

科技部補助專題研究計畫報告

配偶罹癌與雙人調適之研究：以口腔癌和乳癌為例(第2年)

報告類別：成果報告
計畫類別：個別型計畫
計畫編號：MOST 107-2410-H-037-001-SS2
執行期間：108年08月01日至109年07月31日
執行單位：高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系

計畫主持人：林東龍
共同主持人：陳武宗、彭武德

計畫參與人員：碩士級-專任助理：蔡家瑜

本研究具有政策應用參考價值：☒否 ☐是，建議提供機關
(勾選「是」者，請列舉建議可提供施政參考之業務主管機關)
本研究具影響公共利益之重大發現：☐否 ☐是

中 華 民 國 109 年 10 月 31 日

中文摘要：罹患癌症不僅對患者造成嚴重衝擊，患者配偶也經常經驗相類似的壓力反應，如憂鬱、無望感、焦慮、害怕，以及不確定性等，並形成「我們生病」情形。夫妻如何能從失去信心、絕望和害怕等負面經驗中，轉變成彼此相互支持、形成同盟共同對抗癌症的正向反應，是本研究關注重點。國外有關夫妻雙人調適配偶罹癌的議題已累積不少研究成果和實務工作方法，國內此類型研究仍相當稀少。究竟自配偶癌症診斷後，夫妻面臨的生活挑戰和壓力源為何、彼此如何溝通和情緒支持、壓力調適的方式、對雙人調適的看法，以及採取雙人調適的阻礙與可能助益等問題，實需要進行本土經驗的探究。如此一來，不僅可建立與國外研究成果對話的基礎、精鍊既有理論取向，也能提供國內癌症患者與配偶進行雙人調適的實務建議。本研究以男性口腔癌和女性乳癌患者及配偶為研究對象，共成功完成181對夫妻問卷，口腔癌91對、乳癌90對。主要研究結果包括：一、不論是口腔癌患者和配偶或乳癌患者和配偶，對於自身或配偶壓力溝通的看法，雙方都認為較少以直接、間接或暗示方式讓對方知道自己有壓力，也不會刻意讓對方不知道自己壓力，同時，大多知道如何讓對方知道自己面臨壓力，也認為對方知道自己面臨壓力；二、口腔癌患者和配偶或乳癌患者和配偶，對於自身或配偶壓力的回應方式，雙方均較常以支持的、代表的，及共有或協同的等正向方式回應對方，同時，也較少以未參與、控制的、敷衍的、敵意的反應、矛盾的支持等負向方式回應配偶；三、多數口腔癌患者和配偶或乳癌患者和配偶，均對自身與配偶一同調適罹癌壓力給予正面評價，也對夫妻關係表示滿意。本研究建議，醫務/腫瘤社會工作者可以夫妻為單位，從中扮演重要的溝通媒介與橋樑，協助和促進罹癌夫妻有效的壓力溝通和採取正向壓力回應方式，並提升其調適罹癌壓力事件的資源。

中文關鍵詞：雙人調適、口腔癌、乳癌、壓力管理過程

英文摘要：Cancers affect not only patients but the lives of their spouses, and both of them often report similar reactions to a cancer diagnosis: feelings of hopelessness or depression, anxiety, fear, and uncertainty; consequently, it becomes a "we disease". This study focused on how couples could transform their negative experience such as loss of confidence, hopelessness and being afraid into a positive growth that supports each other and forges an alliance to fight cancer. Many studies already explicate couples' dyadic coping with cancer abroad and a huge number of references and practical service strategies have been accumulated, but this kind of study is still rather scarce in Taiwan. Many issues need to be studied in Taiwan, such as what the challenges and stressors are to a couple, how the couple communicate and support each other, the coping style, the attitude about dyadic coping, and the barriers and benefits of dyadic coping. When we study these issues, we could develop a dialogue with the result of referral, refine intervention theories, and provide suggestions for

dyadic coping in a practical manner.

This study successfully collected 91 pairs of oral cancer patients and their spouses and 90 pairs of breast cancer patients and their spouses. The main findings include 1. Whether it is oral cancer patients and their spouses or breast cancer patients and their spouses, most of them think that they are less likely to directly, indirectly, or suggestively let each other know that they are under pressure. Neither will deliberately let their spouse not know their pressure. At the same time, most of them know how to let their spouse know that they are under pressure, and they also think that their spouse knows that they are under pressure; 2. Oral cancer patients and spouses or breast cancer patients and spouses respond to the pressure of themselves or their spouses, often react to each other in positive ways such as supportive, delegated, shared or collaborative, and less damaging practices such as uninvolved, controlling, superficial, hostile reaction, ambivalent support, etc. responding to the spouse; 3. Most oral cancer patients and spouses or breast cancer patients and spouses all give positive comments on adjusting cancer pressure with their spouses. They are also satisfied with the relationship between husband and wife.

This study suggests that medical/oncology social workers can act as an essential communication bridge between husbands and wives to promote effective stress communication and positive stress response methods for couples with cancer and improve their adjustment to cancer stress events.

英文關鍵詞： dyadic coping, oral cancer, breast cancer, stress management process

目錄

目錄 1

壹、	研究背景與目的	2
貳、	文獻探討	4
一、	親密關係的壓力與調適—從個人交流模式到雙人調適模式.....	4
二、	罹癌衝擊與「雙人調適」之間—調適方式、處遇方法，以及成效的檢視.....	7
三、	社會心理層面的處遇—為何社會工作專業需要關注「雙人調適」？..	10
參、	研究方法	13
一、	問卷設計與專家效度.....	13
二、	預試.....	20
三、	正式施測.....	20
四、	原預計目標與最後完成對數.....	21
五、	研究中遭遇到的困難.....	22
肆、	研究結果	23
一、	口腔癌夫妻.....	23
二、	乳癌夫妻.....	29
伍、	結論與建議	122
參考文獻		124
附件.....		126

壹、研究背景與目的

依據衛生福利部（2016）最新公布「104 年國人死因統計結果」，癌症（或惡性腫瘤）自 71 年起已連續 34 年高居國人死因首位。不過，癌症所威脅的不僅是患者的生命，亦對其生理、心理，以及社會等各層面產生衝擊。如研究者近年來針對男性口腔癌存活者的研究發現，癌症影響患者原有生理功能、自我概念、身體意象、人際互動，以及工作能力等眾多面向，需要跨專業和跨部門的團隊提供全人協助（林東龍，2014；林東龍 2013）。

進一步而言，癌症不僅影響患者本身，對家庭成員亦造成重大影響。過去已有不少研究針對患者家庭成員如主要照顧者、配偶、父母、或子女等，因家人罹癌面臨壓力、心理社會挑戰，以及成長或調適等生命經驗進行探究（林維居等，2016；林青蓉等，2014；林淑媛與陳美杏，2014；廖幼婕，2014；王俐絜等，2011；謝秀梅與林俐伶，2009；陳菡憶，2002）。如 Ben-Zur et al.（2001）指出，癌症屬於一種家庭事務而非僅是患者自己面對問題。癌症促使整個家庭面臨壓力和挑戰的情境，同時，癌症對於家庭成員的作用又會反過來影響患者疾病適應情形。

此種在癌症患者家庭成員之間形成的相互影響，亦存在夫妻配偶之間。特別是，配偶與癌症患者共同承擔家庭責任、情感緊密連結。當患者開始癌症治療過程時，隨著患者依賴需求增加，配偶為最重要支持者、扮演保護性緩衝角色，但相對地，所承擔的照顧負荷也逐漸提升。Braun et al.（2007）指出，配偶經歷心理社會壓力的強度與盛行率，甚至比照顧的癌症患者更高。Kayer & Scott（2015）亦指出，當癌症患者面臨癌症診斷和治療時，患者與配偶通常會經驗到相類似的壓力和反應，如憂鬱或無望感、焦慮、害怕，以及不確定性等，並形成壓力共有（shared stress）或「我們生病（we disease）」情形。換言之，這當中任一個人反應，將對另一方和整體關係產生影響，同時，患者與配偶彼此壓力和心理痛苦，將相互影響對方的生理健康及心理調適（Dorros et al.，2010；Lo et al.，2013；廖幼婕，2014）。就此而言，夫妻雙方都需經歷癌症的心理調適且持續整個疾病進程。

然而，癌症患者和配偶在生病歷程中雖可能有相類似經驗，但他們並非總是知道如何在日常生活和情緒上相互支持。研究者近年來與男性口腔癌患者和其配偶的互動經驗發現，夫妻之間曾出現下述這些情形：患者與配偶彼此擔心引起對方焦慮，選擇隱藏自己負面情緒或壓力，避免與配偶進行溝通或揭露；雙方對治療過程中，生活事務、親子照顧、財務或重返工作等安排或規劃存在歧見，使得彼此負擔加重、抱怨和不滿；擔心因自己生理功能的變化，影響親密關係、配偶不再愛自己，導致情緒低落、憤怒或猜疑；無法彼此鼓勵以正向方式看待後續治療成效；面對癌症復發需再進行治療，而感到失望和焦慮；夫妻面對臨終喪禮安排、預立遺囑、道別、解決關係衝突等敏感議題，不知所措、很難開啟討論……等等。這些因癌症引起的壓力、心理社會衝擊，以及各種負面經驗，一旦夫妻選擇各自面對和調適，或不知如何與配偶溝通討論、尋求共同面對的契機，便導致由個人獨自承擔、無法有效的回應，以及雙方都身心俱疲的狀態。

Kayer & Scott (2015) 認為，如同夫妻雙方都會經歷癌症負面反應且相互影響，同樣地，正向反應也會相互影響、共享，且有助於調適。Pistrang & Barker (1995) 研究即指出，乳癌患者對配偶的支持關係愈感到滿意，其心理反應愈佳，同時，不好的配偶支持關係，並無法透過其他類型的支持關係獲得補償。因此，夫妻如何從失去信心、絕望和害怕等負面經驗中，轉變成彼此能相互支持、形成同盟共同對抗癌症的正向反應，是本研究關注重點。以夫妻為基礎 (couple-based) 的處遇，目標在於促進雙人調適 (dyadic coping)，亦即提升夫妻一同調適與癌症相關衝擊的能力。雙人調適也被視為壓力管理過程，夫妻進行癌症調適，讓個人和夫妻的幸福感回覆到罹病前的程度。簡言之，雙人調適是指，夫妻一起面對和調適壓力的過程。

國外有關夫妻雙人調適配偶罹癌的議題已累積不少研究成果和實務工作方法，國內此類型研究仍非常稀少。如前述，國內相關癌症患者的配偶或家庭成員的研究，分析焦點還是以個人經驗為主，僅有李玉嬋等人 (2013) 研究是將夫妻視為一體、而非單獨探究個人狀態，並分析團體諮商對乳癌患者與配偶親密關係的促進效果。該研究採團體諮商方式將「夫妻整體」同時納入團體，團體動力不僅催化全體成員，也著重在每對夫妻間的經驗分享，回顧兩人親密關係的轉變，並檢視兩人如何對乳癌作出回應的溝通模式。團體一方面促進夫妻彼此溝通互動，一方面則不迴避癌症經驗的探索，讓夫妻共同於團體活動當下，喚起兩人內在能量與親密關係。該研究發現，團體諮商確實有助於提昇乳癌患者及配偶整體親密關係。

究竟自配偶癌症診斷後，夫妻面臨的挑戰和壓力源為何、夫妻如何看待生活挑戰與壓力源、壓力調適的方式、夫妻進行溝通和情緒支持情形、對雙人調適的看法，以及進行雙人調適的阻礙與可能助益等問題，實需要進行本土經驗的探究。如此一來，不僅可建立與國外研究成果對話的基礎、精鍊既有處遇理論取向，也能提供國內癌症患者與配偶進行雙人調適的實務建議。因此，本研究擬以男性口腔癌、女性乳癌患者及其配偶為研究對象，深入探究上述議題。選擇以男性口腔癌和女性乳癌患者為研究對象的考量有三：一是，研究者過去主要接觸對象為男性口腔癌患者，對口腔癌患者的生活經驗和議題較熟悉；二是，目前國外癌症雙人調適議題主要研究對象即是乳癌患者，研究成果將可與國外文獻進行對話，分析不同文化脈絡下雙人調適經驗的差異性；三是，以男性口腔癌和女性乳癌患者為對象，可探究不同癌症與性別等脈絡下，對夫妻癌症調適經驗的可能影響。

貳、文獻探討

一、親密關係的壓力與調適—從個人交流模式到雙人調適模式

Bodenmann (1997) 指出，心理學家 Lazarus 和團隊提出壓力和調適的「交流取向 (transactional approach)」，於 1960、1970 年代開始受重視，也是當時眾多壓力和調適研究所立基的理論典範。該理論聚焦在個人認知和情感過程，與壓力經驗和調適反應的關連性。其認為，當個體面對壓力事件時，會產生評價且有調適行動、相互作用，亦即壓力是藉由有意義的刺激對個體所產生的交流現象。當個人知覺可用的資源不足以充分回應特殊情境要求時，便產生壓力經驗，同時，個人會以「聚焦情感 (emotion-focused)」或「聚焦問題 (problem-focused)」反應方式來調適壓力，且調適結果會作用在個體的情緒安適、功能狀態和健康結果等三方面表現 (Falconier et al., 2015; 邱麗蓉、謝佳容、蔡欣玲, 2007; Ben-Zurel et al., 2001)。

但 Bodenmann (1997) 認為，Lazarus 理論在涉及夫妻、家庭或團體等範疇的壓力和調適議題時，卻無法對關於雙人 (dyads) 或家庭的特點提供詳細說明。過去許多學者否認雙人或家庭調適的存在，並認為壓力與調適是一種個人內在現象 (intrapsychic phenomena)。此情形意味著即便當我們探究親密關係壓力現象時，亦僅就個人層面評估其壓力與調適，嚴重欠缺動態和過程取向的思維。

Kayser et al. (2007) 亦指出，當關注壓力和調適議題時，納入關係觀點 (relational perspective) 已是被接受的事實，因為重大生活壓力不僅影響個人，也影響生活中的他人，特別是親密伴侶或配偶等。Feldman 與 Broussard (2006) 認為，壓力衝擊因漣漪效應 (ripple effect) 由個人逐漸影響到配偶。1990 年代開始已有相關理論架構、經驗研究，及處遇方法發展出來，擴展 Lazarus 等人原有壓力和調適理論，聚焦於夫妻如何一同調適生活壓力，將此人與人之間相互依賴 (interdependent) 過程稱為「雙人調適 (dyadic coping)」。Falconier et al. (2015) 認為，「系統交流模式 (systemic-transactional model)」，簡稱 STM、「發展性脈絡化調適模式 (developmental-contextual coping model)」，簡稱 DCCM，以及「聚焦關係的調適模式 (relationship-focused coping model)」，簡稱 RFCM 等三種理論模式，便是著重探究伴侶如何幫助彼此調適，而非聚焦伴侶各自調適自己壓力的情形。茲整理相關文獻對此三種主要理論觀點的評述如下 (Falconier et al., 2015; Traa et al., 2015; Berg & Upchurch, 2007; Bodenmann, 1997; Coyne & Smith, 1991)：

(一)「系統交流模式」STM

雙人調適理論由 Bodenmann (1997) 所提出，該理論曾運用在輕微的慢性壓力事件如生活困難，或較嚴重的急性壓力事件如醫療情境中。依據 STM，伴侶以複雜的方法（如立即或延遲、語言或非語言）來溝通他們的壓力經驗，明示或暗示需要協助。伴侶對這些表達方式的覺察和解讀的正確性有很大變異，伴侶可能不知如何回應、忽視或誤解對方溝通內容，亦或提供雙人調適，反思

他們共同目標、方法，及對伴侶或關係的感受。之後，伴侶可能感覺較好或較差、提供額外細節、要求提供建議或規劃解決問題得新方案（Falconier et al., 2015；Traa et al., 2015）。

有些情境只有其中一方有壓力，有些情境則是兩人都感受壓力，無論是因為交叉作用（cross-over effect）或面對共同壓力源。在這些情境中，伴侶對壓力溝通的可能回應方式，不僅是協助對方調適他的壓力，也需協助在伴侶關係中管理他們的壓力。從 STM 觀點來看，「雙人調適」涉及正向和負向調適形式。正向雙人調適包含壓力溝通（stress communication）、支持的

（Supportive）、代表的（Delegated），以及共有的（Common）的雙人調適。壓力溝通是指感到壓力的伴侶向另一方溝通壓力的能力且請求他協助進行調適。支持的雙人調適是指提供聚焦問題（如建議解決方式）或聚焦情緒（如同理理解）的支持給感到壓力的伴侶。代表的雙人調適是指企圖提供支持給感到壓力的伴侶，接管（take over）對方的任務與責任。共有的雙人調適不像前面兩種方式藉由一方的努力幫助感到壓力伴侶調適，而是藉由兩人共同努力（conjoint efforts）進行壓力調適，如一同解決問題、蒐集資訊、分享感覺、一同放鬆等。至於，負面的雙人調適則包含敵意的反應（hostile responses）和提供矛盾的支持（ambivalent support）。敵意的反應如責難伴侶沒有好的調適，提供矛盾支持則是指雖然提供支持，卻相信伴侶應該不需支持也能解決問題。一般而言，正向雙人調適被假定有助於伴侶面對挑戰時，恢復某種程度平衡；負向雙人調適則會減損伴侶調適能力和對於伴侶關係的評價（Falconier et al., 2015；Bodenmann, 1997）。

（二）「發展性脈絡化調適模式」

DCCM 模式由 Berg 和 Upchurch 兩人所提出，原是針對面對慢性疾病情境的配偶，亦可用於其他壓力情境。此模式強調夫妻在處理慢性疾病、進行雙人適應過程中，社會文化因素的角色，如文化、性別和生命週期的發展性議題。進一步而言，該理論認為夫妻兩人對壓力的評價和調適方式，因不同生命週期、特殊歷史時刻、及不同疾病階段等有所不同，同時，關注更大社會文化脈絡的影響，如不同文化對配偶互賴程度的期待和規範、或集體性文化、女性較容易在伴侶面前表露自己等。另外，也關注夫妻原本婚姻關係品質的差異

（Berg & Upchurch, 2007）。DCCM 以伴侶參與的連續光譜—從涉入不足（under-involvement）到過度涉入（over-involvement），將雙人調適的概念化，並分為四種雙人調適樣態：未參與（uninvolved）、支持的（supportive）、協同的（collaborative），以及控制的（controlling）。未參與的調適是指感受到壓力的伴侶認為是自己獨自調適，沒有獲得來自伴侶任何的幫助。支持的調適是指沒有壓力的伴侶提供情感或工具性支持。協同的調適是指伴侶雙方合作努力，一起管理壓力的情境。控制的調適則是指沒有壓力的伴侶支配和掌管對方的行動，並告訴對方應該做什麼（Falconier et al., 2015；Berg & Upchurch, 2007）。

（三）「聚焦關係的調適模式」

RFCM 模式是由 Coyne 與 Smith 所提出，其認為當伴侶感到壓力的時候，他們不僅運用調適方法管理自己的壓力，也會用於保護和維持夫妻關係。RFCM 描述三種雙人調適的樣態：積極投入（active engagement）、保護性緩衝（protective buffering），以及過度保護（overprotection）。所謂積極投入是指沒有壓力的伴侶，企圖與感到壓力的伴侶溝通自己對於壓力情境的看法、情緒，以及提供解決方法。保護性緩衝是指隱藏關心、否認擔心，以及屈服伴侶以避免不一致。過度保護則是指伴侶低估對方的能力，提供沒有必要的實際或情緒支持。雖然，保護性緩衝和過度保護這兩種調適方式其用意和動機可能是好的，但對於個人和兩人關係並沒有造成正向的結果（Falconier et al., 2015；Coyne & Smith, 1991）。

總結上述，此三種「雙人調適」的理論觀點存在著異同。首先，每種模式對「雙人調適」型態的分類方法和命名雖不盡相同，但都涵蓋正向和負向調適方式，如 RFCM 的積極投入方式、DCCM 支持的和協同的兩種方式，以及 STM 壓力溝通、支持的、代表的、共有的四種雙人調適，都屬於正向調適方式。其餘則歸屬負向調適方式，如 RFCM 的保護性緩衝和過度保護兩種方式、DCCM 的未參與和控制的兩種方式，以及 STM 的敵意的反應和提供矛盾的支持兩種。不過，值得注意的是，若以伴侶動機來看，這些歸屬負向的調適方式，彼此仍存在差異。再者，此三種模式中 STM 和 RFCM 這兩種模式較著重伴侶之間壓力信息分享、解讀和回應過程的分析，目前較多數的研究者也是運用這兩種模式進行量化研究，檢視雙人調適與關係滿意度的關連性。DCCM 則納入脈絡的觀點，著重在社會文化因素對伴侶調適方式的影響。

整體而言，STM、DCCM 和 RFCM 三種模式可作為本研究指認和分辨配偶罹癌夫妻「雙人調適」方式的參考架構。但如 DCCM 理論所強調社會文化脈絡觀點，夫妻「雙人調適」具有文化的特殊性，不適合直接套用西方社會的理論概念進行解釋或操作化測量。同時，此三種理論模式原先發展與建構脈絡，也非針對癌症患者及配偶所面臨的壓力調適情形。因此，當本研究建構癌症患者及配偶「雙人調適」量表時，這些理論模式的概念僅作為建構量表的構面和題庫的參考。而為使量表更適合用於台灣癌症患者及配偶「雙人調適」的經驗且具代表性，本研究亦參酌罹癌夫妻質性訪談資料，瞭解其「雙人調適」經驗，並分析訪談文本作為題目編寫的參考。此部分罹癌夫妻質性訪談已透過本校教師專題計畫開始著手進行。

