府機關	廠老闆	飲食員	打字員	農場工	侍奉
		物理家	次級單位	電視公司	賣人	列車長	作人員	管理員
		大學教員	主管	課長	鐵工廠	理製	管革	清潔工
		高中教員	推事	業務經理	老闆	裁縫	船員	外務員
		法官	書記	商行店東	水族館	尉級軍	士級軍	店員
		律師	校級軍人	冷凍公司	老闆	人	人	油漆工
		醫師	公民營董	副理	電器行	技士	打工	（流動）
		藥師	事、經理	分隊長	老闆	技術士	木工（電	警衛
		作家	國中教師	某某公會	職員	（員）	工....）	
		政府高級	國小教師	總幹事	業務代	廚師	麵攤	
		主管	船長	二副	表	駕駛	農夫	
		大企業之	大副	三副	會計	木匠	推銷員	
		董事、總經	國防部參	旅行社經	幕僚	高速公路	技工	
		理	謀	理	代理人	路收費	包公	
		銀行高級	企業老闆	國防部聯	幹事	員	助理員	
		專員	記者	絡官	業務員	檢驗員	魚、菜販	
		將級軍人	電視劇導	編審	電信控	裝潢	導遊	
		大專主任	演	技術顧問	制員	游泳教	郵差	
		高中主任	牧師	農場場主	文書官	練		
		研究員	技正		組長	大的菜		
			製片		小隊長	商		
			家俱		代書	稽查員		
			主任		稽查員	（公共		
			經理		（衛生局）	汽車）		
			設計師		攝影師			
					美容師			

PANSS

1=無 2=極微 3=輕度 4=中度 5=中重 6=重度 7=極度 9=資料不足 還需照顧者報告

P1.妄想 (Delusions)		G4.身體緊張 (Tension)	
P2.思考欠組織 (Conceptual disorganization)		G5.作態與不自然姿勢 (Mannerisms and posturing)	
P3.幻覺行為 (Hallucinatory behavior)		G6.憂鬱 (Depression)	
P4.亢奮 (Excitement)		G7.動作遲滯 (Motor retardation)	
P5.誇大言行 (Grandiosity)		G8.不合作 (Uncooperativeness)	
P6.多疑/被害 (Suspiciousness/persecution)		G9.不尋常思考內容 (Unusual thought content)	
P7.敵意 (Hostility)		G10.定向感障礙 (Disorientation)	
N1.情感遲滯 (Blunted affect)		G11.注意力障礙 (Poor attention)	
N2.情緒不投入 (Emotional withdrawal)		G12.判斷力及病識感障礙 (Lack of judgment and insight)	
N3.會談關係不佳 (Poor rapport)		G13.意志力障礙 (Disturbance of volition)	
N4.冷漠/社交退縮 (Passive/apathetic social withdrawal)		G14.衝動控制障礙 (Poor impulse control)	
N5.抽象思考困難 (Difficulty in abstract thinking)		G15.沉浸狀態 (Preoccupation)	
N6.言談缺乏自發與流暢性 (Lack of spontaneity/flow of conversation)		G16.刻意迴避社交 (Active social avoidance)	
N7.刻板思考 (Stereotyped thinking)		S1.憤怒 (Anger)	
G1.擔心身體健康 (Somatic concern)		S2.不耐要求被延遲滿足 (Difficulty in delay gratification)	
G2.焦慮 (Anxiety)		S3.情感波動 (Affective lability)	
G3.愧疚感 (Guilt feelings)			

備註說明:

BPRS 簡短精神症狀評估量表

	0	1	2	3	4	5	6
1 擔心身體健康 Somatic concern							
2 心理焦慮 Anxiety							
3 情緒不投入 Emotional withdrawal							
4 思考欠組織 Conceptual disorganization							
5 愧疚感 Guilt feeling							
6 身體緊張 Tension							
7 不尋常動作 Mannerism and posturing							
8 誇大言行 Grandiosity							
9 憂鬱情緒 Depressive mood							
10 敵視 Hostility							
11 懷疑性 Suspiciousness							
12 幻覺 Hallucinatory							
13 行為遲滯 Motor retardation							
14 會談不合作 Uncooperativeness							
15 不尋常思考 Unusual thought content							
16 情感遲滯 Blunted affect							

楊氏躁症量表

1.情緒高昂：

- 0：無
- 1：詢問時表示輕度或可能的情緒高昂
- 2：明確地表示自覺情緒高昂、樂觀、自信、愉悅，情緒表現和言談內容相符
- 3：情緒過分高昂，與言談內容不符，過分幽默
- 4：情緒極度高昂，不適切的發笑、唱歌