此外，將上述文獻查閱和訪談所獲得的題庫經選取和編修後，將題目送請相關領域專家，針對題意的內容和題目編選過程提供建議，並綜合所有建議後修正題目成為預試量表。之後，再依據預試、正式施測和信效度分析等程序，逐步建立量表。有關「雙人調適」量表的建構過程，將於研究方法說明。

二、罹癌衝擊與「雙人調適」之間—調適方式、處遇方法，以及成效的檢視

目前關於配偶罹癌夫妻「雙人調適」的文獻，研究對象以乳癌和前列腺癌患者占絕大多數，尚未有針對口腔癌患者進行的研究。相關研究亦多數以量化方法進行，探究議題主要有二：一是，夫妻調適方式對適應情形的影響；二是，處遇方式對「雙人調適」和罹癌衝擊的成效。

（一）夫妻調適方式對適應情形的影響

此類型研究主要立基於前述理論模式，將相關理論概念操作化進行測量，探究夫妻調適方式對關係滿意度、心理安適、或疾病干擾等變項的影響。如 Falconier et al. (2015) 針對調適方式與關係滿意度此類型研究進行整合分析。該研究從 57 篇報告中納入 72 個獨立樣本、17,856 位參與者的資料進行分析，並整合上述三種理論取向作為研究架構，將雙人調適分為正向與負向兩大類別外，又細分出各種正負向調適的次類型。依變項「關係滿意度」測量則包含婚姻品質、婚姻滿意度、關係品質或關係滿意度等各類型量表。該研究重要發現包含：第一，整體雙人調適（指涵蓋自己、配偶及伴侶兩人的調適）對關係滿意度具有強大預測力 ($r=.45$)，無論其性別、年齡、關係長度、教育程度或國籍；第二，伴侶兩人的調適方式和伴侶雙人調適方式對關係滿意度的預測力，高於個人雙人調適方式對關係滿意度的預測力；第三，協同共同的、支持的，以及敵意/矛盾支持等雙人調適方式對關係滿意度的預測力，高於代表的、壓力溝通、過度保護，以及保護性緩衝等雙人調適方式；第四，合併所有正向雙人調適方式對關係滿意度的預測力，高於合併所有負向雙人調適方式。因此，研究建議臨床上應評估和處遇雙人調適的方式，特別是協同共同的、支持的，以及敵意/矛盾支持等雙人調適。

Traa et al. (2015) 同樣針對 33 篇文獻進行系統性回顧，釐清罹癌夫妻「雙人調適」對「關係功能 (relationship functioning)」的影響。概念上，關係功能是指一種品質上不斷改變的過程，可在任何時點被評估為已適應 (adjusted) 或失調 (maladjusted) 等程度，常見的具體測量指標如關係滿意度或伴侶互動情形。而關係功能惡化通常被假定是與慢性日常壓力或重大壓力事件如罹患癌症有關。該研究發現，當夫妻調適方式具有開放和建設性溝通、支持性行為、正向雙人調適，及一起解決問題等特點時，會有較佳的關係功能。相對地，不正常的溝通模式（如隱藏擔心、否認焦慮）、不支持的行為、負向雙人調適等特點，將造成較差的關係功能。

Feldman 與 Broussard (2006) 則探究雙人調適方式與男性適應配偶罹患乳癌兩者之間的關連性。此研究以上述 Bodenmann 的 STM 為理論架構，運用該理論發展的 Dyadic Coping Scale 量表（簡稱 DCS）測量男性配偶的雙人調適方式，依變項「情緒安適」則以 Quality of Life SpouseScale 量表（簡稱 QOL-SP）進行測量、「疾病干擾」則以 Illness Intrusiveness Rating Scale（簡稱 IIRS）測量。該研究發現，負向雙人調適方式（如敵意的反應）與疾病干擾程度存在正相關，亦即當男性對自己回應配偶癌症的方式感到挫折或不滿意時，將影響

到他生活其他層面如工作、睡眠或性生活等。因此，建議社會工作者應協助夫妻發展正向雙人調適策略。

（二）處遇方式對雙人調適和罹癌衝擊的成效

Scott 與 Kayser (2009) 針對以夫妻為基礎的處遇，對婦女性生活適應和身體意象提升效果進行回顧研究。該研究共納入 12 篇研究進行分析（研究對象均為乳癌或婦癌患者），不同研究採行的處遇方式有所差異，包含個人或同儕團體形式、患者自己或夫妻一起參與、支持來源為同儕或專業者。該研究指出，由於這些研究存有研究方法上的限制，如人數過少、基準不同、追蹤時間點不同、工具信校度缺乏等，因此，對於處遇方式的成效難以有明確的結論。不過，該研究仍認為，當處遇方式是聚焦夫妻（couple-focused）且包含相關治療要素（如教育伴侶雙方有關婦女的診斷和治療、促進夫妻相互調適和支持過程，以及有著重在性功能和身體意象的特殊性治療方法等）時，便能產生較強的作用與成效。

Zimmermann (2015) 也針對乳癌患者所需的處遇方式和處遇議題進行文獻回顧。該文中整理出四種以夫妻為基礎（couple-based）處遇技術和目標：一是，溝通與問題解決技術：此方法是指開放地溝通與癌症相關的需求、關係議題、表達擔心與情緒、與孩子溝通、自我揭露與同理等，其目標在於促進癌症適應、提升關係滿意度，以及降低心理的困擾；二是，雙人調適：是指伴侶相互參與在壓力調適過程，彼此相互支持、一同解決問題，其目標在於提升癌症適應和關係功能；三是，支持性行為：是指以細心、尊重和欣賞的態度對待病人或伴侶，贊同對方的自我效能、資源，以及優點，其目標在於提升關係滿意度，也讓癌症與生活有較好的整合；四是，心理教育：是指提供有關診斷、治療、副作用，以及夫妻如何一同管理和面對挑戰等資訊，其目標在於減少焦慮與緊張。另外，也整理出三類乳癌患者進行處遇時應該重視的議題：一是，照顧者的自我照顧：亦即關注照顧者的需求和負荷情形；二是，身體意象、性功能，以及親密關係：是指關注患者身體外觀、功能，以及對性功能的影響，並進行溝通，以維持關係常態；三是，正向層面：是指關注疾病正向層面，如更懂得欣賞生活、改變的優先順序、更親密的關係，以及靈性的提升。

Badr 與 Krebs (2013) 亦收集 1980 至 2012 年間以隨機分派、有控制組設計的研究進行系統回顧和整合分析（共 20 篇）探究心理社會處遇與夫妻調適癌症之間關連性。該研究發現，絕多數研究對象為乳癌和前列腺癌患者、平均年齡 55 歲、白人為主；提供處遇的專業以心理和護理居多；處遇次數多數為 6 次、每次 20-120 分鐘不等；後續追蹤時間為一年後，有些研究進行 1 次、有些進行 3 次；處遇對象有些針對病患個人（伴侶扮演類似教練角色，協助患者學習和適應），有些則是伴侶雙方一起（夫妻一體）；處遇地點多數在照顧中心，少數在家中；處遇策略包含有認知行為治療（CBT）、衛教、人際諮商、行為婚姻治療（behavioral marital therapy）、聚焦情緒治療（emotion-focused therapy）等。該研究透過整合分析亦發現，以夫妻為基礎的處遇方式對患者與

伴侶多方面的生活品質（quality of life，簡稱 QOL）具有助益。

此外，上述這兩類議題的文獻，先前研究者為了釐清「夫妻調適方式對適應情形的影響」和「處遇方式與雙人調適和罹癌衝擊的成效」等變項之間的關係，亦涵蓋相關干擾因素的控制，如社會人口特徵和個人疾病狀態等因素，包含年齡、婚姻關係時間、受雇情形、子女數、教育程度、家戶收入、宗教信仰、疾病需求（如沒有力氣、治療副作用困擾等）、癌症期別、治療方式，以及憂鬱病史等（Ben-Zur et al., 2001；Feldman 與 Broussard, 2006；Heinrichs et al., 2012；Regan et al., 2014）。

總結前述，本研究將設計問卷進行調查，問卷包含三大部分：「雙人調適」量表、「關係滿意度」量表，以及個人社會人口特徵與疾病狀態等。「雙人調適」量表用來收集男性口腔癌、女性乳癌患者及其配偶等對象，其「雙人調適」方式和「雙人調適」評價等資料。進一步而言，本研究建構「雙人調適」量表，同時收集夫妻各自的「雙人調適」資料，將包含兩大類型：一是，夫妻各自提供（provide）的支持方式；二是，夫妻各自感受（receive）配偶提供的支持方式。如 Badr et al.（2010）指出，過去多數研究著重分析夫妻各自提供的支持方式，較少針對夫妻各自感受來自配偶提供的支持方式。若能同時收集夫妻此兩類資料，不僅可分析夫妻在壓力溝通、提供支持和感受配偶支持等面向的差異，也可檢視夫妻之間提供支持與配偶實際感受支持的關連性。

至於，夫妻適應情形的測量，考量過去研究並未有一致或較常使用的指標，為避免使用過多量表造成問卷題目過多，擬以「關係滿意度」作為夫妻適應情形的指標，並以 Relationship Assessment Scale（簡稱 RAS）進行測量。同時，本研究也將以統計方法控制社會人口特徵與個人疾病狀態等相關干擾變項下，檢視夫妻兩人之間「雙人調適」方式對夫妻適應情形的影響。有關本研究使用的研究工具、研究對象，以及資料收集等內容，將於研究方法說明。

三、社會心理層面的處遇—為何社會工作專業需要關注「雙人調適」？

目前有關夫妻雙人調適配偶罹癌的文獻，絕大多數以心理或護理專業為主，甚少查閱到社會工作專業的研究成果。但此現象並非意味著罹癌壓力與調適的議題較適合或僅屬於心理專業領域，而沒有社會工作專業可著力之處或切入的觀點。事實上，社會工作專業自「人在情境中」關照個人問題來源與解決途徑，重視問題中的個人其社會網絡與獲得支持程度，協助個人發展或維持社會支持網絡，提升其調適生活壓力事件的資源（宋麗玉，2012）。同時，如前述DCCM 理論觀點指出，夫妻雙人調適壓力與社會文化脈絡具關連性，此亦與人在情境中典範一致。換言之，社會工作專業在此議題上仍可能提出不同於心理專業—聚焦於個人認知和情緒層次，並透過諮商、各種心理治療或壓力放鬆技術等方式的獨特觀點。因此，本研究亦嘗試思索和發展社會工作專業在此議題中自身專業定位和可行處遇方式。

Kayer & Scott (2015) 是少數從社工專業針對雙人調適罹癌提出處遇策略的文獻。其認為，當與夫妻一開始會談時，腫瘤社會工作者可透過詢問關於自癌症診斷後的生活等一般性問題，來建立同理關係。此對話過程將可使社工觀察到當討論癌症相關議題時，夫妻如何彼此進行溝通和情緒支持。有些夫妻會有令人溫馨的彼此身體和言語互動，有些夫妻則對於壓

力訊息感到不自在且可能勉強的回應。這些夫妻間的行為將有助於社工掌握夫妻在支持彼此的優點和缺點。在評估會談過程中，每位夫妻都會被詢問問題且給予機會表達自己的想法和感受。有時也可以使用標準化自陳式評估工具進行評估，且畫出家系圖（genogram）來評估社會支持網絡。

Kayer & Scott (2015) 亦提出四種腫瘤社會工作者可用以促進雙人調適的處遇策略：第一，運用「聚焦問題（problem-focused）」策略以平衡工作、家庭，及自我照顧；第二，建立認知調適技巧；第三，情緒支持的溝通；第四，談論生命末期相關議題。茲針對此四項策略說明如下：

（一）協助平衡工作、家庭，及自我照顧

當一開始面臨癌症診斷時，夫妻可能企圖維持過往工作和家庭生活。但設法配合多樣的醫療安排、手術恢復時間，以及持續數週每日的回診，都造成耗損。有些夫妻和家庭會自動重新分配家務工作和任務，有些則對新情境很少調整。伴侶需要癌症治療，造成夫妻時間與資源的負擔，需要合力處理他們的關係、家庭，及自我照顧等事務之間相互競爭的責任（competing responsibilities）。倘若夫妻一起合作，他們可以保留體力、參與社會支持網絡，及有效的運用時間和資源。社會工作者可以協助夫妻決定家庭工作如何分擔、分配新角色和責任。個人可能無法扮演對他們重要的角色，如病人可能無法外出工作，也很難承擔家務瑣事，而伴侶可能需要更長的工作時間且可能無法參與孩子照顧。最終，夫妻將需要重建如何完成事情的方式。為了完成這樣的任務，社會工作者需促進夫妻討論如何有效管理家庭工作。社會工作者可以在一大張紙上畫四個欄位，分別寫上「任務」、「原本負責人」、「協助者」，以及「理

想」。首先，夫妻要形成一張任務清單，代表目前需要做以維持家庭和家務運作的事項，如煮飯、清掃、交通等。其次，就每個任務而言，夫妻需列出該項工作原本負責人。這時如果有任何人持續協助該任務進行，則將他的姓名寫在第三欄「協助者」。當任務清單和第二、第三欄完成後，夫妻必需評估任務分配的有效性。接著，他們討論掌握這些任務的最佳方式和某人理想上應該負有責任。若有不一致的意見，社會工作者則採取問題解決取向的方式，協助夫妻協商差異性、思考替代方案，並達成協議，使任務能有效率的分布運作。

最後，夫妻可能需要與工作場所進行協調，以挪出時間來配合治療與家庭工作所需。因此，社會工作者亦可以協助他們評估工作場所的選擇，如有薪病假、保險津貼、家庭假，以及在家工作等。夫妻或伴侶並非總是清楚工作場所中可獲得的津貼，而這些可能性是需要被揭露的。

（二）建立認知調適技巧

個人如何看待癌症的挑戰，將影響他們如何調適的方式。無望感或責備自己等負面想法，會對病人和夫妻產生高度困擾且影響社會功能。相對地，以正向方式來看待壓力事件，則容易接受事實、有助於賦予情境意義。同時，會有正向的情緒、較少困擾，以及促進癌症調適。

透過認知治療技術，實務工作者可以教導夫妻雙方利用培養和增強適應、認知的調適策略，發展一共享認知取向進行調適。透過一連串協助夫妻雙方瞭解壓力反應過程、找出沒有幫助的認知、挑戰這些想法的有效性，以及替換更有助益的想法等技術來完成。在夫妻一同參與治療的脈絡中運用重建

（restructuring）技術，社工教導夫妻如何相互支持以突破挑戰負面和沒有幫助想法，最終目的就是強化彼此調適，而非僅是個人調適。

（三）情緒支持的溝通

促進患者和伴侶的溝通，對腫瘤社會工作者而言是非常重要的任務。病人和夫妻經常提到，不願意談論癌症因為擔心另一方憂慮。因為一方希望保護另一方避免經歷更深的困擾、沮喪、或由他們自己承擔焦慮或害怕，便產生了持續沈默的共謀（conspiracy of silence persist）。有部分共謀持續是因為不知道該如何說或做才能有助於個人面對癌症。即使罹病前夫妻間有很好的溝通，仍很難去開啟此容易引發害怕的話題。然而，日常生活中當經歷壓力過程時，語言和非語言溝通是我們表達支持、關心，以及管理情緒的重要媒介。

英國心理學家 Pistrang & Barker（2005）以敘事研究法探究乳癌夫妻間溝通的困難，並採用錄音協助回憶（tape-assisted recall）的過程，亦即記錄夫妻彼此溝通情緒支持，之後，進行討論哪些對壓力處理是有幫助、哪些沒有。此過程能使夫妻彼此解釋何種溝通特別有支持性，哪些則沒有幫助，藉此指導他們如何引導和回應支持。此過程的目標就是要確認由伴侶提供的支持與另一方所接受到的支持感受能契合。

（四）談論生命末期的議題

癌症復發或擴散的消息，會造成比剛經歷診斷時更強烈的情緒反應。很多

夫妻會因預期需再度忍受治療而感到失望和焦慮。然而，當沒有其他治癒性療法可使用時，治療焦點便會從治癒性轉向緩和或舒適照顧。此階段的夫妻會表達與伴侶溝通、情感以及獲得支持的高度需要。在生命受到威脅的情境中，想要在緊密關係中尋求慰藉和情緒支持是正常的期望。培養關係具有很高的優先性，所關心的有時超越與疾病有關的症狀或疼痛管理。癌症病人和他的伴侶可能需要討論喪禮安排、預立遺囑、道別、解決關係衝突，以及孩子將如何調適哀傷。這些敏感且情緒性的話題很難開啟和討論，即使是親密的伴侶。夫妻對這些議題感覺特別焦慮時可能選擇逃避，如此一來將導致疾病末期階段更大的苦惱。

因此，臨終階段協助夫妻調適的處遇目標包含：第一，情感溝通且管理任何沒有幫助的想法；第二，在他們生理能力範圍內，盡可能維持生活中重要的活動。正念認知治療（mindfulness-based cognitive therapy，簡稱 MBCT）是一種有效的方法用以管理干擾的想法和感受。MBCT 鼓勵個人讓他們的害怕或擔心來來去去。不是積極設法去改變或對抗他，一個更好的方法是去管理他們（指想法），可能將他們視為只是想法、沒有權力且不值得特別注意。

協助夫妻在他們生理能力範圍內，盡可能維持生活中重要的活動也很重要。臨床工作者可以幫助他們討論如何調整活動，以使活動契合一天中有較佳體力或疼痛相對低的時候。例如，坐在餐桌上吃晚餐可能代表病人仍有能力維持部分自立、有助於維持自尊。對照顧者而言，這項活動可能代表他生活是正常的感受。對很多夫妻而言，規劃活動是取得平衡的行為，讓他們知道哪些活動可是努力的，也知道哪些目標目前是無法達到的。

總結上述，社會工作者提供夫妻調適配偶罹癌的專業協助，有些確實與心理專業相類似，如認知調適技巧，但仍具有自身社工專業服務的特點，亦即納入社會文化脈絡的觀點，從日常生活中瞭解夫妻雙人調適情形，強化社會支持網絡的效果、擔負溝通橋樑，以及提供日常生活實際協助等。因此，社會工作專業亦值得針對夫妻雙人調適處遇策略進行探究，逐漸確立社工專業地位。

參、研究方法

本研究以自編問卷進行問卷調查法探究配偶罹癌夫妻「雙人調適」的議題，共二年期、分階段的研究進程來完成此目標。第一年，本研究完成問卷編制、問卷專家效度檢驗與問卷試測，並進入醫院場所收案，進行原訂四百人的正式問卷試驗。第二年，持續收案，但進度受限受試者條件嚴格與 2019 年底疫情影響，直到 2020 年五月底結束收案，僅完成口腔癌夫妻受試者 90 對與乳癌受試者夫妻 91 對，以下研究過程將分階段詳細說明。

一、問卷設計與專家效度

參酌國外雙人調適理論文獻和已完成之研究的深度訪談結果，分別設計乳癌和口腔癌夫妻雙人調適的調查問卷，收集台灣乳癌和口腔癌夫妻雙人調適的情形，以期了解罹癌後夫妻彼此之間的壓力溝通、回應配偶壓力的策略、雙人共同調適，以及對雙人調適的評價等情形。

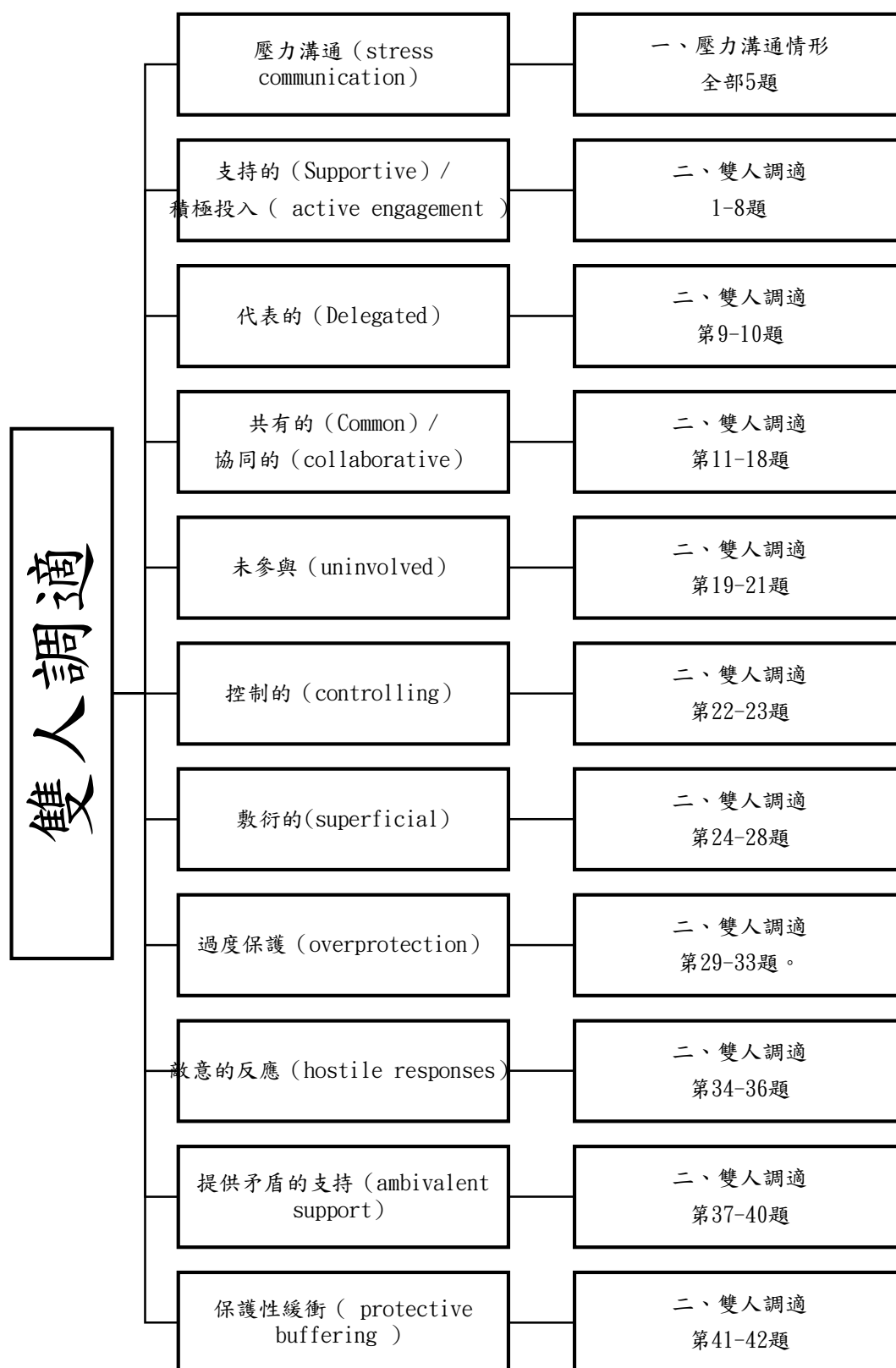
問卷架構設計概念主要分為三大部分，分別為「個人社會人口特徵與疾病狀態」、自行設計「雙人調適」量表」與翻譯之「關係滿意度」量表。

第一部分為個人社會人口特徵與疾病狀態，將以統計方法控制社會人口特徵與個人疾病狀態等相關干擾變項下，檢視夫妻兩人之間「雙人調適」方式對夫妻適應情形的影響。參酌過去文獻所涵蓋年齡、婚姻關係時間、受雇情形、子女數、教育程度、家戶收入、宗教信仰、疾病需求、癌症期別、治療方式，以及憂鬱病史等變項。

第二部分為自行設計之雙人調適量表參考「系統交流模式」(systemic-transactional model，簡稱 STM)、「發展性脈絡化調適模式」

(developmental-contextual coping model，簡稱 DCCM) 與「聚焦關係的調適模式」(relationship-focused coping model，簡稱 RFCM) 三個理論，整理出「壓力溝通情形」與「正負向雙人調適」的構念延伸設計題目，如圖 3-1。

圖 3-1 雙人調適量表各構面與題項對應圖



第三部分為「關係滿意度」量表，為Hendrick（1988）建構的Relationship Assessment Scale（簡稱RAS）翻譯之，由電子信件詢問，取得原作者授權。

問卷共分四個版本，包括：口腔癌患者版、口腔癌配偶版、乳癌患者版，以及乳癌配偶版。口腔癌和乳癌問卷的差異在於第一部分疾病狀態相關問題；而患者版和配偶版的不同處，在於第一部分患者比配偶多疾病狀態與家庭狀況相關問題，以及問題主詞不同外，題目皆一樣。在各版本問卷中「雙人調適量表」部分，又分別詳細詢問「患者向配偶」訴說時的狀況與「配偶向患者」訴說時的狀況，除詢問主詞不同，題目皆相同。

故整體問卷共四大題：「壹、基本資料」、「貳、配偶的壓力溝通情形和您的回應方式。」、「參、您的壓力溝通情形和配偶的回應方式。」、「肆、目前對這段夫妻關係的滿意度。」，於2018年12月5日初版問卷定稿。（以下皆由專家效度問卷排版舉例敘述）

表 3-1 問卷架構

大題	分類與題數
壹、基本資料	患者版 21 題 配偶版 10 題
貳、下列問題主要希望了解治療過程中， <u>配偶的壓力溝通情形和您的回應方式</u> 。	一、壓力溝通情形共 5 題 二、雙人調適共 42 題 三、你對你和配偶一同調適罹癌壓力有何評價？共 2 題
參、下列問題主要希望了解治療過程中， <u>您的壓力溝通情形和配偶的回應方式</u> 。	一、壓力溝通情形共 5 題 二、雙人調適共 42 題
肆、下列問題主要希望了解您目前對這段夫妻關係的滿意度。	共 7 題

本研究進行專家效度審查部分主要為「雙人調適」和「關係滿意度」量表。並邀請5名學者專家及實務工作者進行審查，判斷量表各構面和包含的題項內容是否適切（內容適用性與文字清晰度），藉由專專學者審核判斷題項的適切性，作為初步題項篩選及題項詞句語意修飾修改的參考。

專家效度問卷回收後統計分析問卷內容效度，依內容適用性和文字清晰度，計算各構面及題目的I-CVI、S-CVI/UA、S-CVI/AVE和平均數，如表3-2所示。而各詳細題目I-CVI分數中低於0.8的題項則有八題，修正內容如下表3-3所示；另其它I-CVI雖未低於0.8，也依專家建議進行文字修正的題目，如表3-4所示，並依專家建議新增一題，研究團隊於2019年01月21日會議中進行問卷題目文字修改，確定定版問卷，修正後各部分題數對照表如3-5所示。正式問卷共包含四大部分：個人社會人口特徵與疾病狀態、「雙人調適」量表、調適罹癌壓力之評價以及「關係滿意度」量表等，每個題項都以五點量表進行

計分，1 代表很少如此、5 代表很常如此。

表 3-2 專家效度問卷各構面分數

	構面	題數	分數	總問卷分數
壹、配偶的壓力溝通情形和您的回應方式	一 壓力溝通情形	5	S-CVI/UA=5/5=1 S-CVI/AVE=1	S- CVI/UA=68/103=0.66019 S-CVI/AVE=0.916504854
	二 雙人調適	42	S- CVI/UA=27/42=0.64285 S-CVI/AVE=0.90952	
貳、您的壓力溝通情形和配偶的回應方式	一 壓力溝通情形	5	S-CVI/UA=5/5=1 S-CVI/AVE=1	
	二 雙人調適	42	S-CVI/UA=27/42= 0.642857 S-CVI/AVE= 0.91429	
	三 你對你和配偶一同調適罹癌壓力有何評價？	2	S-CVI/UA=2/2=1 S-CVI/AVE=1	
參、夫妻關係的滿意度	參、夫妻關係的滿意度	7	S- CVI/UA=2/7=0.285717 S-CVI/AVE=0.82857	

表 3-3 I-CVI 低於 0.8 的題目修正

題號	題目	內容適用性 I-CVI	文字清晰 度平均數	最後修正
壹、二、16	我們會保持距離且暫時分開	0.6	2.60	刪除
壹、二、18	我們藉由共同信仰，一起面對問題	0.6	3.20	我們尋求共同宗教信仰的協助
壹、二、31	我干涉配偶面對壓力的方式	0.6	3.40	我干涉配偶面對壓力的方式
壹、二、33	我不相信配偶有能力單獨處理問題，提供不必要的支持	0.6	2.40	我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持
貳、二、18	我們藉由共同信仰，一起面對問題	0.6	3.20	我們尋求共同宗教信仰的協助
貳、二、31	配偶干涉我面對壓力的方式	0.6	3.60	配偶干涉我面對壓力的方式
貳、二、33	配偶不相信我有能力單獨處理問題，提供不必要的支持	0.6	2.40	配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持
參、3	這段關係優於其他關係的程度？	0.6	3.00	與大多數人相比，您們的關係有多好？

註：第「貳、二、16」題的 I-CVI 為 0.8，但因對應前面「壹、二、16」故一併刪除。

表 3-4 I-CVI 高於 0.8 的題目文字修正

原初版問卷	最後定稿問卷	說明
壹		
一、壓力溝通情形 3. 配偶不知道可以怎麼做，讓我知道 <u>配偶</u> 面臨壓力	一、壓力溝通情形 3. 配偶不知道可以怎麼做， <u>才能</u> 讓我知道 <u>他</u> 面臨壓力	修正文字敘述
二、雙人調 3. 我接納 <u>我的</u> 配偶當時的狀態	二、雙人調 3. 我 <u>會</u> 接納配偶當時的 <u>情緒</u> 狀態	修正文字敘述
二、雙人調 4. 我傾聽 <u>我的</u> 配偶	二、雙人調 4. 我 <u>會</u> 傾聽配偶 <u>說話</u>	修正文字敘述
二、雙人調適 11. 我們一起面對問題，嘗試找出解決 <u>問題</u> 方法	二、雙人調適 11. 我們 <u>會</u> 一起面對問題，嘗試找出解決方法	修正文字敘述
二、雙人調適 12. 我們 <u>全面</u> 思考、盡可能的分析問題	二、雙人調適 12. 我們 <u>會</u> <u>周全地</u> 思考、盡可能的分析問題	修正文字敘述
二、雙人調適 14. 我們藉由一些 <u>戶內外的</u> 靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來 <u>幫助彼此</u> 放鬆	二、雙人調適 14. 我們 <u>會</u> <u>一起</u> 藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	修正文字敘述
二、雙人調適 17. 我們 <u>深愛彼此</u> ，一起面對問題	二、雙人調適 16. 我們 <u>會</u> <u>珍愛彼此</u>	修正文字敘述
二、雙人調適 18. 我們藉由 <u>共同信仰</u> ，一起面對問題	二、雙人調適 17. 我們 <u>尋求</u> <u>共同宗教信仰的</u> <u>協助</u>	修正文字敘述
二、雙人調適 19. 我 <u>遠離我的</u> 配偶	二、雙人調適 18. 我 <u>會</u> <u>逃避</u> 配偶	修正文字敘述
二、雙人調適 20. 我不想為配偶的問題費心 <u>煩惱</u>	二、雙人調適 19. 我不想為配偶的問題 <u>費心</u>	修正文字敘述
二、雙人調適 21. 我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對	二、雙人調適 20. 我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對 <u>問題</u>	修正文字敘述
二、雙人調適 22. 我要求配偶依 <u>我的方式</u> 去做	二、雙人調適 21. 我要求配偶依照 <u>我做事的</u>	修正文字敘述

	<u>方式</u>	
二、雙人調適 <u>25. 我只出一張嘴不給予具體協助</u>	二、雙人調適 <u>24. 我只給意見而沒有給予具體協助</u>	修正文字敘述
二、雙人調適 <u>26. 我提供沒有同理心的支持</u>	二、雙人調適 <u>25. 我對配偶的支持，缺乏同理心</u>	修正文字敘述
二、雙人調適 <u>27. 我提供不真誠的支持</u>	二、雙人調適 <u>26. 我對配偶的支持，缺乏真誠</u>	修正文字敘述
二、雙人調適 <u>33. 我不相信配偶有能力單獨處理問題，提供不必要的支持</u>	二、雙人調適 <u>32. 我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持</u>	修正文字敘述
二、雙人調適 無。	二、雙人調適 <u>42. 我會隱藏對配偶面對壓力的擔心</u>	新增一題
三、你對你和配偶一同調適罹癌壓力有何評價？ 1. 我滿意從配偶獲得的支持和共同調適壓力的方式 2. 我認為從配偶得到的支持和一起調適壓力的方式，是有效的	肆、您對您和配偶一同調適罹癌壓力的評價。 1. 我滿意從配偶獲得的支持 2. 我滿意與配偶一起調適壓力的方式 3. 我認為從配偶得到的支持是有效的 4. 我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的	單獨另立一大題，並將題目拆開變四題。

註：因雙人調適部分第壹和貳部分前後只有主詞不同，故僅以壹配偶的壓力溝通情形的題目呈現

表 3-5 初版與正式問卷的各部分題數對照表

初版問卷		最後定版問卷	
大題	分類與題數	大題	分類與題數
壹、基本資料	患者版 21 題 配偶版 10 題	壹、基本資料	患者版 20 題 配偶版 10 題
貳、下列問題主要希望了解治療過程中， <u>配偶的壓力溝通情形和您的回應方式</u> 。	一、壓力溝通情形共 5 題 二、雙人調適共 42 題 三、你對你和配偶一同調適罹癌壓力有何評價？共 2 題	貳、下列問題主要希望了解治療過程中， <u>配偶的壓力溝通情形和您的回應方式</u> 。	一、壓力溝通情形共 5 題 二、雙人調適共 42 題
參、下列問題主要希望了解治療過程中， <u>您的壓力溝通情形和配偶的回應方式</u> 。	一、壓力溝通情形共 5 題 二、雙人調適共 42 題	參、下列問題主要希望了解治療過程中， <u>您的壓力溝通情形和配偶的回應方式</u> 。	一、壓力溝通情形共 5 題 二、雙人調適共 42 題
肆、下列問題主要希望了解您目前對這段夫妻關係的滿意度。	共 7 題	肆、您對您和配偶一同調適罹癌壓力的評價。	共 4 題
無		伍、下列問題主要希望了解您目前對這段夫妻關係的滿意度。	共七題

二、預試

本研究以男性口腔癌、女性乳癌患者及其配偶為預試受試者，於 2019 年 01 月 30 日和 K 醫院個管師開會，邀請加入研究案，並請個管師協助推介本研究受試者。隔日開始於口腔外科、乳房外科與癌症中心門診邀請受試者，共三對夫妻進行測試。透過受試者填答情形與回饋，主要檢測問卷的文字部分，此份問卷對於受試者而言，是否易於理解與填答是否有困難，並以受試者對問卷題項文字的理解程度再次進行修訂，後將問卷電子化，進行正式施測。

三、正式施測

(一)事前準備

經過預試後，確定題目沒問題後，考量人力與研究進度，為減少人工輸入的誤差，將問卷用 Google 表單，進行電子化，轉換問卷。

本研究編碼方式共五碼，第一碼為癌別，1 為口腔癌，2 為乳癌；第二到四碼為三位數的編號；第五碼為身份別，1 為患者，2 為配偶。

EX. 1001-1 為口腔癌第一對的患者。

接受試者編碼製作相對的受試者邀請 DM 和資料袋，每份資料袋包含受試者同意書四份，含問卷網址填答小卡兩張，簽收單與簽收名冊。

(二)研究對象與篩選

本研究目標對象，一開始設定為「男性口腔癌或女性乳癌的新發案例，已完成臨床治療一年內。有配偶且夫妻雙方均願意參與本研究。」，後因為收案困難，條件進行修正「初次罹患口腔癌的男性或乳癌的女性；已完成臨床治療 2 個月以上~五年內；有配偶且夫妻雙方均願意參與本研究。」。

篩選方式依跟診醫生不同而有不同，第一種方式為研究助理於當日診間系統病例或紙本病例，進行初篩，後與醫生確認符合資格後，進行邀請。第二種為醫生篩選後提供給研究助理，以第一種為主。

(三)邀請

於口腔外科、乳房外科與癌症中心門診，邀請符合受試者條件且夫妻皆有意願的受試者對象，並由研究主持人或是收案人員(研究助理)親自說明本研究，且資料皆會進行加密處理，妥善保存，亦將謹守保密原則，若有疑慮可以隨時退出等，後完成簽署受試者同意書。原於 K 醫院口腔外科、乳房外科與癌症中心門診進行，後陸續新增 S 醫院耳鼻喉科、T 醫院乳房外科，共計三家醫院，七位醫生的門診。

(四)問卷填寫方式

本研究為減少資料謄寫的錯誤，採用電子問卷，進行線上問卷填答，又因為夫妻皆須填答，故受試者接受邀請後，問卷填寫方式採兩種方式進行：一是，若罹癌夫妻當天門診一同出席且雙方均同意參加本研究，將帶至較為隱密之空間，詳細說明本研究後，各自使用研究者提供之平板電腦或手機分開填寫線上問卷；二是，若當天門診配偶未陪同出席，但有意願參與本研究，則在和患者詳細說明本研究後，將裝有患者及配偶雙方受試者同意書與網路問卷填寫說明的資料袋交給受試者帶回填寫，並於下次回診繳回，或約時間由研究助理回收資料袋。

四、原預計目標與最後完成對數

原預計針對 100 名男性口腔癌患者及其配偶 100 名、100 名女性乳癌患者及其配偶 100 名（共 400 名）進行問卷施測，藉以探究罹癌後夫妻彼此之間的壓力溝通、回應配偶壓力的策略、雙人共同調適，以及對雙人調適的評價等普遍情形。

收案進度受限受試者條件嚴格與 2019 年底疫情影響，至醫院看診病患驟降，直到 2020 年五月底結束收案，僅完成口腔癌夫妻受試者 90 對與乳癌受試

者夫妻 91 對。

五、研究中遭遇到的困難

(一)受試者條件嚴格且需要夫妻雙方都同意，所以只有一方同意的就無法進入研究。離婚者也依條件排除，較為可惜的是，因病而離婚的受試者，無法受試。

(二)2019 年底受疫情影響，至醫院看診病患驟降，造成第二年收案困難。

(三)因病情穩定，回診時間間格較長，通常為三個月，回收時間長，易流失。

(四)問卷較為複雜，雖有為不會操作或無法操作電子問卷的受試者準備紙本問卷，但因此覺得麻煩而拒絕的患者不少。

(五)不同癌別的困難，口腔癌患者多為單身，符合條件的較少。乳癌患者多願意填寫問卷，但其配偶較為不願意，故帶回資料袋者，後未參與研究多為配偶拒絕。

肆、研究結果

本研究成功完成 181 對夫妻問卷，口腔癌 91 對、乳癌 90 對。茲依據不同癌症類型初步分析說明如下：

一、口腔癌夫妻

(一)口腔癌患者

表 4-1-1 顯示，口腔癌患者社會人口變項方面，「年齡」平均為 56.7 歲；「治療期間主要照顧者」以配偶為最多（83.5%）、其次為子女（8.8%）、自己（6.6%）；「教育程度」以高中職為最多（42.9%）、其次為國中（31.9%）、大專（16.5%）；「宗教信仰」以道教最多（36.3%）、其次為佛教（27.5%）、一般民間信仰（24.2%）；「與配偶育有子女數」以 2 人為最多（44.0%）、其次為 3 人（23. %）、1 人（16.5%）；「居住型態」以與太太小孩居住為最多（53.8 %）、其次為與太太居住（25.3%）、三代同堂（19.8%）；「罹病前您的工作情形」以受僱全時工作為最多（36.3%）、其次為自營（30.8%）、受僱不固定部分時間工作（16.5%）；「您目前工作情形」以沒工作，因退休/退役為最多（27.5%）、其次為自營（25.3%）、受僱全時工作（25.3%）；「您目前每月平均工作收入」以沒有收入為最多（24.2%）、其次為 3 萬元以上~4 萬元（19.8 %）、2 萬元以上~3 萬元（16.5%）、1 萬元以上~2 萬元（16.5%）；「是否請領各項政府或民間單位的經濟補助」有 20 位（22%）；「診斷部位」以舌部為最多（36.3%）、其次為下顎牙齦/下顎齒槽黏膜（24.2%）、頰黏膜/白齒後區（18.7%）；「癌症期別」以四期為最多（25.3%）、其次為三期（24.2%）、一期（24.2%）；「治療方式」以手術為最多（100%）、其次為放射治療（46.2 %）、化學治療（36.3%）；「治療過程遭遇的問題」以飲食與營養問題為最多（60.4%）、其次為體力問題（52.7%）、心理情緒問題（48.4%）；「罹病前您是否曾被診斷有憂鬱症」有 7 位（7.7%）；「罹病前，您對您們夫妻關係的滿意程度」以非常滿意最多（41.8%）、其次為滿意（40.7%）、普通（17.6%），平均為 1.76。

表 4-1-2 顯示，口腔癌患者對自身壓力溝通的看法，「我會向配偶訴說自己面臨壓力」題項，以偶爾為最多（34.1%）、其次為很少（31.9%）、從未如此（13.2%）；「我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力」題項，以很少為最多（34.1%）、其次為偶而（33.0%）、從未如此（16.5%）；「我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力」題項，以很少為最多（33.0%）、其次為偶而（29.7%）、從未如此（23.1%）；「我不想讓配偶知道我面臨壓力」題項，以很少為最多（29.7%）、其次為偶而（27.5%）、從未如此（23.1%）；「配偶知道我面臨壓力」題項，以偶爾為最多（26.4%）、其次為經常（24.2%）、很少（22.0%）。就此而言，口腔癌患者較少以直接、間接或暗示方式讓配偶知道自己有壓力，也不會刻意讓配偶不知道自己壓力，同時，口腔癌患者大多知道如何讓配偶知道自己面臨壓力，也認為配偶能知道自己面臨壓力。

表 4-1-3 顯示，口腔癌患者認為配偶較常出現的回應方式，包含「配偶會表達關心且在乎我」、「配偶會試著了解我的感受和顧慮」、「配偶接納我當時的情緒狀態」、「配偶傾聽我說話」、「配偶會安慰鼓勵我」、「配偶會站在我的立場來看事情」、「配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題」、「配偶會幫助我思考解決問題的方法」、「配偶會承擔原本由我負責的事情」、「配偶會接手處理我無法解決的問題」、「我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法」、「我們會周全地思考、盡可能的分析問題」、「我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題」、「我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆」、「我們會聊天和表達彼此感受」、「我們會珍愛彼此」、「我們尋求共同宗教信仰的協助」等。簡言之，口腔癌患者認為配偶較常出現支持的（Supportive）、代表的（Delegated），及共有或協同的（collaborative）等正向回應方式。