2.活動量及精力增加：

- 0：無
- 1：自覺增加
- 2：活潑，手勢和表情增加
- 3：精力過多，有時活動過度，顯得不安靜（能被安撫靜下來）
- 4：活動亢奮，持續地過度活動（無法被安撫靜下來）

3.性的興趣：

- 0：正常，沒有增加
- 1：輕度或可能的增加
- 2：詢問時，明確地自覺增加
- 3：自發地談性方面的話題，敘說有關性的事，自述性慾的增加
- 4：有明顯的表達性慾的行為（對病友、工作人員或會談者）

4.睡眠：

- 0：睡眠時間沒有減少
- 1：睡眠時間比正常量少一小時左右
- 2：睡眠時間比正常量少一小時以上
- 3：自述對睡眠的需要減少
- 4：自認不需要睡眠

5.容易生氣：

- 0：無
- 2：自覺有增加
- 4：會談中有時容易生氣，最近有數次動怒或干擾行為
- 6：會談中常發脾氣，只能允許簡短會談
- 8：敵視、不合作，無法會談

6.言談（速度和量）：

- 0：沒有增加
- 2：覺得好說話

- 4：有時速度或量增加，有時冗贅
- 6：說話急切，速度和量持續地增加
- 8：說話迫速，無法打斷，綿綿不休

7.言語—思考障礙：

- 0：無
- 1：冗言，主題因週圍事物而分散，思考迅速
- 2：及易因周圍事物而分散，思考失去目標，時常變換話題，思考速度過快
- 3：話題變化快，離題，難以聽懂；作詩，仿同言語等
- 4：言語極度不連貫，無法溝通

8.思考內容：

- 0：正常
- 2：特有心計畫或新的興趣主題
- 4：有特殊的計畫要做；對宗教比平常顯得過度熱忱
- 6：有誇大意念或妄想意志，關係意念
- 8：任何與誇大相關之妄想或幻覺

9.干擾性—攻擊性的行為：

- 0：無，合作
- 2：有時候諷刺或挖苦
- 4：在病房內有過分要求或有威脅性之態度
- 6：威脅會談者，咆哮，難以會談
- 8：攻擊或破壞性行為，無法會談

10.儀表：

- 0：適切的衣著和服飾
- 1：稍欠梳理，或盛裝
- 2：缺乏整飾，中度不整潔，或穿著誇張
- 3：不整潔，穿著部分裸露，或虛飾性地打扮
- 4：極度散亂不整，或過度不恰當的盛飾，奇異服飾

11.病識感：

- 0：具病識感，同意需要治療
- 1：承認可能有（躁症之）病
- 2：承認行為確有改變，但不認為有（躁症之）病
- 3：承認行為可能有改變，但不認為有（躁症之）病
- 4：不認為有任何行為上的改變

漢氏憂鬱量表

分數 17item_____

24item_____

1. () 憂鬱情緒(悲傷、藍調、缺乏歡樂感)	0:無 1:只有在詢問時才會說出這些感覺 2:自發地時而以言語表達這些感覺,對愉快情境仍有反應 3:以非言語方式表達這些感覺,如:面容表情、聲音、飲泣之傾向等,對愉快之境大都沒有反應。 4:病患自發性的言語或非言語的表達,對愉快情境完全沒有反應
2. () 愧疚感(罪惡感)	0:無 1:自責,覺得拖累人們 2:自我愧疚或罪惡的想法,反覆念及過去的錯誤或罪惡的行為 3:認為現在罹病是一種懲罰,罪惡妄想 4:有指責、斥罵的聽幻覺,或有威脅性的視幻覺
3. () 自殺	0:無 1:覺得生活沒有意思 2:希望自己死了,或有任何自己可能死的想法 3:自殺意念或做勢自殺 4:自殺行為(任何真正的自殺行為即評4)
4. () 失眠,早期型	0:入睡無困難 1:抱怨有時難入睡,如:多於半小時 2:抱怨每晚皆難入睡
5. () 失眠,中期型	0:無困難 1:抱怨夜裡睡不安穩(包括多夢),有些困擾 2:夜間清醒過來(除如廁外,離床即評2),甚感困擾
6. () 失眠,晚期型	0:無困難 1:很早醒來,但能再度入睡,有些困擾 2:醒來後即無法入睡,甚感困擾
7. () 工作及活動狀況	0:無困難 1:自覺或認為從事種種的活動、工作或平常的嗜好時,無力、疲倦或軟弱 2:自述對工作、活動或平常的嗜好失去興趣,或間接地由生活無精打采、躊躇、缺乏決斷等表現出來(覺得必須勉強自己去工作) 3:工作量或確實花在活動的時間減少;若住院中,除病房日常生活基本活動外,從事活動(病房的安排或自己的興趣)的時間不超過3小時即評3 4:因現病況而停止工作;若住院中,除日常生活基本活動,不參加任何活動或需人協助才能完成病房日常生活基本活動即評4
8. () 遲滯現象(思考和說話的緩慢,注意力減低,活動量減少)	0:正常的說話和思考 1:會談時顯得稍為遲滯 2:會談時有明顯的遲滯 3:會談難以進行 4:完全靜呆,無法會談
9. () 焦躁	0:無 1:玩弄手、毛髮等,顯得有些坐立不安穩 2:扭絞自己的手,咬指甲,拉扯頭髮,咬嘴唇等,相當坐不安穩(任何站起來的舉動評2)
10. () 焦慮,精神層面	0:無困難 1:自覺緊張,容易生氣 2:擔心各種小事情 3:自表情言談中很明顯地表露不安的狀態 4:不必詢問就可看出害怕的狀態