相對地，也認為配偶較少出現的回應方式為「配偶會逃避我」、「配偶不想為我的問題費心」、「配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題」、「配偶要求我依照他的做事方式」、「配偶沒有真的關心我的煩惱」、「配偶只給意見而沒有給予具體協助」、「配偶的支持，缺乏同理心」、「配偶的支持，缺乏真誠」、「配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說」、「即使我有能力做，配偶也會插手干預」、「配偶過於承擔我該負責的事情」、「配偶干涉我面對壓力的方式」、「配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持」、「配偶會否定我面對壓力方式」、「配偶會對我的解決方式潑冷水」、「配偶會責怪我沒有調適好壓力」、「配偶會對我不耐煩」、「配偶雖然幫忙，卻一直抱怨」、「配偶提供心不甘、情不願的幫助」、「配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中」、「配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵」、「配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒」、「配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心」等。簡言之，口腔癌患者認為配偶較少出現未參與（uninvolved）、控制的（controlling）、敷衍的（superficial）、過度保護（overprotection）、敵意的反應（hostile responses）、矛盾的支持（ambivalent support）等負向回應方式。僅在「配偶會掌控和緊盯我的生活作息」和「配偶保護我遠離所有煩惱的事」此兩題項，相對較多的口腔癌患者表示配偶會出現此回應方式。

表 4-1-4 顯示，口腔癌患者對配偶壓力溝通的看法，「配偶向我訴說自面臨壓力」題項，以偶爾為最多（38.5%）、其次為很少（26.4%）、從未如此（19.8%）；「配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道她面臨壓力」題項，以偶而為最多（33.0%）、其次為很少（31.9%）、從未如此（22.0%）；「配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力」題項，以從未如此為最多（33.0%）、其次為很少（31.9%）、偶而（29.7%）；「配偶不想讓我知道他所面臨的壓力」題項，以很少為最多（37.4%）、其次為偶而（28.6%）、從未如此（24.2%）；「我知道配偶面臨壓力」題項，以偶爾為最多（37.4%）、其次為經常（25.3%）、很少（14.3%）。就此而言，口腔癌患者認為配偶較少以直接、

間接或暗示方式讓自己知道有壓力，也不會刻意讓患者不知道壓力，同時，口腔癌患者認為配偶大多知道如何讓自己知道她面臨壓力，也認為自己知道配偶面臨壓力。

表 4-1-5 顯示，口腔癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式，包含「我會表達關心且在乎配偶」、「我會試著了解配偶的感受和顧慮」、「我會接納配偶當時的情緒狀態」、「我會傾聽配偶說話」、「我會安慰鼓勵配偶」、「我會站在配偶的立場來看事情」、「我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題」、「我會幫助配偶思考解決問題的方法」、「我會承擔原本由配偶負責的事情」、「我會接手處理配偶無法解決的問題」、「我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法」、「我們會周全地思考、盡可能的分析問題」、「我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題」、「我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆」、「我們會聊天和表達彼此感受」、「我們會珍愛彼此」、「我們尋求共同宗教信仰的協助」等。簡言之，口腔癌患者認為自己較常以支持的（Supportive）、代表的（Delegated），及共有或協同的（collaborative）等正向方式回應配偶。

相對地，也認為自己較少出現的回應方式為「我會逃避配偶」、「我不想為配偶的問題費心」、「我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題」、「我要求配偶依照我做事的方式」、「我會掌控和緊盯配偶的生活作息」、「我沒有真的關心配偶的煩惱」、「我只給意見而沒有給予具體協助」、「我對配偶的支持，缺乏同理心」、「我對配偶的支持，缺乏真誠」、「我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說」、「即使配偶有能力做，我也會插手干預」、「我過於承擔配偶該負責的事情」、「我干涉配偶面對壓力的方式」、「我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持」、「我會否定配偶面對壓力方式」、「我會對配偶的解決方式潑冷水」、「我會責怪配偶沒有調適好壓力」、「我會對配偶不耐煩」、「我雖然幫忙，卻一直抱怨」、「我提供心不甘、情不願的幫助」、「我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中」、「我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵」、「我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒」、「我會隱藏對配偶面對壓力的擔心」等。簡言之，口腔癌患者認為自己較少以未參與（uninvolved）、控制的（controlling）、敷衍的（superficial）、過度保護（overprotection）、敵意的反應（hostile responses）、矛盾的支持（ambivalent support）等負向方式回應配偶。僅在「我保護配偶遠離所有煩惱的事」此題項，相對較多的口腔癌患者表示自己會出現此方式回應配偶。

表 4-1-6 顯示，口腔癌患者對自身與配偶一同調適罹癌壓力的評價，「我滿意從配偶獲得的支持」題項，以總是如此為最多（41.8%）、其次為經常（36.3%）、偶而（16.5%）；「我滿意與配偶一起調適壓力的方式」題項，以為經常最多（39.6%）、其次為總是如此（29.7%）、偶而（20.9%）；「我認為從配偶得到的支持是有效的」題項，以經常為最多（40.7%）、其次為總是如此（34.1%）、偶而（18.7%）；「我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的」題

項，以總是如此為最多（37.4%）、其次為經常（36.3%）、偶而（17.6%）。由此可知，多數口腔癌患者對自身與配偶一同調適罹癌壓力給予正面評價。

表 4-1-7 顯示，口腔癌患者對夫妻關係滿意度的看法，「配偶迎合您需求的程度」題項，平均為 4.23；「一般而言，您對您們關係的滿意程度」題項，平均為 4.27；「與大多數人相比，您們的關係有多好」題項，平均為 4.32；「您多常希望這段關係不存在」題項，平均為 1.84；「您們的關係符合您原本期待的程度」題項，平均為 4.18；「您有多愛您的配偶」題項，平均為 4.41；「有多少問題存在您們關係中」題項，平均為 2.21。整體而言，口腔癌患者對夫妻關係表示滿意。

（二）口腔癌配偶

表 4-2-1 顯示，口腔癌配偶社會人口變項方面，「年齡」平均為 53.36 歲；「教育程度」以高中職為最多（47.3%）、其次為國中（25.3%）、大專（16.5%）；「宗教信仰」以道教最多（35.2%）、其次為佛教（33.0%）、一般民間信仰（19.8%）；「配偶罹病前您的工作情形」以受僱全時工作為最多（24.2%）、其次為自營（20.9%）、沒工作，因退休/退役為最多（15.4%）；「您目前工作情形」以沒工作，因退休/退役為最多（23.1%）、受僱全時工作（19.8%）其次為自營（18.7%）；「您目前每月平均工作收入」以沒有收入為最多（36.3%）、其次為 1 萬元以下（22.0%）、1 萬元以上～2 萬元（18.7%）；「治療過程遭遇的問題」以心理情緒問題（52.7%）、其次為飲食與營養問題（45.1%）、失眠問題（42.9%）、「罹病前您是否曾被診斷有憂鬱症」有 2 位（2.2%）；「罹病前，您對您們夫妻關係的滿意程度」以滿意最多（51.6%）、其次為普通（30.8%）、非常滿意（15.4%），平均為 2.21。

表 4-2-2 顯示，口腔癌配偶對自身壓力溝通的看法，「我會向配偶訴說自己面臨壓力」題項，以很少為最多（39.6%）、其次為偶爾（33.0%）、從未如此（14.3%）；「我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力」題項，以偶而為最多（41.8%）、其次為很少（38.5%）、從未如此（9.9%）；「我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力」題項，以很少為最多（35.2%）、其次為偶而（34.1%）、從未如此（16.5%）；「我不想讓配偶知道我面臨壓力」題項，以偶而為最多（36.3%）、其次為很少（27.5%）、從未如此（7.7%）；「配偶知道我面臨壓力」題項，以很少為最多（38.5%）、其次為偶爾（36.3%）、經常（14.3%）。就此而言，口腔癌配偶較少以直接、間接或暗示方式讓配偶知道自己有壓力，也不會刻意讓配偶不知道自己壓力，同時，口腔癌患者大多知道如何讓配偶知道自己面臨壓力，不過，相較先生而言，較多配偶認為先生較不知道自己面臨壓力。

表 4-2-3 顯示，口腔癌配偶認為先生（患者）較常出現的回應方式，包含「配偶會表達關心且在乎我」、「配偶會試著了解我的感受和顧慮」、「配偶接納我當時的情緒狀態」、「配偶傾聽我說話」、「配偶會安慰鼓勵我」、「配偶會站在

我的立場來看事情」、「配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題」、「配偶會幫助我思考解決問題的方法」、「配偶會承擔原本由我負責的事情」、「配偶會接手處理我無法解決的問題」、「我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法」、「我們會周全地思考、盡可能的分析問題」、「我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題」、「我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆」、「我們會聊天和表達彼此感受」、「我們會珍愛彼此」、「我們尋求共同宗教信仰的協助」等。簡言之，口腔癌配偶認為先生（患者）較常出現支持的（Supportive）、代表的（Delegated），及共有或協同的（collaborative）等正向回應方式。

相對地，也認為先生（患者）較少出現的回應方式為「配偶會逃避我」、「配偶不想為我的問題費心」、「配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題」、「配偶要求我依照他的做事方式」、「配偶會掌控和緊盯我的生活作息」、「配偶沒有真的關心我的煩惱」、「配偶只給意見而沒有給予具體協助」、「配偶的支持，缺乏同理心」、「配偶的支持，缺乏真誠」、「配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說」、「即使我有能力做，配偶也會插手干預」、「配偶過於承擔我該負責的事情」、「配偶干涉我面對壓力的方式」、「配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持」、「配偶會否定我面對壓力方式」、「配偶會對我的解決方式潑冷水」、「配偶會責怪我沒有調適好壓力」、「配偶會對我不耐煩」、「配偶雖然幫忙，卻一直抱怨」、「配偶提供心不甘、情不願的幫助」、「配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中」、「配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵」、「配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒」、「配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心」等。簡言之，口腔癌患者認為配偶較少出現未參與（uninvolved）、控制的（controlling）、敷衍的（superficial）、過度保護（overprotection）、敵意的反應（hostile responses）、矛盾的支持（ambivalent support）等負向回應方式。僅在「配偶保護我遠離所有煩惱的事」此題項，相對較多的口腔癌配偶表示先生（患者）會出現此回應方式。

表 4-2-4 顯示，口腔癌配偶對先生（患者）壓力溝通的看法，「配偶向我訴說自面臨壓力」題項，以偶爾為最多（38.5%）、其次為很少（37.4%）、經常（8.8%）；「配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道她面臨壓力」題項，以很少為最多（39.6%）、其次為偶而（35.2%）、從未如此（12.1%）、經常（12.1%）；「配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力」題項，以很少為最多（39.6%）、其次為偶而（31.9%）、從未如此（16.5%）；「配偶不想讓我知道他所面臨的壓力」題項，以很少為最多（46.2%）、其次為偶而（27.5%）、從未如此（12.1%）；「我知道配偶面臨壓力」題項，以偶爾為最多（38.5%）、其次為經常（28.6%）、很少（17.6%）。就此而言，口腔癌配偶認為先生（患者）較少以直接、間接或暗示方式讓自己知道有壓力，也不會刻意讓配偶不知道壓力，同時，口腔癌配偶認為先生（患者）大多知道如何讓她瞭解自己面臨壓力，也認為自己知道先生（患者）面臨壓力。

表 4-2-5 顯示，口腔癌配偶認為自身較常出現回應先生（患者）的方式，包含「我會表達關心且在乎配偶」、「我會試著了解配偶的感受和顧慮」、「我會接納配偶當時的情緒狀態」、「我會傾聽配偶說話」、「我會安慰鼓勵配偶」、「我會站在配偶的立場來看事情」、「我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題」、「我會幫助配偶思考解決問題的方法」、「我會承擔原本由配偶負責的事情」、「我會接手處理配偶無法解決的問題」、「我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法」、「我們會周全地思考、盡可能的分析問題」、「我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題」、「我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆」、「我們會聊天和表達彼此感受」、「我們會珍愛彼此」、「我們尋求共同宗教信仰的協助」等。簡言之，口腔癌配偶認為自己較常以支持的（Supportive）、代表的（Delegated），及共有或協同的（collaborative）等正向方式回應配偶。

相對地，也認為自己較少出現的回應方式為「我會逃避配偶」、「我不想為配偶的問題費心」、「我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題」、「我要求配偶依照我做事情的方式」、「我沒有真的關心配偶的煩惱」、「我只給意見而沒有給予具體協助」、「我對配偶的支持，缺乏同理心」、「我對配偶的支持，缺乏真誠」、「我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說」、「即使配偶有能力做，我也會插手干預」、「我干涉配偶面對壓力的方式」、「我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持」、「我會否定配偶面對壓力方式」、「我會對配偶的解決方式潑冷水」、「我會責怪配偶沒有調適好壓力」、「我會對配偶不耐煩」、「我雖然幫忙，卻一直抱怨」、「我提供心不甘、情不願的幫助」、「我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中」、「我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵」、「我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒」、「我會隱藏對配偶面對壓力的擔心」等。簡言之，口腔癌患者認為自己較少以未參與（uninvolved）、控制的（controlling）、敷衍的（superficial）、敵意的反應（hostile responses）、矛盾的支持（ambivalent support）等負向方式回應配偶。不過，在「我會掌控和緊盯配偶的生活作息」和「我保護配偶遠離所有煩惱的事」、「我過於承擔配偶該負責的事情」等過度保護（overprotection）的題項，相對較多的口腔癌配偶表示自己會出現此方式回應先生。

表 4-2-6 顯示，口腔癌配偶對自身與先生（患者）一同調適罹癌壓力的評價，「我滿意從配偶獲得的支持」題項，以經常為最多（48.4%）、其次為偶而（27.5%）、總是如此（14.3%）；「我滿意與配偶一起調適壓力的方式」題項，以為經常最多（40.7%）、其次為總是如此（28.6%）、偶而（19.8%）；「我認為從配偶得到的支持是有效的」題項，以經常為最多（40.7%）、其次為總是如此（28.6%）、偶而（25.3%）；「我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的」題項，以經常為最多（34.1%）、其次為總是如此（30.8%）、偶而（26.4%）。由此可知，多數口腔癌患者對自身與配偶一同調適罹癌壓力給予正面評價。

表 4-2-7 顯示，口腔癌配偶對夫妻關係滿意度的看法，「配偶迎合您需求

的程度」題項，平均為 3.60；「一般而言，您對您們關係的滿意程度」題項，平均為 3.92；「與大多數人相比，您們的關係有多好」題項，平均為 4.03；「您多常希望這段關係不存在」題項，平均為 2.08；「您們的關係符合您原本期待的程度」題項，平均為 3.60；「您有多愛您的配偶」題項，平均為 4.16；「有多少問題存在您們關係中」題項，平均為 2.74。整體而言，口腔癌配偶對夫妻關係表示滿意，但相較先生而言，對夫妻關係滿意程度較低。

二、乳癌夫妻

(一)乳癌患者

表 4-3-1 顯示，乳癌患者社會人口變項方面，「年齡」平均為 51.52 歲；「治療期間主要照顧者」以先生（配偶）為最多（57.8%）、其次為自己（27.8%）、子女（6.7%）、；「教育程度」以大專為最多（45.6%）、其次為高中職（35.6%）、碩士（6.7%）、；「宗教信仰」以佛教最多（37.8%）、其次為道教（22.2%）、一般民間信仰（21.1%）；「與配偶育有子女數」以 2 人為最多（61.1%）、其次為 1 人（15.6%）、3 人（10.0%）；「居住型態」以與先生小孩居住為最多（60.0%）、其次為與先生居住（18.9%）、三代同堂（18.9%）；「罹病前您的工作情形」以受僱全時工作為最多（48.9%）、其次為自營（18.9%）、家管（8.9%）、沒工作，因退休/退役（8.9%）；「您目前工作情形」以受僱全時工作為最多（35.6%）、其次為自營（16.7%）、沒工作，因退休/退役（16.7%）；「您目前每月平均工作收入」以沒有收入為最多（27.8%）、其次為 2 萬元以上～3 萬元（17.8%）、1 萬元以上～2 萬元（12.2%）；「是否請領各項政府或民間單位的經濟補助」有 5 位（5.6%）；「診斷部位」以不知道為最多（44.4%）、其次為浸潤性線管癌（26.7%）、腺管原位癌（18.9%）；「癌症期別」以一期為最多（38.9%）、其次為二期（30.0%）、零期（25.6%）；「治療方式」以手術為最多（97.8%）、其次為放射治療（53.3%）、賀爾蒙治療（44.4%）；「治療過程遭遇的問題」以副作用問題為最多（60.0%）、其次為失眠問題（54.4%）、心理情緒問題（54.4%）；「罹病前您是否曾被診斷有憂鬱症」有 4 位（4.4%）；「罹病前，您對您們夫妻關係的滿意程度」以滿意最多（42.2%）、其次為普通（27.8%）、非常滿意（26.7%），平均為 2.10。

表 4-3-2 顯示，乳癌患者對自身壓力溝通的看法，「我會向配偶訴說自己面臨壓力」題項，以偶爾為最多（36.7%）、其次為經常（24.4%）、很少（23.3%）；「我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力」題項，以很少為最多（35.6%）、其次為偶而（34.4%）、經常（17.8%）；「我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力」題項，以很少為最多（33.3%）、其次為從未如此（28.9%）、偶而（24.4%）；「我不想讓配偶知道我面臨壓力」題項，以很少為最多（43.3%）、其次為偶而（24.4%）、從未如此（23.3%）；「配偶知道我面臨壓力」題項，以偶爾（30.0%）和經常（30.0%）為最多、其次為很少（18.9%）。就此而言，相較於以間接或暗示方式讓配

偶知道自己有壓力，乳癌患者較多選擇以直接方式，也不會刻意讓配偶不知道自己壓力，同時，乳癌患者大多知道如何讓配偶知道自己面臨壓力，也認為配偶能知道自己面臨壓力。

表 4-3-3 顯示，乳癌患者認為配偶較常出現的回應方式，包含「配偶會表達關心且在乎我」、「配偶會試著了解我的感受和顧慮」、「配偶接納我當時的情緒狀態」、「配偶傾聽我說話」、「配偶會安慰鼓勵我」、「配偶會站在我的立場來看事情」、「配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題」、「配偶會幫助我思考解決問題的方法」、「配偶會承擔原本由我負責的事情」、「配偶會接手處理我無法解決的問題」、「我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法」、「我們會周全地思考、盡可能的分析問題」、「我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題」、「我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆」、「我們會聊天和表達彼此感受」、「我們會珍愛彼此」、等。僅在「我們尋求共同宗教信仰的協助」此題項，相對較少乳癌患者表示配偶會出現此回應方式。簡言之，乳癌患者認為配偶較常出現支持的（Supportive）、代表的（Delegated），及共有或協同的（collaborative）等正向回應方式。

相對地，也認為配偶較少出現的回應方式為「配偶會逃避我」、「配偶不想為我的問題費心」、「配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題」、「配偶要求我依照他的做事方式」、「配偶沒有真的關心我的煩惱」、「配偶只給意見而沒有給予具體協助」、「配偶的支持，缺乏同理心」、「配偶的支持，缺乏真誠」、「配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說」、「即使我有能力做，配偶也會插手干預」、「配偶過於承擔我該負責的事情」、「配偶干涉我面對壓力的方式」、「配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持」、「配偶會否定我面對壓力方式」、「配偶會對我的解決方式潑冷水」、「配偶會責怪我沒有調適好壓力」、「配偶會對我不耐煩」、「配偶雖然幫忙，卻一直抱怨」、「配偶提供心不甘、情不願的幫助」、「配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中」、「配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵」、「配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒」、「配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心」等。簡言之，乳癌患者認為配偶較少出現未參與（uninvolved）、控制的（controlling）、敷衍的（superficial）、過度保護（overprotection）、敵意的反應（hostile responses）、矛盾的支持（ambivalent support）等負向回應方式。僅在「配偶保護我遠離所有煩惱的事」此題項，相對較多的乳癌患者表示配偶會出現此回應方式。

表 4-3-4 顯示，乳癌患者對配偶壓力溝通的看法，「配偶向我訴說自面臨壓力」題項，以很少為最多（41.1%）、其次為偶爾（26.7%）、從未如此（15.6%）；「配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道她面臨壓力」題項，以很少為最多（43.3%）、其次為偶而（34.4%）、從未如此（14.4%）；「配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力」題項，以很少為最多（46.7%）、其次為從未如此（25.6%）、偶而（16.7%）；「配偶不想讓我知道他所面臨的壓力」題項，以很少為最多（33.3%）、其次為偶而（25.6%）、從未如此（16.7%）。

%)；「我知道配偶面臨壓力」題項，以經常為最多 (36.7%)、其次為偶爾 (33.3%)、總是如此 (14.4%)。就此而言，乳癌患者認為配偶較少以直接、間接或暗示方式讓自己知道有壓力，也不會刻意讓患者不知道壓力，同時，乳癌患者認為配偶大多知道如何讓自己知道她面臨壓力，也認為自己知道配偶面臨壓力。

表 4-3-5 顯示，乳癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式，包含「我會表達關心且在乎配偶」、「我會試著了解配偶的感受和顧慮」、「我會接納配偶當時的情緒狀態」、「我會傾聽配偶說話」、「我會安慰鼓勵配偶」、「我會站在配偶的立場來看事情」、「我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題」、「我會幫助配偶思考解決問題的方法」、「我會承擔原本由配偶負責的事情」、「我會接手處理配偶無法解決的問題」、「我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法」、「我們會周全地思考、盡可能的分析問題」、「我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題」、「我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆」、「我們會聊天和表達彼此感受」、「我們會珍愛彼此」等。僅在「我們尋求共同宗教信仰的協助」此題項，相對較少乳癌患者表示配偶會出現此回應方式。簡言之，乳癌患者認為自己較常以支持的 (Supportive)、代表的 (Delegated)，及共有或協同的 (collaborative) 等正向方式回應配偶。

相對地，也認為自己較少出現的回應方式為「我會逃避配偶」、「我不想為配偶的問題費心」、「我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題」、「我會掌控和緊盯配偶的生活作息」、「我沒有真的關心配偶的煩惱」、「我只給意見而沒有給予具體協助」、「我對配偶的支持，缺乏同理心」、「我對配偶的支持，缺乏真誠」、「我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說」、「即使配偶有能力做，我也會插手干預」、「我過於承擔配偶該負責的事情」、「我干涉配偶面對壓力的方式」、「我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持」、「我會否定配偶面對壓力方式」、「我會對配偶的解決方式潑冷水」、「我會責怪配偶沒有調適好壓力」、「我會對配偶不耐煩」、「我雖然幫忙，卻一直抱怨」、「我提供心不甘、情不願的幫助」、「我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中」、「我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵」、「我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒」等。簡言之，口腔癌患者認為自己較少以未參與 (uninvolved)、控制的 (controlling)、敷衍的 (superficial)、過度保護 (overprotection)、敵意的反應 (hostile responses)、矛盾的支持 (ambivalent support) 等負向方式回應配偶。僅在「我要求配偶依照我做事的方式」、「我保護配偶遠離所有煩惱的事」、「我會隱藏對配偶面對壓力的擔心」此題項，相對較多的乳癌患者表示自己會出現此方式回應配偶。

表 4-3-6 顯示，乳癌患者對自身與配偶一同調適罹癌壓力的評價，「我滿意從配偶獲得的支持」題項，以經常為最多 (45.6%)、其次為總是如此 (25.6%)、偶而 (16.7%)；「我滿意與配偶一起調適壓力的方式」題項，以為經常最多 (33.3%)、其次為總是如此 (26.7%)、偶而 (26.7%)；「我認為從配偶得

到的支持是有效的」題項，以經常為最多（45.6%）、其次為總是如此（28.9%）、偶而（16.7%）；「我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的」題項，以總是如此為最多（31.1%）、其次為經常（28.9%）、偶而（28.9%）。由此可知，多數乳癌患者對自身與配偶一同調適罹癌壓力給予正面評價。

表 4-3-7 顯示，乳癌患者對夫妻關係滿意度的看法，「配偶迎合您需求的程度」題項，平均為 3.81；「一般而言，您對您們關係的滿意程度」題項，平均為 3.88；「與大多數人相比，您們的關係有多好」題項，平均為 4.06；「您多常希望這段關係不存在」題項，平均為 1.81；「您們的關係符合您原本期待的程度」題項，平均為 3.69；「您有多愛您的配偶」題項，平均為 4.12；「有多少問題存在您們關係中」題項，平均為 2.30。整體而言，乳癌患者對夫妻關係表示滿意。

（二）乳癌配偶

表 4-4-1 顯示，乳癌配偶社會人口變項方面，「年齡」平均為 53.97 歲；「教育程度」以高中職為最多（38.9%）、其次為大專（36.7%）、碩士（12.2%）；「宗教信仰」以道教最多（33.3%）、其次為佛教（28.9%）、一般民間信仰（21.1%）；「配偶罹病前您的工作情形」以受僱全時工作為最多（57.8%）、其次為自營（21.1%）、沒工作，因退休/退役為最多（12.2%）；「您目前工作情形」以受雇全時工作為最多（47.8%）、其次為自營（22.2%）、沒工作，因退休/退役（22.2%）；「您目前每月平均工作收入」以 4 萬元以上~5 萬元為最多（21.1%）、其次為 2 萬元以上~3 萬元（13.3%）、3 萬元以上~4 萬元（12.2%）；「治療過程遭遇的問題」以心理情緒問題（54.4%）、其次為失眠問題（35.6%）、飲食與營養問題（33.3%）、副作用問題（33.3%）、治療效果問題（33.3%）；「罹病前您是否曾被診斷有憂鬱症」有 2 位（2.2%）；「罹病前，您對您們夫妻關係的滿意程度」以滿意最多（53.3%）、其次為非常滿意（33.3%）、普通（11.1%），平均為 1.82。

表 4-4-2 顯示，乳癌配偶對自身壓力溝通的看法，「我會向配偶訴說自己面臨壓力」題項，以偶而為最多（37.8%）、其次為很少（36.7%）、從未如此（14.4%）；「我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力」題項，以偶而為最多（40.0%）、其次為很少（40.0%）、從未如此（12.2%）；「我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力」題項，以很少為最多（41.1%）、其次為偶而（30.0%）、從未如此（20.0%）；「我不想讓配偶知道我面臨壓力」題項，以很少為最多（30.0%）、其次為偶而（27.5%）、經常（22.2%）；「配偶知道我面臨壓力」題項，以偶而為最多（42.2%）、其次為很少（22.2%）、經常（20.0%）。就此而言，乳癌配偶較少以直接、間接或暗示方式讓配偶知道自己有壓力，也不會刻意讓配偶不知道自己壓力，同時，乳癌配偶大多知道如何讓太太（患者）知道自己面臨壓力，也認為太太（患者）知道自己面臨壓力。

表 4-4-3 顯示，乳癌配偶認為太太（患者）較常出現的回應方式，包含「配偶會表達關心且在乎我」、「配偶會試著了解我的感受和顧慮」、「配偶接納我當時的情緒狀態」、「配偶傾聽我說話」、「配偶會安慰鼓勵我」、「配偶會站在我的立場來看事情」、「配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題」、「配偶會幫助我思考解決問題的方法」、「我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法」、「我們會周全地思考、盡可能的分析問題」、「我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題」、「我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆」、「我們會聊天和表達彼此感受」、「我們會珍愛彼此」、「我們尋求共同宗教信仰的協助」等。僅在「配偶會承擔原本由我負責的事情」、「配偶會接手處理我無法解決的問題」此兩題項，相對較少乳癌配偶表示太太（患者）會出現此回應方式。簡言之，乳癌配偶認為太太（患者）較常出現支持的（Supportive）、代表的（Delegated），及共有或協同的（collaborative）等正向回應方式。

相對地，也認為太太（患者）較少出現的回應方式為「配偶會逃避我」、「配偶不想為我的問題費心」、「配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題」、「配偶要求我依照他的做事方式」、「配偶會掌控和緊盯我的生活作息」、「配偶沒有真的關心我的煩惱」、「配偶只給意見而沒有給予具體協助」、「配偶的支持，缺乏同理心」、「配偶的支持，缺乏真誠」、「配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說」、「即使我有能力做，配偶也會插手干預」、「配偶過於承擔我該負責的事情」、「配偶干涉我面對壓力的方式」、「配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持」、「配偶會否定我面對壓力方式」、「配偶會對我的解決方式潑冷水」、「配偶會責怪我沒有調適好壓力」、「配偶會對我不耐煩」、「配偶雖然幫忙，卻一直抱怨」、「配偶提供心不甘、情不願的幫助」、「配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中」、「配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵」、「配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒」、「配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心」等。僅在「配偶保護我遠離所有煩惱的事」此題項，相對較多的乳癌配偶表示太太（患者）會出現此回應方式。簡言之，口腔癌患者認為配偶較少出現未參與（uninvolved）、控制的（controlling）、敷衍的（superficial）、過度保護（overprotection）、敵意的反應（hostile responses）、矛盾的支持（ambivalent support）等負向回應方式。

表 4-4-4 顯示，乳癌配偶對太太（患者）壓力溝通的看法，「配偶向我訴說自面臨壓力」題項，以偶爾為最多（37.8%）、其次為很少（25.6%）、經常（25.6%）；「配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道她面臨壓力」題項，以偶而為最多（37.8%）、其次為很少（28.9%）、經常（24.4%）、經常（12.1%）；「配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力」題項，以很少為最多（50.0%）、其次為偶而（31.1%）、從未如此（10.0%）；「配偶不想讓我知道他所面臨的壓力」題項，以偶而為最多（40.0%）、其次為很少（37.8%）、從未如此（13.3%）；「我知道配偶面臨壓力」題項，以經常為最多（37.8

%)、其次為偶而(31.1%)、總是如此(16.7%)。就此而言，乳癌配偶認為太太(患者)較少以直接、間接或暗示方式讓自己知道有壓力，也不會刻意讓配偶不知道壓力，同時，乳癌配偶認為太太(患者)大多知道如何讓自己瞭解她面臨壓力，也認為自己知道太太(患者)面臨壓力。

表 4-4-5 顯示，乳癌配偶認為自身較常出現回應太太(患者)的方式，包含「我會表達關心且在乎配偶」、「我會試著了解配偶的感受和顧慮」、「我會接納配偶當時的情緒狀態」、「我會傾聽配偶說話」、「我會安慰鼓勵配偶」、「我會站在配偶的立場來看事情」、「我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題」、「我會幫助配偶思考解決問題的方法」、「我會承擔原本由配偶負責的事情」、「我會接手處理配偶無法解決的問題」、「我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法」、「我們會周全地思考、盡可能的分析問題」、「我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題」、「我們會一起藉由一些靜動態活動(如聽音樂、騎腳踏車、出遊……)來放鬆」、「我們會聊天和表達彼此感受」、「我們會珍愛彼此」等。僅在「我們尋求共同宗教信仰的協助」此題項，相對較少乳癌配偶表示自己會出現此回應方式。簡言之，乳癌配偶認為自己較常以支持的(Supportive)、代表的(Delegated)，及共有或協同的(collaborative)等正向方式回應太太(患者)。

相對地，也認為自己較少出現的回應方式為「我會逃避配偶」、「我不想為配偶的問題費心」、「我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題」、「我要求配偶依照我做事的方式」、「我會掌控和緊盯配偶的生活作息」、「我沒有真的關心配偶的煩惱」、「我只給意見而沒有給予具體協助」、「我對配偶的支持，缺乏同理心」、「我對配偶的支持，缺乏真誠」、「我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說」、「即使配偶有能力做，我也會插手干預」、「我過於承擔配偶該負責的事情」、「我干涉配偶面對壓力的方式」、「我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持」、「我會否定配偶面對壓力方式」、「我會對配偶的解決方式潑冷水」、「我會責怪配偶沒有調適好壓力」、「我會對配偶不耐煩」、「我雖然幫忙，卻一直抱怨」、「我提供心不甘、情不願的幫助」、「我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中」、「我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵」、「我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒」等。僅在「我保護配偶遠離所有煩惱的事」和「我會隱藏對配偶面對壓力的擔心」等過度保護(overprotection)此題項，相對較多的乳癌配偶表示自己會出現此方式回應先生。簡言之，乳癌患者認為自己較少以未參與(uninvolved)、控制的(controlling)、敷衍的(superficial)、敵意的反應(hostile responses)、矛盾的支持(ambivalent support)等負向方式回應配偶。

表 4-4-6 顯示，乳癌配偶對自身與太太(患者)一同調適罹癌壓力的評價，「我滿意從配偶獲得的支持」題項，以經常為最多(52.2%)、其次為偶而(22.2%)、總是如此(20.0%)；「我滿意與配偶一起調適壓力的方式」題項，以為經常最多(46.7%)、其次為偶而(28.9%)、總是如此(22.2%)；「我認

為從配偶得到的支持是有效的」題項，以經常為最多（54.4%）、其次為總是如此（22.2%）、偶而（18.9%）；「我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的」題項，以經常為最多（48.9%）、其次為總是如此（26.7%）、偶而（21.1%）。由此可知，多數乳癌配偶對自身與太太（患者）一同調適罹癌壓力給予正面評價。

表 4-4-7 顯示，乳癌配偶對夫妻關係滿意度的看法，「配偶迎合您需求的程度」題項，平均為 3.79；「一般而言，您對您們關係的滿意程度」題項，平均為 4.03；「與大多數人相比，您們的關係有多好」題項，平均為 4.18；「您多希望這段關係不存在」題項，平均為 1.54；「您們的關係符合您原本期待的程度」題項，平均為 4.04；「您有多愛您的配偶」題項，平均為 4.50；「有多少問題存在您們關係中」題項，平均為 2.04。整體而言，乳癌配偶對夫妻關係表示滿意，同時，相較太太而言，對夫妻關係滿意程度較高。

表 4-1-1 口腔癌患者社會人口變項方面 (N=91)

人口變項	類別	百分比
年齡	—	平均 56.7 歲
治療期間主要照顧者	我自己	6.6
	子女	8.8
	父母	1.1
	兄弟姊妹	0
	朋友	0
	太太	83.5
教育程度	不識字	1.1
	國小（含以下）	6.6
	國中	31.9
	高中（高職； 五專前三年）	42.9
	大學（專）	16.5
	碩士	0
	博士	1.1
宗教信仰	佛教	27.5
	道教	36.3
	天主教	0
	基督教	6.6
	伊斯蘭教	0
	一般民間信仰	24.2
	一貫道	0
	無	5.5
與配偶育有子女數	0	7.7
	1	16.5
	2	44
	3	23.1
	4	6.6
	5	2.2
	五位以上	0
居住型態	獨(分)居	1.1
	與太太小孩居住	53.8
	三代同堂	19.8
	與太太居住	25.3

表 4-1-1 口腔癌患者社會人口變項方面 (N=91) 續

人口變項	類別	百分比
罹病前您的工作情形	受僱全時工作	36.3
	受僱固定部分時間工作	3.3
	受僱不固定部分時間工作	16.5
	自營	30.8
	沒工作，因退休/退役	8.8
	沒工作，因不想工作	0
	沒工作，正在尋找工作	2.2
	不知道	0
	遺漏值	2.2
您目前工作情形	受僱全時工作	25.3
	受僱固定部分時間工作	4.4
	受僱不固定部分時間工作	7.7
	自營	25.3
	沒工作，因退休/退役	27.5
	沒工作，因不想工作	1.1
	沒工作，正在尋找工作	6.6
	不知道	1.1
	遺漏值	1.1
您目前每月平均工作收入	沒有收入	24.2
	1 萬元以下	11
	1 萬元以上-2 萬元	16.5
	2 萬元以上-3 萬元	16.5
	3 萬元以上-4 萬元	19.8
	4 萬元以上-5 萬元	8.8
	5 萬元以上-6 萬元	1.1
	6 萬元以上-7 萬元	0
	7 萬元以上-8 萬元	1.1
	8 萬元以上-9 萬元	0
	9 萬元以上-10 萬元	0
	10 萬元以上	1.1
是否請領各項政府或民間單位的經濟補助	是	22
	否	78

表 4-1-1 口腔癌患者社會人口變項方面 (N=91) 續

人口變項	類別	百分比
診斷部位	頰黏膜/臼齒後區	18.7
	舌部	36.3
	下顎牙齦/下顎齒槽黏膜	24.2
	硬軟顎黏膜	3.3
	下唇	0
	口底及其他口腔黏膜	12.1
	不知道	4.4
	上唇	1.1
癌症期別	零期	7.7
	一期	24.2
	二期	18.7
	三期	24.2
	四期	25.3
治療方式	手術治療	100
	化學治療	36.3
	放射治療	46.2
	標靶治療	3.3
	免疫治療	1.1
治療過程遭遇的問題	失眠	28.6
	體力問題	52.7
	身體外觀問題	35.2
	醫療費用問題	24.2
	性關係問題	8.8
	副作用問題	36.3
	治療效果問題	24.2
	療程問題	12.1
	家庭經濟問題	27.5
	工作問題	29.7
	心理情緒問題	48.4
	人際互動問題	18.7
	飲食與營養問題	60.4
	家庭關係問題	11
	照顧問題	16.5
	其他	1.1
	無	5.5

表 4-1-1 口腔癌患者社會人口變項方面 (N=91) 續

人口變項	類別	百分比
罹病前您是否曾被診斷 有憂鬱症	是	7.7
	否	92.3
罹病前，您對您們夫妻 關係的滿意程度	非常滿意	41.8
	滿意	40.7
	普通	17.6
	不滿意	0
	非常不滿意	0

表 4-1-2 口腔癌患者對自身壓力溝通的看法 (N=91)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會向配偶訴說自己面臨壓力	個數	12	29	31	11	8
	百分比	13.2	31.9	34.1	12.1	8.8
我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力	個數	15	31	30	9	6
	百分比	16.5	34.1	33.0	9.9	6.6
我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力	個數	21	30	27	9	4
	百分比	23.1	33	29.7	9.9	4.4
我不想讓配偶知道我面臨壓力	個數	21	27	25	10	8
	百分比	23.1	29.7	27.5	11	8.8
配偶知道我面臨壓力	個數	7	20	24	22	18
	百分比	7.7	22	26.4	24.2	19.8

表 4-1-3 口腔癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=91)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶會表達關心且在乎我	個數	1	2	17	41	30
	百分比	1.1	2.2	18.7	45.1	33
配偶會試著了解我的感受和顧慮	個數	1	5	26	37	22
	百分比	1.1	5.5	28.6	40.7	24.2
配偶接納我當時的情緒狀態	個數	2	3	26	36	24
	百分比	2.2	3.3	28.6	39.6	26.4
配偶傾聽我說話	個數	2	7	21	37	24
	百分比	2.2	7.7	23.1	40.7	26.4
配偶會安慰鼓勵我	個數	1	3	17	39	31
	百分比	1.1	3.3	18.7	42.9	34.1
配偶會站在我的立場來看事情	個數	1	15	22	27	26
	百分比	1.1	16.5	24.2	29.7	28.6

表 4-1-3 口腔癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題	個數	2	9	24	35	21
	百分比	2.2	9.9	26.4	38.5	23.1
配偶會幫助我思考解決問題的方法	個數	3	5	28	37	18
	百分比	3.3	5.5	30.8	40.7	19.8
配偶會承擔原本由我負責的事情	個數	4	11	18	40	18
	百分比	4.4	12.1	19.8	44	19.8
配偶會接手處理我無法解決的問題	個數	5	12	22	33	19
	百分比	5.5	13.2	24.2	36.3	20.9
我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	個數	3	5	20	33	30
	百分比	3.3	5.5	22	36.3	33
我們會周全地思考、盡可能的分析問題	個數	2	9	22	31	27
	百分比	2.2	9.9	24.2	34.1	29.7

表 4-1-3 口腔癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	個數	2	10	21	32	26
	百分比	2.2	11	23.1	35.2	28.6
我們會一起藉由一些靜動態活動 (如聽音樂、騎腳踏車、出遊……)來放鬆	個數	6	13	34	20	18
	百分比	6.6	14.3	37.4	22	19.8
我們會聊天和表達彼此感受	個數	2	12	25	29	23
	百分比	2.2	13.2	27.5	31.9	25.3
我們會珍愛彼此	個數	1	5	12	35	38
	百分比	1.1	5.5	13.2	38.5	41.8
我們尋求共同宗教信仰的協助	個數	15	12	24	19	21
	百分比	16.5	13.2	26.4	20.9	23.1
配偶會逃避我	個數	53	24	12	1	1
	百分比	58.2	26.4	13.2	1.1	1.1

表 4-1-3 口腔癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶不想為我的問題費心	個數	50	24	11	3	3
	百分比	54.9	26.4	12.1	3.3	3.3
配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題	個數	57	23	8	2	1
	百分比	62.6	25.3	8.8	2.2	1.1
配偶要求我依照他的做事方式	個數	22	32	25	6	6
	百分比	24.2	35.2	27.5	6.6	6.6
配偶會掌控和緊盯我的生活作息	個數	10	30	16	26	9
	百分比	11	33	17.6	28.6	9.9
配偶沒有真的關心我的煩惱	個數	45	25	14	6	1
	百分比	49.5	27.5	15.4	6.6	1.1
配偶只給意見而沒有給予具體協助	個數	40	23	23	4	1
	百分比	44	25.3	25.3	4.4	1.1

表 4-1-3 口腔癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶的支持，缺乏同理心	個數	51	20	18	1	1
	百分比	56	22	19.8	1.1	1.1
配偶的支持，缺乏真誠	個數	55	20	13	1	2
	百分比	60.4	22	14.3	1.1	2.2
配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說	個數	44	30	14	2	1
	百分比	48.4	33	15.4	2.2	1.1
即使我有能力做，配偶也會插手干預	個數	31	35	15	8	2
	百分比	34.1	38.5	16.5	8.8	2.2
配偶過於承擔我該負責的事情	個數	21	31	27	8	4
	百分比	23.1	34.1	29.7	8.8	4.4
配偶干涉我面對壓力的方式	個數	33	39	14	3	2
	百分比	36.3	42.9	15.4	3.3	2.2

表 4-1-3 口腔癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶保護我遠離所有煩惱的事	個數	12	19	31	23	6
	百分比	13.2	20.9	34.1	25.3	6.6
配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持	個數	34	29	21	5	2
	百分比	37.4	31.9	23.1	5.5	2.2
配偶會否定我面對壓力方式	個數	33	37	17	3	1
	百分比	36.3	40.7	18.7	3.3	1.1
配偶會對我的解決方式潑冷水	個數	32	33	23	2	1
	百分比	35.2	36.3	25.3	2.2	1.1
配偶會責怪我沒有調適好壓力	個數	37	29	22	2	1
	百分比	40.7	31.9	24.2	2.2	1.1
配偶會對我不耐煩	個數	29	36	23	2	1
	百分比	31.9	39.6	25.3	2.2	1.1