11. () 焦慮,身體層面	0:無 1:輕微,詢問時才會提出 2:中度,會主動抱怨症狀 3:嚴重,要求檢查、治療,反覆提出 4:無法承受,以致一般日常生活功能難以進行(附註:焦慮伴有的生理症狀,如:胃腸系統-口乾、脹氣、消化不良、腹瀉、絞痛、拉肚子。心臟循環系統-心悸。呼吸系統-過度換氣、嘆氣。其他-多汗、頻尿、頭痛。)
12. () 身體症狀,胃腸系統	0:無 1:食慾不振,不覺得餓,但進食不需他人鼓勵 2:若無他人督促則不願進食;要求通便劑或其它解決胃腸症狀的藥物
13. () 身體症狀,全身性	0:無 1:感覺頭痛、背、肢體沉重;背痛、肌肉酸痛;缺乏精力,易疲倦 2:任何明確的症狀即評 2
14. () 生殖系統症狀,如性慾減低,月經失調	0:無 1:輕微,有些困擾 2:嚴重,甚感困擾
15. () 慮病現象	0:無 1:過分關心身體的狀況 2:一直顧慮身體的健康情形 3:經常抱怨不適,主動要求協助 4:慮病妄想
16. () 體重減輕	(甲)依病史評分 0:無減輕 1:體重似有減輕且與現在病情有關 2:確實有體重減輕(依病患描述) (乙)病房每週依實際體重變化評分 0:每週減輕 0.5 公斤以下 1:每週減輕 0.5~1 公斤以下 2:每週減輕 1 公斤以上
17. () 病識感	0:認為自己情緒憂鬱,而且是處於病態 1:認為自己生病了,但歸因於食物不佳、天氣、工作過度、感冒,需要休息等 2:否認自己有任何不舒服或生病
18. () 一日的情緒變化:午前較差	0:無 1:輕微,差異度輕微,僅情緒上的感覺 2:嚴重,差異度大,會影響日常活動的表現
19. () 自我感消失和現實感消失(如感覺周圍人、事、物不真實;虛無意念)	0:無 1:輕微,詢問時才說出 2:中度,會主動提出 3:嚴重,會反覆提出,生活稍受干擾 4:極嚴重,妄想程度或心思被該念頭強據以致一般日常生活功能難以進行
20. () 妄想症狀	0:無 1:輕微多疑,自以為不可能但仍會想 2:中度多疑,自以為可能但不確定 3:關係意念 4:關係妄想和被害妄想

21. () 強迫意念和強迫行為	0:無 1:輕微,日常生活不受干擾 2:嚴重,日常生活受干擾
22. () 無助感	0:無 1:只有在詢問時,才會表達有此感覺 2:病患主動表達他的無助感 3:需要督促、指引、鼓勵,才能完成個人衛生或病房日常生活基本活動 4:需要他人協助穿著、梳理進食、個人衛生或床邊事務
23. () 無望感	0:無 1:繼續地懷疑"情況會改善",但經鼓勵、支持可化解 2:持續地感覺無望,經鼓勵、支持,可化解 3:表達他的沮喪、失望,對未來的悲觀,經鼓勵、支持,無可化解 4:自發地且不適切地反覆敘述"我永遠不會好起來"
24. () 無用感(從輕度的喪失自尊、自卑感、自我貶低至妄想程度的無用感)	0:無 1:只有在詢問時才敘述自覺沒有用(或失去自尊) 2:自發地敘述自覺沒有用(或失去自尊) 3:病患主動地說自己一文不值,一無是處 4:自覺沒有價值到妄想程度(的無用感),如"我是一堆廢物"或同等之言語