表 4-1-3 口腔癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶雖然幫忙，卻一直抱怨	個數	32	31	23	4	1
	百分比	35.2	34.1	25.3	4.4	1.1
配偶提供心不甘、情不願的幫助	個數	51	27	12	0	1
	百分比	56	29.7	13.2	0	1.1
配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中	個數	49	25	14	1	2
	百分比	53.8	27.5	15.4	1.1	2.2
配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵	個數	27	33	28	2	1
	百分比	29.7	36.3	30.8	2.2	1.1
配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒	個數	29	29	29	3	1
	百分比	31.9	31.9	31.9	3.3	1.1
配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心	個數	21	32	29	7	2
	百分比	23.1	35.2	31.9	7.7	2.2

表 4-1-4 口腔癌患者對配偶壓力溝通的看法(N=91)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶向我訴說他面臨壓力	個數	18	24	35	9	5
	百分比	19.8	26.4	38.5	9.9	5.5
配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道他面臨壓力	個數	20	29	30	7	5
	百分比	22	31.9	33	7.7	5.5
配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力	個數	30	29	27	4	1
	百分比	33	31.9	29.7	4.4	1.1
配偶不想讓我知道他所面臨的壓力	個數	22	34	26	6	3
	百分比	24.2	37.4	28.6	6.6	3.3
我知道配偶面臨壓力	個數	11	13	34	23	10
	百分比	12.1	14.3	37.4	25.3	11

表 4-1-5 口腔癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式(N=91)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會表達關心且在乎配偶	個數	3	8	20	32	28
	百分比	3.3	8.8	22	35.2	30.8
我會試著了解配偶的感受和顧慮	個數	4	8	21	34	24
	百分比	4.4	8.8	23.1	37.4	26.4
我會接納配偶當時的情緒狀態	個數	4	4	27	33	23
	百分比	4.4	4.4	29.7	36.3	25.3
我會傾聽配偶說話	個數	1	9	20	32	29
	百分比	1.1	9.9	22	35.2	31.9
我會安慰鼓勵配偶	個數	1	12	26	26	26
	百分比	1.1	13.2	28.6	28.6	28.6
我會站在配偶的立場來看事情	個數	2	7	26	33	23
	百分比	2.2	7.7	28.6	36.3	25.3

表 4-1-5 口腔癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式(N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題	個數	4	8	24	31	24
	百分比	4.4	8.8	26.4	34.1	26.4
我會幫助配偶思考解決問題的方法	個數	1	10	19	34	27
	百分比	1.1	11	20.9	37.4	29.7
我會承擔原本由配偶負責的事情	個數	2	11	26	32	20
	百分比	2.2	12.1	28.6	35.2	22
我會接手處理配偶無法解決的問題	個數	1	10	24	34	22
	百分比	1.1	11	26.4	37.4	24.2
我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	個數	1	12	12	36	30
	百分比	1.1	13.2	13.2	39.6	33
我們會周全地思考、盡可能的分析問題	個數	2	11	17	30	31
	百分比	2.2	12.1	18.7	33	34.1

表 4-1-5 口腔癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式(N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	個數	3	9	19	32	28
	百分比	3.3	9.9	20.9	35.2	30.8
我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	個數	6	16	27	20	22
	百分比	6.6	17.6	29.7	22	24.2
我們會聊天和表達彼此感受	個數	1	15	24	29	22
	百分比	1.1	16.5	26.4	31.9	24.2
我們會珍愛彼此	個數	1	5	11	36	38
	百分比	1.1	5.5	12.1	39.6	41.8
我們尋求共同宗教信仰的協助	個數	13	15	25	17	21
	百分比	14.3	16.5	27.5	18.7	23.1
我會逃避配偶	個數	51	24	15	0	1
	百分比	56	26.4	16.5	0	1.1

表 4-1-5 口腔癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式(N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我不想為配偶的問題費心	個數	44	25	15	3	4
	百分比	48.4	27.5	16.5	3.3	4.4
我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題	個數	51	27	12	0	1
	百分比	56	29.7	13.2	0	1.1
我要求配偶依照我做事的方式	個數	18	42	21	8	2
	百分比	19.8	46.2	23.1	8.8	2.2
我會掌控和緊盯配偶的生活作息	個數	26	42	16	4	3
	百分比	28.6	46.2	17.6	4.4	3.3
我沒有真的關心配偶的煩惱	個數	46	27	16	1	1
	百分比	50.5	29.7	17.6	1.1	1.1
我只給意見而沒有給予具體協助	個數	34	40	14	2	1
	百分比	37.4	44	15.4	2.2	1.1

表 4-1-5 口腔癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式(N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我對配偶的支持，缺乏同理心	個數	44	33	13	0	1.1
	百分比	48.4	36.3	14.3	0	1.1
我對配偶的支持，缺乏真誠	個數	50	28	12	0	1
	百分比	54.9	30.8	13.2	0	1.1
我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說	個數	38	35	15	2	1
	百分比	41.8	38.5	16.5	2.2	1.1
即使配偶有能力做，我也會插手干預	個數	23	39	24	3	2
	百分比	25.3	42.9	26.4	3.3	2.2
我過於承擔配偶該負責的事情	個數	16	44	25	4	2
	百分比	17.6	48.4	27.5	4.4	2.2
我干涉配偶面對壓力的方式	個數	32	39	18	1	1
	百分比	35.2	42.9	19.8	1.1	1.1

表 4-1-5 口腔癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式(N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我保護配偶遠離所有煩惱的事	個數	12	15	25	25	14
	百分比	13.2	16.5	27.5	27.5	15.4
我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持	個數	30	22	26	10	3
	百分比	33	24.2	28.6	11	3.3
我會否定配偶面對壓力方式	個數	32	38	17	3	1
	百分比	35.2	41.8	18.7	3.3	1.1
我會對配偶的解決方式潑冷水	個數	33	36	19	2	1
	百分比	36.3	39.6	20.9	2.2	1.1
我會責怪配偶沒有調適好壓力	個數	35	36	15	2	3
	百分比	38.5	39.6	16.5	2.2	3.3
我會對配偶不耐煩	個數	29	33	22	6	1
	百分比	31.9	36.3	24.2	6.6	1.1

表 4-1-5 口腔癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式(N=91) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我雖然幫忙，卻一直抱怨	個數	34	37	17	2	1
	百分比	37.4	40.7	18.7	2.2	1.1
我提供心不甘、情不願的幫助	個數	40	34	15	1	1
	百分比	44	37.4	16.5	1.1	1.1
我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中	個數	43	30	14	2	2
	百分比	47.3	33	15.4	2.2	2.2
我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵	個數	28	28	27	7	1
	百分比	30.8	30.8	29.7	7.7	1.1
我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒	個數	25	29	30	4	3
	百分比	27.5	31.9	33	4.4	3.3
我會隱藏對配偶面對壓力的擔心	個數	24	36	23	5	3
	百分比	26.4	39.6	25.3	5.5	3.3

表 4-1-6 口腔癌患者對自身與配偶一同調適罹癌壓力的評價(N=91)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我滿意從配偶獲得的支持	個數	2	3	15	33	38
	百分比	2.2	3.3	16.5	36.3	41.8
我滿意與配偶一起調適壓力的方式	個數	3	6	19	36	27
	百分比	3.3	6.6	20.9	39.6	29.7
我認為從配偶得到的支持是有效的	個數	2	4	17	37	31
	百分比	2.2	4.4	18.7	40.7	34.1
我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的	個數	3	5	16	33	34
	百分比	3.3	5.5	17.6	36.3	37.4

表 4-1-7 顯示，口腔癌患者對夫妻關係滿意度的看法(N=91)

題目	平均數	標準差
配偶迎合您需求的程度？	4.23	0.870
一般而言，您對您們關係的滿意程度？	4.27	0.831
與大多數人相比，您們的關係有多好？	4.32	0.842
您多常希望這段關係不存在？	1.84	1.232
您們的關係符合您原本期待的程度？	4.18	0.926
您有多愛您的配偶？	4.41	0.816
有多少問題存在您們關係中？	2.21	1.312

表 4-2-1 口腔癌配偶社會人口變項方面 (N=91)

人口變項	類別	百分比
年齡	—	平均 53.36 歲
教育程度	不識字	1.1
	國小（含以下）	9.9
	國中	25.3
	高中（高職；五專前三年）	47.3
	大學（專）	16.5
	碩士	0
	博士	0
宗教信仰	佛教	33
	道教	35.2
	天主教	1.1
	基督教	8.8
	伊斯蘭教	0
	一般民間信仰	19.8
	一貫道	0
	無	2.2
罹病前您的工作情形	受僱全時工作	24.2
	受僱固定部分時間工作	8.8
	受僱不固定部分時間工作	14.3
	自營	20.9
	沒工作，因退休/退役	15.4
	沒工作，因不想工作	2.2
	沒工作，正在尋找工作	4.4
	不知道	0
	家管	9.9
您目前工作情形	受僱全時工作	19.8
	受僱固定部分時間工作	7.7
	受僱不固定部分時間工作	12.1
	自營	18.7
	沒工作，因退休/退役	23.1
	沒工作，因不想工作	2.2
	沒工作，正在尋找工作	3.3
	不知道	0
	家管	12.1
	遺漏值	1.1

表 4-2-1 口腔癌配偶社會人口變項方面 (N=91) 續

人口變項	類別	百分比
您目前每月平均工作收入	沒有收入	36.3
	1 萬元以下	22
	1 萬元以上-2 萬元	18.7
	2 萬元以上-3 萬元	12.1
	3 萬元以上-4 萬元	5.5
	4 萬元以上-5 萬元	3.3
	5 萬元以上-6 萬元	1.1
	6 萬元以上-7 萬元	0
	7 萬元以上-8 萬元	1.1
	8 萬元以上-9 萬元	0
	9 萬元以上-10 萬元	0
	10 萬元以上	0
治療過程遭遇的問題	失眠	42.9
	體力問題	41.8
	身體外觀問題	16.5
	醫療費用問題	26.4
	性關係問題	6.6
	副作用問題	26.4
	治療效果問題	33
	療程問題	22
	家庭經濟問題	36.3
	工作問題	18.7
	心理情緒問題	52.7
	人際互動問題	13.2
	飲食與營養問題	45.1
	家庭關係問題	17.6
	照顧問題	28.6
	其他	0
	無	3.3

表 4-2-1 口腔癌配偶社會人口變項方面 (N=91) 續

人口變項	類別	百分比
罹病前您是否曾被診斷 有憂鬱症	是	2.2
	否	97.8
罹病前，您對您們夫妻 關係的滿意程度	非常滿意	15.4
	滿意	51.6
	普通	30.8
	不滿意	1.1
	非常不滿意	1.1

表 4-2-2 口腔癌配偶對自身壓力溝通的看法 (N=91)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會向配偶訴說自己面臨壓力	個數	13	36	30	11	1
	百分比	14.3	39.6	33	12.1	1.1
我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力	個數	9	35	38	7	2
	百分比	9.9	38.5	41.8	7.7	2.2
我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力	個數	15	32	31	8	5
	百分比	16.5	35.2	34.1	8.8	5.5
我不想讓配偶知道我面臨壓力	個數	7	25	33	16	10
	百分比	7.7	27.5	36.3	17.6	11
配偶知道我面臨壓力	個數	5	35	33	13	5
	百分比	5.5	38.5	36.3	14.3	5.5

表 4-2-3 口腔癌配偶認為先生（患者）較常出現的回應方式（N=91）

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶會表達關心且在乎我	個數	3	9	29	40	10
	百分比	3.3	9.9	31.9	44	11
配偶會試著了解我的感受和顧慮	個數	4	14	38	27	8
	百分比	4.4	15.4	41.8	29.7	8.8
配偶接納我當時的情緒狀態	個數	5	13	35	30	8
	百分比	5.5	14.3	38.5	33	8.8
配偶傾聽我說話	個數	5	9	35	31	11
	百分比	5.5	9.9	38.5	34.1	12.1
配偶會安慰鼓勵我	個數	4	21	24	32	10
	百分比	4.4	23.1	26.4	35.2	11
配偶會站在我的立場來看事情	個數	10	11	33	30	7
	百分比	11	12.1	36.3	33	7.7

表 4-2-3 口腔癌配偶認為先生（患者）較常出現的回應方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題	個數	10	14	32	29	6
	百分比	11	15.4	35.2	31.9	6.6
配偶會幫助我思考解決問題的方法	個數	4	14	30	33	10
	百分比	4.4	15.4	33	36.3	11
配偶會承擔原本由我負責的事情	個數	5	16	37	27	6
	百分比	5.5	17.6	40.7	29.7	6.6
配偶會接手處理我無法解決的問題	個數	3	13	36	26	13
	百分比	3.3	14.3	39.6	28.6	14.3
我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	個數	2	10	19	41	19
	百分比	2.2	11	20.9	45.1	20.9
我們會周全地思考、盡可能的分析問題	個數	3	9	26	36	17
	百分比	3.3	9.9	28.6	39.6	18.7

表 4-2-3 口腔癌配偶認為先生（患者）較常出現的回應方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	個數	3	13	22	38	15
	百分比	3.3	14.3	24.2	41.8	16.5
我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	個數	7	19	28	23	14
	百分比	7.7	20.9	30.8	25.3	15.4
我們會聊天和表達彼此感受	個數	1	9	32	34	15
	百分比	1.1	9.9	35.2	37.4	16.5
我們會珍愛彼此	個數	2	5	24	31	29
	百分比	2.2	5.5	26.4	34.1	31.9
我們尋求共同宗教信仰的協助	個數	8	22	25	20	16
	百分比	8.8	24.2	27.5	22	17.6
配偶會逃避我	個數	36	31	22	1	1
	百分比	39.6	34.1	24.2	1.1	1.1

表 4-2-3 口腔癌配偶認為先生（患者）較常出現的回應方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶不想為我的問題費心	個數	31	35	20	2	3
	百分比	34.1	38.5	22	2.2	3.3
配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題	個數	37	35	17	1	1
	百分比	40.7	38.5	18.7	1.1	1.1
配偶要求我依照他的做事方式	個數	19	32	22	12	6
	百分比	20.9	35.2	24.2	13.2	6.6
配偶會掌控和緊盯我的生活作息	個數	21	35	22	10	3
	百分比	23.1	38.5	24.2	11	3.3
配偶沒有真的關心我的煩惱	個數	29	32	20	6	4
	百分比	31.9	35.2	22	6.6	4.4
配偶只給意見而沒有給予具體協助	個數	26	38	18	6	3
	百分比	28.6	41.8	19.8	6.6	3.3

表 4-2-3 口腔癌配偶認為先生（患者）較常出現的回應方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶的支持，缺乏同理心	個數	33	32	14	9	3
	百分比	36.3	35.2	15.4	9.9	3.3
配偶的支持，缺乏真誠	個數	40	27	18	3	3
	百分比	44	29.7	19.8	3.3	3.3
配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說	個數	30	31	21	7	2
	百分比	33	34.1	23.1	7.7	2.2
即使我有能力做，配偶也會插手干預	個數	21	42	16	8	4
	百分比	23.1	46.2	17.6	8.8	4.4
配偶過於承擔我該負責的事情	個數	18	38	27	6	2
	百分比	19.8	41.8	29.7	6.6	2.2
配偶干涉我面對壓力的方式	個數	21	45	19	5	1
	百分比	23.1	49.5	20.9	5.5	1.1

表 4-2-3 口腔癌配偶認為先生（患者）較常出現的回應方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶保護我遠離所有煩惱的事	個數	12	20	25	29	5
	百分比	13.2	22	27.5	31.9	5.5
配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持	個數	17	29	30	12	3
	百分比	18.7	31.9	33	13.2	3.3
配偶會否定我面對壓力方式	個數	19	37	25	6	4
	百分比	20.9	40.7	27.5	6.6	4.4
配偶會對我的解決方式潑冷水	個數	20	38	22	7	4
	百分比	22	41.8	24.2	7.7	4.4
配偶會責怪我沒有調適好壓力	個數	23	35	20	9	4
	百分比	25.3	38.5	22	9.9	4.4
配偶會對我不耐煩	個數	15	40	22	9	5
	百分比	16.5	44	24.2	9.9	5.5

表 4-2-3 口腔癌配偶認為先生（患者）較常出現的回應方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶雖然幫忙，卻一直抱怨	個數	29	38	16	6	2
	百分比	31.9	41.8	17.6	6.6	2.2
配偶提供心不甘、情不願的幫助	個數	40	38	9	3	1
	百分比	44	41.8	9.9	3.3	1.1
配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中	個數	30	35	17	4	5
	百分比	33	38.5	18.7	4.4	5.5
配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵	個數	19	35	25	10	2
	百分比	20.9	38.5	27.5	11	2.2
配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒	個數	17	42	25	5	2
	百分比	18.7	46.2	27.5	5.5	2.2
配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心	個數	13	29	32	11	6
	百分比	14.3	31.9	35.2	12.1	6.6

表 4-2-4 口腔癌配偶對先生（患者）壓力溝通的看法（N=91）

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶向我訴說他面臨壓力	個數	8	34	35	10	4
	百分比	8.8	37.4	38.5	11	4.4
配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道他面臨壓力	個數	11	36	32	11	1
	百分比	12.1	39.6	35.2	12.1	1.1
配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力	個數	15	36	29	10	1
	百分比	16.5	39.6	31.9	11	1.1
配偶不想讓我知道他所面臨的壓力	個數	11	42	25	7	6
	百分比	12.1	46.2	27.5	7.7	6.6
我知道配偶面臨壓力	個數	3	16	35	26	11
	百分比	3.3	17.6	38.5	28.6	12.1

表 4-2-5 口腔癌配偶認為自身較常出現回應先生（患者）的方式（N=91）

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會表達關心且在乎配偶	個數	3	3	11	50	24
	百分比	3.3	3.3	12.1	54.9	26.4
我會試著了解配偶的感受和顧慮	個數	2	4	10	54	21
	百分比	2.2	4.4	11	59.3	23.1
我會接納配偶當時的情緒狀態	個數	2	2	16	52	19
	百分比	2.2	2.2	17.6	57.1	20.9
我會傾聽配偶說話	個數	1	3	9	52	26
	百分比	1.1	3.3	9.9	57.1	28.6
我會安慰鼓勵配偶	個數	0	6	10	48	27
	百分比	0	6.6	11	52.7	29.7
我會站在配偶的立場來看事情	個數	0	5	17	50	19
	百分比	0	5.5	18.7	54.9	20.9

表 4-2-5 口腔癌配偶認為自身較常出現回應先生（患者）的方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題	個數	0	4	13	56	18
	百分比	0	4.4	14.3	61.5	19.8
我會幫助配偶思考解決問題的方法	個數	1	5	17	50	18
	百分比	1.1	5.5	18.7	54.9	19.8
我會承擔原本由配偶負責的事情	個數	0	7	23	39	22
	百分比	0	7.7	25.3	42.9	24.2
我會接手處理配偶無法解決的問題	個數	0	9	22	42	18
	百分比	0	9.9	24.2	46.2	19.8
我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	個數	0	7	12	44	28
	百分比	0	7.7	13.2	48.4	30.8
我們會周全地思考、盡可能的分析問題	個數	1	8	19	44	19
	百分比	1.1	8.8	20.9	48.4	20.9

表 4-2-5 口腔癌配偶認為自身較常出現回應先生（患者）的方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	個數	1	6	22	45	17
	百分比	1.1	6.6	24.2	49.5	18.7
我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	個數	5	16	30	23	17
	百分比	5.5	17.6	33	25.3	18.7
我們會聊天和表達彼此感受	個數	0	9	23	40	19
	百分比	0	9.9	25.3	44	20.9
我們會珍愛彼此	個數	0	4	15	37	35
	百分比	0	4.4	16.5	40.7	38.5
我們尋求共同宗教信仰的協助	個數	9	22	21	25	14
	百分比	9.9	24.2	23.1	27.5	15.4
我會逃避配偶	個數	47	32	9	1	2
	百分比	51.6	35.2	9.9	1.1	2.2

表 4-2-5 口腔癌配偶認為自身較常出現回應先生（患者）的方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我不想為配偶的問題費心	個數	53	27	8	1	2
	百分比	58.2	29.7	8.8	1.1	2.2
我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題	個數	63	20	6	1	1
	百分比	69.2	22	6.6	1.1	1.1
我要求配偶依照我做事的方式	個數	21	33	29	6	2
	百分比	23.1	36.3	31.9	6.6	2.2
我會掌控和緊盯配偶的生活作息	個數	12	20	26	25	8
	百分比	13.2	22	28.6	27.5	8.8
我沒有真的關心配偶的煩惱	個數	52	28	8	2	1
	百分比	57.1	30.8	8.8	2.2	1.1
我只給意見而沒有給予具體協助	個數	42	30	15	2	2
	百分比	46.2	33	16.5	2.2	2.2

表 4-2-5 口腔癌配偶認為自身較常出現回應先生（患者）的方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我對配偶的支持，缺乏同理心	個數	52	25	9	3	2
	百分比	57.1	27.5	9.9	3.3	2.2
我對配偶的支持，缺乏真誠	個數	52	30	5	2	2
	百分比	57.1	33	5.5	2.2	2.2
我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說	個數	49	29	8	2	3
	百分比	53.8	31.9	8.8	2.2	3.3
即使配偶有能力做，我也會插手干預	個數	16	35	27	8	5
	百分比	17.6	38.5	29.7	8.8	5.5
我過於承擔配偶該負責的事情	個數	11	29	26	21	4
	百分比	12.1	31.9	28.6	23.1	4.4
我干涉配偶面對壓力的方式	個數	22	47	17	3	2
	百分比	24.2	51.6	18.7	3.3	2.2

表 4-2-5 口腔癌配偶認為自身較常出現回應先生（患者）的方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我保護配偶遠離所有煩惱的事	個數	7	12	32	30	10
	百分比	7.7	13.2	35.2	33	11
我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持	個數	21	26	28	10	6
	百分比	23.1	28.6	30.8	11	6.6
我會否定配偶面對壓力方式	個數	25	42	17	6	1
	百分比	27.5	46.2	18.7	6.6	1.1
我會對配偶的解決方式潑冷水	個數	25	48	13	5	0
	百分比	27.5	52.7	14.3	5.5	0
我會責怪配偶沒有調適好壓力	個數	26	41	22	2	0
	百分比	28.6	45.1	24.2	2.2	0
我會對配偶不耐煩	個數	21	39	24	7	0
	百分比	23.1	42.9	26.4	7.7	0

表 4-2-5 口腔癌配偶認為自身較常出現回應先生（患者）的方式（N=91）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我雖然幫忙，卻一直抱怨	個數	26	44	15	5	1
	百分比	28.6	48.4	16.5	5.5	1.1
我提供心不甘、情不願的幫助	個數	53	28	9	1	0
	百分比	58.2	30.8	9.9	1.1	0
我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中	個數	42	33	10	3	3
	百分比	46.2	36.3	11	3.3	3.3
我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵	個數	15	27	27	18	4
	百分比	16.5	29.7	29.7	19.8	4.4
我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒	個數	13	34	30	10	4
	百分比	14.3	37.4	33	11	4.4
我會隱藏對配偶面對壓力的擔心	個數	12	21	29	24	5
	百分比	13.2	23.1	31.9	26.4	5.5

表 4-2-6 口腔癌配偶對自身與先生（患者）一同調適罹癌壓力的評價(N=91)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我滿意從配偶獲得的支持	個數	3	6	25	44	13
	百分比	3.3	6.6	27.5	48.4	14.3
我滿意與配偶一起調適壓力的方式	個數	2	8	26	37	18
	百分比	2.2	8.8	28.6	40.7	19.8
我認為從配偶得到的支持是有效的	個數	1	4	23	37	26
	百分比	1.1	4.4	25.3	40.7	28.6
我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的	個數	3	5	24	31	28
	百分比	3.3	5.5	26.4	34.1	30.8

表 4-2-7 口腔癌配偶對夫妻關係滿意度的看法(N=91)

題目	平均數	標準差
配偶迎合您需求的程度？	3.60	0.965
一般而言，您對您們關係的滿意程度？	3.92	0.872
與大多數人相比，您們的關係有多好？	4.03	0.767
您多常希望這段關係不存在？	2.08	1.195
您們的關係符合您原本期待的程度？	3.60	1.031
您有多愛您的配偶？	4.16	0.922
有多少問題存在您們關係中？	2.74	1.324

表 4-3-1 乳癌患者社會人口變項方面 (N=90)

人口變項	類別	百分比
年齡	—	平均 51.52 歲
治療期間主要照顧者	我自己	27.8
	子女	6.7
	父母	5.6
	兄弟姊妹	1.1
	朋友	0
	先生	57.8
	其他	1.1
教育程度	不識字	0
	國小（含以下）	4.4
	國中	5.6
	高中（高職； 五專前三年）	35.6
	大學（專）	45.6
	碩士	6.7
	博士	2.2
宗教信仰	佛教	37.8
	道教	22.2
	天主教	1.1
	基督教	6.7
	伊斯蘭教	0
	一般民間信仰	21.1
	一貫道	1.1
與配偶育有子女數	無	10
	0	10
	1	15.6
	2	61.1
	3	10
	4	3.3
	5	0
	五位以上	0

表 4-3-1 乳癌患者社會人口變項方面 (N=90) 續

人口變項	類別	百分比
居住型態	獨(分)居	1.1
	與先生小孩居住	60
	三代同堂	18.9
	與先生居住	18.9
	遺漏值	1.1
罹病前您的工作情形	受僱全時工作	48.9
	受僱固定部分時間工作	6.7
	受僱不固定部分時間工作	3.3
	自營	18.9
	沒工作，因退休/退役	8.9
	沒工作，因不想工作	2.2
	沒工作，正在尋找工作	2.2
	不知道	0
	家管	8.9
您目前工作情形	受僱全時工作	35.6
	受僱固定部分時間工作	7.8
	受僱不固定部分時間工作	3.3
	自營	16.7
	沒工作，因退休/退役	16.7
	沒工作，因不想工作	4.4
	沒工作，正在尋找工作	5.6
	不知道	0
	家管	10
您目前每月平均工作收入	沒有收入	27.8
	1 萬元以下	11.1
	1 萬元以上-2 萬元	12.2
	2 萬元以上-3 萬元	17.8
	3 萬元以上-4 萬元	10
	4 萬元以上-5 萬元	11.1
	5 萬元以上-6 萬元	3.3
	6 萬元以上-7 萬元	1.1
	7 萬元以上-8 萬元	2.2
	8 萬元以上-9 萬元	1.1
	9 萬元以上-10 萬元	1.1
	10 萬元以上	1.1

表 4-3-1 乳癌患者社會人口變項方面 (N=90) 續

人口變項	類別	百分比
是否請領各項政府或民間單位的經濟補助	是	5.6
	否	94.4
診斷部位	浸潤性腺管癌	26.7
	腺管原位癌	18.9
	浸潤性小葉癌	4.4
	小葉原位癌	3.3
	不知道	44.4
	管腔 A 型	2.2
癌症期別	零期	25.6
	一期	38.9
	二期	30
	三期	4.4
	四期	1.1
治療方式	手術治療	97.8
	化學治療	41.1
	放射治療	53.3
	標靶治療	17.8
	荷爾蒙治療	44.4
	免疫治療	1.1

表 4-3-1 乳癌患者社會人口變項方面 (N=90) 續

人口變項	類別	百分比
治療過程遭遇的問題	失眠	54.4
	體力問題	53.3
	身體外觀問題	27.8
	醫療費用問題	13.3
	性關係問題	15.6
	副作用問題	60
	治療效果問題	15.6
	療程問題	12.2
	家庭經濟問題	11.1
	工作問題	16.7
	心理情緒問題	54.4
	人際互動問題	5.6
	飲食與營養問題	35.6
	家庭關係問題	7.8
	照顧問題	6.7
	其他	1.1
罹病前您是否曾被診斷有憂鬱症	無	5.6
	是	4.4
罹病前，您對您們夫妻關係的滿意程度	否	95.6
	非常滿意	26.7
	滿意	42.2
	普通	27.8
	不滿意	1.1
	非常不滿意	2.2

表 4-3-2 乳癌患者對自身壓力溝通的看法 (N=90)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會向配偶訴說自己面臨壓力	個數	6	21	33	22	8
	百分比	6.7	23.3	36.7	24.4	8.9
我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力	個數	6	32	31	16	5
	百分比	6.7	35.6	34.4	17.8	5.6
我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力	個數	26	30	22	7	5
	百分比	28.9	33.3	24.4	7.8	5.6
我不想讓配偶知道我面臨壓力	個數	21	39	22	5	3
	百分比	23.3	43.3	24.4	5.6	3.3
配偶知道我面臨壓力	個數	7	17	27	27	12
	百分比	7.8	18.9	30	30	13.3

表 4-3-3 乳癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=90)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶會表達關心且在乎我	個數	2	5	21	44	18
	百分比	2.2	5.6	23.3	48.9	20
配偶會試著了解我的感受和顧慮	個數	3	12	25	34	16
	百分比	3.3	13.3	27.8	37.8	17.8
配偶接納我當時的情緒狀態	個數	1	10	13	43	23
	百分比	1.1	11.1	14.4	47.8	25.6
配偶傾聽我說話	個數	2	9	16	40	23
	百分比	2.2	10	17.8	44.4	25.6
配偶會安慰鼓勵我	個數	2	7	26	31	24
	百分比	2.2	7.8	28.9	34.4	26.7
配偶會站在我的立場來看事情	個數	2	12	26	28	22
	百分比	2.2	13.3	28.9	31.1	24.4

表 4-3-3 乳癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題	個數	2	12	30	25	21
	百分比	2.2	13.3	33.3	27.8	23.3
配偶會幫助我思考解決問題的方法	個數	2	13	26	28	21
	百分比	2.2	14.4	28.9	31.1	23.3
配偶會承擔原本由我負責的事情	個數	1	13	19	37	20
	百分比	1.1	14.4	21.1	41.1	22.2
配偶會接手處理我無法解決的問題	個數	0	14	13	39	24
	百分比	0	15.6	14.4	43.3	26.7
我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	個數	1	7	20	36	26
	百分比	1.1	7.8	22.2	40	28.9
我們會周全地思考、盡可能的分析問題	個數	1	11	19	37	22
	百分比	1.1	12.2	21.1	41.1	24.4

表 4-3-3 乳癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	個數	1	12	22	33	22
	百分比	1.1	13.3	24.4	36.7	24.4
我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	個數	4	12	29	25	20
	百分比	4.4	13.3	32.2	27.8	22.2
我們會聊天和表達彼此感受	個數	1	11	21	41	16
	百分比	1.1	12.2	23.3	45.6	17.8
我們會珍愛彼此	個數	1	7	11	41	30
	百分比	1.1	7.8	12.2	45.6	33.3
我們尋求共同宗教信仰的協助	個數	12	23	13	19	23
	百分比	13.3	25.6	14.4	21.1	25.6
配偶會逃避我	個數	45	34	7	2	2
	百分比	50	37.8	7.8	2.2	2.2

表 4-3-3 乳癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶不想為我的問題費心	個數	50	24	8	7	1
	百分比	55.6	26.7	8.9	7.8	1.1
配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題	個數	57	22	6	5	0
	百分比	63.3	24.4	6.7	5.6	0
配偶要求我依照他的做事方式	個數	21	45	15	7	2
	百分比	23.3	50	16.7	7.8	2.2
配偶會掌控和緊盯我的生活作息	個數	28	30	20	10	2
	百分比	31.1	33.3	22.2	11.1	2.2
配偶沒有真的關心我的煩惱	個數	44	25	15	5	1
	百分比	48.9	27.8	16.7	5.6	1.1
配偶只給意見而沒有給予具體協助	個數	26	37	20	5	2
	百分比	28.9	41.1	22.2	5.6	2.2

表 4-3-3 乳癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶的支持，缺乏同理心	個數	35	27	18	5	5
	百分比	38.9	30	20	5.6	5.6
配偶的支持，缺乏真誠	個數	44	30	10	4	2
	百分比	48.9	33.3	11.1	4.4	2.2
配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說	個數	33	37	15	2	3
	百分比	36.7	41.1	16.7	2.2	3.3
即使我有能力做，配偶也會插手干預	個數	23	39	20	6	2
	百分比	25.6	43.3	22.2	6.7	2.2
配偶過於承擔我該負責的事情	個數	22	35	22	7	4
	百分比	24.4	38.9	24.4	7.8	4.4
配偶干涉我面對壓力的方式	個數	32	40	14	3	1
	百分比	35.6	44.4	15.6	3.3	1.1

表 4-3-3 乳癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶保護我遠離所有煩惱的事	個數	2	26	29	24	9
	百分比	2.2	28.9	32.2	26.7	10
配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持	個數	27	39	19	4	1
	百分比	30	43.3	21.1	4.4	1.1
配偶會否定我面對壓力方式	個數	28	36	23	3	0
	百分比	31.1	40	25.6	3.3	0
配偶會對我的解決方式潑冷水	個數	28	34	23	5	0
	百分比	31.1	37.8	25.6	5.6	0
配偶會責怪我沒有調適好壓力	個數	33	39	14	4	0
	百分比	36.7	43.3	15.6	4.4	0
配偶會對我不耐煩	個數	29	34	19	8	0
	百分比	32.2	37.8	21.1	8.9	0

表 4-3-3 乳癌患者認為配偶較常出現的回應方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶雖然幫忙，卻一直抱怨	個數	39	35	13	3	0
	百分比	43.3	38.9	14.4	3.3	0
配偶提供心不甘、情不願的幫助	個數	50	28	8	4	0
	百分比	55.6	31.1	8.9	4.4	0
配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中	個數	48	23	13	6	0
	百分比	53.3	25.6	14.4	6.7	0
配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵	個數	22	31	22	13	2
	百分比	24.4	34.4	24.4	14.4	2.2
配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒	個數	24	36	22	8	0
	百分比	26.7	40	24.4	8.9	0
配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心	個數	19	29	26	11	5
	百分比	21.1	32.2	28.9	12.2	5.6

表 4-3-4 乳癌患者對配偶壓力溝通的看法 (N=90)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶向我訴說他面臨壓力	個數	14	37	24	11	4
	百分比	15.6	41.1	26.7	12.2	4.4
配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道他面臨壓力	個數	13	39	31	3	4
	百分比	14.4	43.3	34.4	3.3	4.4
配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力	個數	23	42	15	7	3
	百分比	25.6	46.7	16.7	7.8	3.3
配偶不想讓我知道他所面臨的壓力	個數	15	30	23	16	6
	百分比	16.7	33.3	25.6	17.8	6.7
我知道配偶面臨壓力	個數	3	11	30	33	13
	百分比	3.3	12.2	33.3	36.7	14.4

表 4-3-5 乳癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式 (N=90)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會表達關心且在乎配偶	個數	0	4	15	46	25
	百分比	0	4.4	16.7	51.1	27.8
我會試著了解配偶的感受和顧慮	個數	0	2	13	52	23
	百分比	0	2.2	14.4	57.8	25.6
我會接納配偶當時的情緒狀態	個數	0	1	19	50	20
	百分比	0	1.	21.1	55.6	22.2
我會傾聽配偶說話	個數	0	2	12	48	28
	百分比	0	2.2	13.3	53.3	31.1
我會安慰鼓勵配偶	個數	0	4	24	34	28
	百分比	0	4.4	26.7	37.8	31.1
我會站在配偶的立場來看事情	個數	0	2	21	48	19
	百分比	0	2.	23.3	53.3	21.1

表 4-3-5 乳癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題	個數	0	2	26	43	19
	百分比	0	2.2	28.9	47.8	21.1
我會幫助配偶思考解決問題的方法	個數	1	7	20	45	17
	百分比	1.1	7.8	22.2	50	18.9
我會承擔原本由配偶負責的事情	個數	2	15	34	28	11
	百分比	2.2	16.7	37.8	31.1	12.2
我會接手處理配偶無法解決的問題	個數	2	20	36	24	8
	百分比	2.2	22.2	40	26.7	8.9
我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	個數	0	5	22	36	27
	百分比	0	5.6	24.4	40	30
我們會周全地思考、盡可能的分析問題	個數	0	6	24	36	24
	百分比	0	6.7	26.7	40	26.7

表 4-3-5 乳癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	個數	1	9	27	29	24
	百分比	1.1	10	30	32.2	26.7
我們會一起藉由一些靜動態活動 (如聽音樂、騎腳踏車、出遊……)來放鬆	個數	2	17	24	24	23
	百分比	2.2	18.9	26.7	26.7	25.6
我們會聊天和表達彼此感受	個數	0	12	25	29	24
	百分比	0	13.3	27.8	32.2	26.7
我們會珍愛彼此	個數	0	7	12	39	32
	百分比	0	7.8	13.3	43.3	35.6
我們尋求共同宗教信仰的協助	個數	14	17	19	17	23
	百分比	15.6	18.9	21.1	18.9	25.6
我會逃避配偶	個數	40	27	19	2	2
	百分比	44.4	30	21.1	2.2	2.2

表 4-3-5 乳癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我不想為配偶的問題費心	個數	37	27	21	5	0
	百分比	41.1	30	23.3	5.6	0
我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題	個數	39	40	11	0	0
	百分比	43.3	44.4	12.2	0	0
我要求配偶依照我做事的方式	個數	16	30	30	12	2
	百分比	17.8	33.3	33.3	13.3	2.2
我會掌控和緊盯配偶的生活作息	個數	25	38	17	9	1
	百分比	27.8	42.2	18.9	10	1.1
我沒有真的關心配偶的煩惱	個數	32	37	19	2	0
	百分比	35.6	41.1	21.1	2.2	0
我只給意見而沒有給予具體協助	個數	24	37	22	7	0
	百分比	26.7	41.1	24.4	7.8	0

表 4-3-5 乳癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我對配偶的支持，缺乏同理心	個數	38	32	16	4	0
	百分比	42.2	35.6	17.8	4.4	0
我對配偶的支持，缺乏真誠	個數	49	31	9	1	0
	百分比	54.4	34.4	10	1.1	0
我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說	個數	35	41	12	2	0
	百分比	38.9	45.6	13.3	2.2	0
即使配偶有能力做，我也會插手干預	個數	24	48	11	6	1
	百分比	26.7	53.3	12.2	6.7	1.1
我過於承擔配偶該負責的事情	個數	19	44	16	7	4
	百分比	21.1	48.9	17.8	7.8	4.4
我干涉配偶面對壓力的方式	個數	26	51	11	2	0
	百分比	28.9	56.7	12.2	2.2	0

表 4-3-5 乳癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我保護配偶遠離所有煩惱的事	個數	16	27	30	14	3
	百分比	17.8	30	33.3	15.6	3.3
我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持	個數	28	38	17	5	2
	百分比	31.1	42.2	18.9	5.6	2.2
我會否定配偶面對壓力方式	個數	31	41	15	2	1
	百分比	34.4	45.6	16.7	2.2	1.1
我會對配偶的解決方式潑冷水	個數	29	38	20	3	0
	百分比	32.2	42.2	22.2	3.3	0
我會責怪配偶沒有調適好壓力	個數	33	39	13	5	0
	百分比	36.7	43.3	14.4	5.6	0
我會對配偶不耐煩	個數	24	29	30	7	0
	百分比	26.7	32.2	33.3	7.8	0

表 4-3-5 乳癌患者認為自身較常出現回應配偶的方式 (N=90) 續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我雖然幫忙，卻一直抱怨	個數	26	37	23	4	0
	百分比	28.9	41.1	25.6	4.4	0
我提供心不甘、情不願的幫助	個數	32	45	11	2	0
	百分比	35.6	50	12.2	2.2	0
我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中	個數	31	38	15	6	0
	百分比	34.4	42.2	16.7	6.7	0
我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵	個數	20	30	18	17	5
	百分比	22.2	33.3	20	18.9	5.6
我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒	個數	19	31	24	14	2
	百分比	21.1	34.4	26.7	15.6	2.2
我會隱藏對配偶面對壓力的擔心	個數	16	23	35	13	3
	百分比	17.8	25.6	38.9	14.4	3.3

表 4-3-6 乳癌患者對自身與配偶一同調適罹癌壓力的評價 (N=90)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我滿意從配偶獲得的支持	個數	0	11	15	41	23
	百分比	0	12.2	16.7	45.6	25.6
我滿意與配偶一起調適壓力的方式	個數	0	12	24	30	24
	百分比	0	13.3	26.7	33.3	26.7
我認為從配偶得到的支持是有效的	個數	1	7	15	41	26
	百分比	1.1	7.8	16.7	45.6	28.9
我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的	個數	2	8	26	26	28
	百分比	2.2	8.9	28.9	28.9	31.1

表 4-3-7 乳癌患者對夫妻關係滿意度的看法 (N=90)

題目	平均數	標準差
配偶迎合您需求的程度？	3.81	1.121
一般而言，您對您們關係的滿意程度？	3.88	1.004
與大多數人相比，您們的關係有多好？	4.06	0.928
您多常希望這段關係不存在？	1.81	1.198
您們的關係符合您原本期待的程度？	3.69	1.118
您有多愛您的配偶？	4.12	0.922
有多少問題存在您們關係中？	2.30	1.249

表 4-4-1 乳癌配偶社會人口變項方面 (N=90)

人口變項	類別	百分比
年齡	—	平均 53.97
教育程度	不識字	0
	國小（含以下）	5.6
	國中	3.3
	高中（高職； 五專前三年）	38.9
	大學（專）	36.7
	碩士	12.2
	博士	3.3
宗教信仰	佛教	28.9
	道教	33.3
	天主教	1.1
	基督教	6.7
	伊斯蘭教	0
	一般民間信仰	21.1
	一貫道	0
	無	8.9
罹病前您的工作情形	受僱全時工作	57.8
	受僱固定部分時間工作	5.6
	受僱不固定部分時間工作	2.2
	自營	21.1
	沒工作，因退休/退役	12.2
	沒工作，因不想工作	0
	沒工作，正在尋找工作	1.1
	不知道	0
	家管	0
您目前工作情形	受僱全時工作	47.8
	受僱固定部分時間工作	3.3
	受僱不固定部分時間工作	2.2
	自營	22.2
	沒工作，因退休/退役	22.2
	沒工作，因不想工作	0
	沒工作，正在尋找工作	2.2
	不知道	0
	家管	0

表 4-4-1 乳癌配偶社會人口變項方面 (N=90) 續

人口變項	類別	百分比
您目前每月平均工作收入	沒有收入	11.1
	1 萬元以下	6.7
	1 萬元以上-2 萬元	7.8
	2 萬元以上-3 萬元	13.3
	3 萬元以上-4 萬元	12.2
	4 萬元以上-5 萬元	21.1
	5 萬元以上-6 萬元	5.6
	6 萬元以上-7 萬元	8.9
	7 萬元以上-8 萬元	2.2
	8 萬元以上-9 萬元	3.3
	9 萬元以上-10 萬元	3.3
	10 萬元以上	4.4
治療過程遭遇的問題	失眠	35.6
	體力問題	30
	身體外觀問題	11.1
	醫療費用問題	21.1
	性關係問題	16.7
	副作用問題	33.3
	治療效果問題	33.3
	療程問題	22.2
	家庭經濟問題	26.7
	工作問題	20
	心理情緒問題	54.4
	人際互動問題	8.9
	飲食與營養問題	33.3
	家庭關係問題	17.8
	照顧問題	22.2
	其他	0
	無	2.2
	非常不滿意	0

表 4-4-1 乳癌配偶社會人口變項方面 (N=90) 續

人口變項	類別	百分比
罹病前您是否曾被診斷 有憂鬱症	是	2.2
	否	97.8
罹病前，您對您們夫妻 關係的滿意程度	非常滿意	33.3
	滿意	53.3
	普通	11.1
	不滿意	2.2

表 4-4-2 乳癌配偶對自身壓力溝通的看法 (N=90)

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會向配偶訴說自己面臨壓力	個數	13	33	34	6	4
	百分比	14.4	36.7	37.8	6.7	4.4
我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力	個數	11	36	36	3	4
	百分比	12.2	40	40	3.3	4.4
我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力	個數	18	37	27	6	2
	百分比	20	41.1	30	6.7	2.2
我不想讓配偶知道我面臨壓力	個數	10	27	25	20	8
	百分比	11.1	30	27.8	22.2	8.9
配偶知道我面臨壓力	個數	5	20	38	18	9
	百分比	5.6	22.2	42.2	20	10

表 4-4-3 乳癌配偶認為太太（患者）較常出現的回應方式（N=90）

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶會表達關心且在乎我	個數	0	2	19	52	17
	百分比	0	2.2	21.1	57.8	18.9
配偶會試著了解我的感受和顧慮	個數	0	5	26	46	13
	百分比	0	5.6	28.9	51.1	14.4
配偶接納我當時的情緒狀態	個數	1	7	27	44	11
	百分比	1.1	7.8	30	48.9	12.2
配偶傾聽我說話	個數	0	5	24	45	16
	百分比	0	5.6	26.7	50	17.8
配偶會安慰鼓勵我	個數	2	5	31	39	13
	百分比	2.2	5.6	34.4	43.3	14.4
配偶會站在我的立場來看事情	個數	1	8	26	49	6
	百分比	1.1	8.9	28.9	54.4	6.7

表 4-4-3 乳癌配偶認為太太（患者）較常出現的回應方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題	個數	2	9	26	46	7
	百分比	2.2	10	28.9	51.1	7.8
配偶會幫助我思考解決問題的方法	個數	1	5	35	41	8
	百分比	1.1	5.6	38.9	45.6	8.9
配偶會承擔原本由我負責的事情	個數	3	12	42	28	5
	百分比	3.3	13.3	46.7	31.1	5.6
配偶會接手處理我無法解決的問題	個數	7	18	33	27	5
	百分比	7.8	20	36.7	30	5.6
我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	個數	0	7	25	35	23
	百分比	0	7.8	27.8	38.9	25.6
我們會周全地思考、盡可能的分析問題	個數	0	6	24	38	22
	百分比	0	6.7	26.7	42.2	24.4

表 4-4-3 乳癌配偶認為太太（患者）較常出現的回應方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	個數	0	7	30	36	17
	百分比	0	7.8	33.3	40	18.9
我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	個數	1	11	33	30	15
	百分比	1.1	12.2	36.7	33.3	16.7
我們會聊天和表達彼此感受	個數	0	7	27	40	16
	百分比	0	7.8	30	44.4	17.8
我們會珍愛彼此	個數	0	2	13	45	30
	百分比	0	2.2	14.4	50	33.3
我們尋求共同宗教信仰的協助	個數	10	18	16	27	19
	百分比	11.1	20	17.8	30	21.1
配偶會逃避我	個數	35	36	19	0	0
	百分比	38.9	40	21.1	0	0

表 4-4-3 乳癌配偶認為太太（患者）較常出現的回應方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶不想為我的問題費心	個數	37	32	19	2	0
	百分比	41.1	35.6	21.1	2.2	0
配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題	個數	42	32	15	1	0
	百分比	46.7	35.6	16.7	1.1	0
配偶要求我依照他的做事方式	個數	16	29	31	11	3
	百分比	17.8	32.2	34.4	12.2	3.3
配偶會掌控和緊盯我的生活作息	個數	20	39	16	11	4
	百分比	22.2	3.3	17.8	12.2	4.4
配偶沒有真的關心我的煩惱	個數	42	27	16	4	1
	百分比	46.7	30	17.8	4.4	1.1
配偶只給意見而沒有給予具體協助	個數	28	39	15	8	0
	百分比	31.1	43.3	16.7	8.9	0

表 4-4-3 乳癌配偶認為太太（患者）較常出現的回應方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶的支持，缺乏同理心	個數	45	26	13	6	0
	百分比	50	28.9	14.4	6.7	0
配偶的支持，缺乏真誠	個數	52	25	12	1	0
	百分比	57.8	27.8	13.3	1.1	0
配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說	個數	32	34	18	5	1
	百分比	35.6	37.8	20	5.6	1.1
即使我有能力做，配偶也會插手干預	個數	20	49	16	3	2
	百分比	22.2	54.4	17.8	3.3	2.2
配偶過於承擔我該負責的事情	個數	21	47	16	5	1
	百分比	23.3	52.2	17.8	5.6	1.1
配偶干涉我面對壓力的方式	個數	32	35	19	2	2
	百分比	35.6	38.9	21.1	2.2	2.2

表 4-4-3 乳癌配偶認為太太（患者）較常出現的回應方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶保護我遠離所有煩惱的事	個數	10	29	25	21	5
	百分比	11.1	32.2	27.8	23.3	5.6
配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持	個數	28	37	19	4	2
	百分比	31.1	41.1	21.1	4.4	2.2
配偶會否定我面對壓力方式	個數	24	42	19	3	2
	百分比	26.7	46.7	21.1	3.3	2.2
配偶會對我的解決方式潑冷水	個數	30	33	22	5	0
	百分比	33.3	36.7	24.4	5.6	0
配偶會責怪我沒有調適好壓力	個數	35	34	16	5	0
	百分比	38.9	37.8	17.8	5.6	0
配偶會對我不耐煩	個數	31	29	25	4	1
	百分比	34.4	32.2	27.8	4.4	1.1

表 4-4-3 乳癌配偶認為太太（患者）較常出現的回應方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶雖然幫忙，卻一直抱怨	個數	24	42	19	5	0
	百分比	26.7	46.7	21.1	5.6	0
配偶提供心不甘、情不願的幫助	個數	39	36	10	5	0
	百分比	43.3	40	11.1	5.6	0
配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中	個數	37	30	17	5	1
	百分比	41.1	33.3	18.9	5.6	1.1
配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵	個數	19	35	25	9	2
	百分比	21.1	38.9	27.8	10	2.2
配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒	個數	20	32	30	7	1
	百分比	22.2	35.6	33.3	7.8	1.1
配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心	個數	18	37	26	8	1
	百分比	20	41.1	28.9	8.9	1.1

表 4-4-4 乳癌配偶對太太（患者）壓力溝通的看法（N=90）

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
配偶向我訴說他面臨壓力	個數	3	23	34	23	7
	百分比	3.3	25.6	37.8	25.6	7.8
配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道他面臨壓力	個數	6	26	34	22	2
	百分比	6.7	28.9	37.8	24.4	2.2
配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力	個數	9	45	28	7	1
	百分比	10	50	31	7.8	1.1
配偶不想讓我知道他所面臨的壓力	個數	12	34	36	7	1
	百分比	13.3	37.8	40	7.8	1.1
我知道配偶面臨壓力	個數	1	12	28	34	15
	百分比	1.1	13.3	31.1	37.8	16.7

表 4-4-5 乳癌配偶認為自身較常出現回應太太（患者）的方式（N=90）

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會表達關心且在乎配偶	個數	0	3	12	48	27
	百分比	0	3.3	13.3	53.3	30
我會試著了解配偶的感受和顧慮	個數	0	2	20	44	24
	百分比	0	2.2	22.2	48.9	26.7
我會接納配偶當時的情緒狀態	個數	0	1	16	49	24
	百分比	0	1.1	17.8	54.4	26.7
我會傾聽配偶說話	個數	0	2	17	47	24
	百分比	0	2.2	18.9	52.2	26.7
我會安慰鼓勵配偶	個數	1	3	18	43	25
	百分比	1.1	3.3	20	47.8	27.8
我會站在配偶的立場來看事情	個數	0	4	18	44	24
	百分比	0	4.4	20	48.9	26.7

表 4-4-5 乳癌配偶認為自身較常出現回應太太（患者）的方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題	個數	0	5	15	52	18
	百分比	0	5.6	16.7	57.8	20
我會幫助配偶思考解決問題的方法	個數	1	3	15	50	21
	百分比	1.1	3.3	16.7	55.6	23.3
我會承擔原本由配偶負責的事情	個數	2	5	19	42	22
	百分比	2.2	5.6	21.1	46.7	24.4
我會接手處理配偶無法解決的問題	個數	2	4	14	45	25
	百分比	2.2	4.4	15.6	50	27.8
我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	個數	1	3	14	38	34
	百分比	1.1	3.3	15.6	42.2	37.8
6 我們會周全地思考、盡可能的分析問題	個數	1	4	16	43	26
	百分比	1.1	4.4	17.8	47.8	28.9

表 4-4-5 乳癌配偶認為自身較常出現回應太太（患者）的方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	個數	1	4	21	41	23
	百分比	1.1	4.4	23.3	45.6	25.6
我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	個數	1	9	31	32	17
	百分比	1.1	10	34.4	35.6	18.9
我們會聊天和表達彼此感受	個數	1	7	23	45	14
	百分比	1.1	7.8	25.6	50	15.6
我們會珍愛彼此	個數	0	2	10	44	34
	百分比	0	2.2	11.1	48.9	37.8
我們尋求共同宗教信仰的協助	個數	11	12	21	22	24
	百分比	12.2	13.3	23.3	24.4	26.7
我會逃避配偶	個數	46	32	9	3	0
	百分比	51.1	35.6	10	3.3	0

表 4-4-5 乳癌配偶認為自身較常出現回應太太（患者）的方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我不想為配偶的問題費心	個數	53	25	10	2	0
	百分比	58.9	27.8	11.1	2.2	0
我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題	個數	66	18	4	2	0
	百分比	73.3	20	4.4	2.2	0
我要求配偶依照我做事的方式	個數	20	38	23	6	3
	百分比	22.2	42.2	25.6	6.7	3.3
我會掌控和緊盯配偶的生活作息	個數	22	28	25	12	3
	百分比	24.4	31.1	27.8	13.3	3.3
我沒有真的關心配偶的煩惱	個數	53	21	14	1	1
	百分比	58.9	23.3	15.6	1.1	1.1
我只給意見而沒有給予具體協助	個數	36	34	14	6	0
	百分比	40	37.8	15.6	6.7	0

表 4-4-5 乳癌配偶認為自身較常出現回應太太（患者）的方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我對配偶的支持，缺乏同理心	個數	50	24	11	3	2
	百分比	55.6	26.7	12.2	3.3	2.2
我對配偶的支持，缺乏真誠	個數	61	20	7	1	1
	百分比	67.8	22.2	7.8	1.1	1.1
我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說	個數	41	32	10	6	1
	百分比	45.6	35.6	11.1	6.7	1.1
即使配偶有能力做，我也會插手干預	個數	16	43	22	7	2
	百分比	17.8	47.8	24.4	7.8	2.2
我過於承擔配偶該負責的事情	個數	16	30	23	15	6
	百分比	17.8	33.3	25.6	16.7	6.7
我干涉配偶面對壓力的方式	個數	26	44	16	3	1
	百分比	28.9	48.9	17.8	3.3	1.1

表 4-4-5 乳癌配偶認為自身較常出現回應太太（患者）的方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我保護配偶遠離所有煩惱的事	個數	4	10	24	43	9
	百分比	4.4	11.1	26.7	47.8	10
我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持	個數	17	34	29	5	5
	百分比	18.9	37.8	32.2	5.6	5.6
我會否定配偶面對壓力方式	個數	28	47	13	2	0
	百分比	31.1	52.2	14.4	2.2	0
我會對配偶的解決方式潑冷水	個數	34	43	10	3	0
	百分比	37.8	47.8	11.1	3.3	0
我會責怪配偶沒有調適好壓力	個數	34	41	11	4	0
	百分比	37.8	45.6	12.2	4.4	0
我會對配偶不耐煩	個數	26	45	15	4	0
	百分比	28.9	50	16.7	4.4	0

表 4-4-5 乳癌配偶認為自身較常出現回應太太（患者）的方式（N=90）續

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我雖然幫忙，卻一直抱怨	個數	29	46	12	2	1
	百分比	32.2	51.1	13.3	2.2	1.1
我提供心不甘、情不願的幫助	個數	43	36	10	0	1
	百分比	47.8	40	11.1	0	1.1
我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中	個數	47	32	9	1	1
	百分比	52.2	35.6	10	1.1	1.1
我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵	個數	20	32	20	14	4
	百分比	22.2	35.6	22.2	15.6	4.4
我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒	個數	17	33	25	13	2
	百分比	18.9	36.7	27.8	14.4	2.2
我會隱藏對配偶面對壓力的擔心	個數	12	28	30	16	4
	百分比	13.3	31.1	33.3	17.8	4.4

表 4-4-6 乳癌配偶對自身與太太（患者）一同調適罹癌壓力的評價（N=90）

題目		選項				
		從未如此	很少	偶而	經常	總是如此
我滿意從配偶獲得的支持	個數	0	5	20	47	18
	百分比	0	5.6	22.2	52.2	20
我滿意與配偶一起調適壓力的方式	個數	1	1	26	42	20
	百分比	1.1	1.1	28.9	46.7	22.2
我認為從配偶得到的支持是有效的	個數	1	3	17	49	20
	百分比	1.1	3.3	18.9	54.4	22.2
我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的	個數	1	2	19	44	24
	百分比	1.1	2.2	21.1	48.9	26.7

表 4-4-7 乳癌配偶對夫妻關係滿意度的看法 (N=90)

題目	平均數	標準差
配偶迎合您需求的程度？	3.79	0.930
一般而言，您對您們關係的滿意程度？	4.03	0.854
與大多數人相比，您們的關係有多好？	4.18	0.829
您多常希望這段關係不存在？	1.54	0.926
您們的關係符合您原本期待的程度？	4.04	0.860
您有多愛您的配偶？	4.50	0.707
有多少問題存在您們關係中？	2.04	1.121

伍、結論與建議

從目前初步統計分析發現，不同癌症其主要照顧者有所不同，雖然乳癌和口腔癌主要照顧者均以配偶占大多數，但乳癌主要照顧者為自己的比率頗高，明顯不同於口腔癌。其次，乳癌患者和配偶的教育程度，高於口腔癌患者和配偶；乳癌患者罹病後目前工作情形仍以受雇全時工作為最多，亦不同於口腔癌患者。此教育程度和工作情形之差異，將影響可用社會資源之多寡、經濟能力，及個人自我評價等。再者，乳癌期別亦發現，乳癌患者以一、二期居多，口腔癌患者則以三、四期居多，此將影響癌症癒後情形。此外，乳癌與口腔癌遭遇主要問題類型亦有所差異，口腔癌患者以飲食與營養問題、體力問題，及心理情緒問題居多；乳癌患者則以副作用問題、失眠問題，及心理情緒問題居多，此可能與不同癌症類型的治療方式和日常生活主要活動差異有關。

不論是口腔癌患者和配偶或乳癌患者和配偶，對於自身或配偶壓力溝通的看法，雙方都認為較少以直接、間接或暗示方式讓對方知道自己有壓力，也不會刻意讓對方不知道自己壓力，同時，大多知道如何讓對方知道自己面臨壓力，也認為對方知道自己面臨壓力。此研究發現與先前質性研究訪談文本相類似，亦即多數夫妻均認為相處久了，兩人自然產生默契，不必刻意說出來或表示自己的想法，只要自己一個動作或表情，相信對方就可以理解自己的想法或心情。換言之，也代表罹癌夫妻之間壓力溝通方式較為被動，並期待對方能夠瞭解自己的壓力情形。不過，這當中仍可發現不同癌症間的差異，如乳癌患者比口腔癌患者更願意與配偶壓力溝通，此亦可能與乳癌患者為女性角色有關。

其次，口腔癌患者和配偶或乳癌患者和配偶，對於自身或配偶壓力的回應方式，認為雙方均較常以支持的（Supportive）、代表的（Delegated），及共有或協同的（collaborative）等正向方式回應對方，同時，也較少以未參與（uninvolved）、控制的（controlling）、敷衍的（superficial）、敵意的反應（hostile responses）、矛盾的支持（ambivalent support）等負向方式回應配偶。不過，本研究中亦發現某些回應方式可能存在不同文化差異，如相對較少夫妻以「我們尋求共同宗教信仰的協助」此正向方式回應壓力，也相對較多夫妻以「我保護配偶遠離所有煩惱的事」此負向、過度保護方式回應壓力。另一方面，也存在性別角色和不同癌症間的差異，如口腔癌配偶相對先生而言，給予較多過度保護的反應方式；乳癌患者回應配偶方式比口腔癌患者更正向。

再者，在一同調適罹癌壓力評價和夫妻關係滿意度方面，多數口腔癌患者和配偶或乳癌患者和配偶，均對自身與配偶一同調適罹癌壓力給予正面評價，也對夫妻關係表示滿意。同樣地，這當中仍進一步發現不同癌症類別和性別角色所造成的差異，如乳癌患者對夫妻關係滿意度相對於口腔癌患者為低，此可能與乳癌男性配偶提供的照顧有關。同時，較多配偶認為先生不知道自己的壓力，口腔癌配偶（太太）對夫妻關係的滿意度，亦相對於先生還低。

綜合上述，本研究建議醫務/腫瘤社會工作者可以夫妻為單位，從中扮演重要的溝通媒介與橋樑，協助和促進罹癌夫妻有效的壓力溝通和採取正向壓力

回應方式，並提升其調適罹癌壓力事件的資源。具體而言，醫務/腫瘤社會工作者可用以促進雙人調適的處遇策略，包括運用「聚焦問題（problem-focused）」策略以平衡工作、家庭，及自我照顧、情緒支持的溝通、亦或是談論生命末期相關議題。同時，醫務/腫瘤社會工作者於提供服務時，亦需具備社會階級和性別等敏感度，針對不同服務對象提供更適切的服務內容和方式。

參考文獻

- 衛生福利部 (2017)〈105 年國人死因統計結果〉[online] .2017/11/14. Available: <https://dep.mohw.gov.tw/DOS/cp-3352-33576-113.html>。
- 王俐絮, 陳威宇, 張書展, 黃安年, 洪榮駿, & 王瑞霞. (2011). 消化道末期癌症病患居家主要照顧者之照顧負荷與其相關性因素探討. 護理雜誌, 58(6), 54-64.
- 邱麗蓉, 謝佳容, & 蔡欣玲. (2007). 失智症病患主要照護者的壓力源, 評價和因應行為與健康之相關性探討. 精神衛生護理雜誌, 2(2), 31-44.
- 宋麗玉. (2012). 社會工作理論: 處遇模式與案例分析. 洪葉文化出版社.
- 林東龍. (2014). 從男子氣概分析男性口腔癌存活者的韌性形成過程. 臺大社會工作學刊, (30), 139-185.
- 林東龍. (2013). 衛生福利與勞政漏接: 男性口腔癌存活者重返工作之分析. 社會政策與社會工作學刊, 17(1), 41-87.
- 林維居, 謝文心, & 黃文聰. (2016). 中壯年癌末病人配偶照顧者之創傷後成長與壓力感受之探討. 安寧療護雜誌, 21(1), 1-15.
- 林青蓉, 王碧華, 蕭仁釗, & 莊永毓. (2014). 照顧者經歷配偶抗癌過程的生活經驗-以頭頸癌病人之配偶照顧者為例. 腫瘤護理雜誌, 14, 13-29.
- 林淑媛, & 陳美杏. (2014). 揭露癌症病人照顧者之過渡現象-過渡理論與實證文獻之交叉運用. 腫瘤護理雜誌, 14, 43-57.
- 廖幼婕. (2014). 癌症病人之配偶所面對的心理社會衝擊. 腫瘤護理雜誌, 14, 1-12.
- 陳菡憶. (2002). 癌症病童父母之壓力反應與調適過程. 安寧療護雜誌, 7(2), 139-146.
- 謝秀梅, & 林俐伶. (2009). 以質性研究法探討一位癌症病患主要照顧者的生命經驗. 安寧療護雜誌, 14(1), 35-46.
- 劉惠琴. (2003). 夫妻衝突調適歷程的測量. 中華心理衛生學刊, 16(1), 23-50.
- Badr, H., Carmack, C. L., Kashy, D. A., Cristofanilli, M., & Revenson, T. A. (2010). Dyadic coping in metastatic breast cancer. *Health Psychology*, 29(2), 169.
- Badr, H., & Krebs, P. (2013). A systematic review and meta-analysis of psychosocial interventions for couples coping with cancer. *Psycho-Oncology*, 22(8), 1688-1704.
- Ben-Zur, H., Gilbar, O., & Lev, S. (2001). Coping with breast cancer: Patient, spouse, and dyad models. *Psychosomatic Medicine*, 63(1), 32-39.
- Berg, C. A., & Upchurch, R. (2007). A developmental-contextual model of couples coping with chronic illness across the adult life span. *Psychological bulletin*, 133(6), 920.
- Bodenmann, G. (1997). Dyadic coping: A systemic-transactional view of stress and coping among couples: Theory and empirical findings. *European Review of Applied Psychology*, 47(2), 137-141.
- Braun, M., Mikulincer, M., Rydall, A., Walsh, A., & Rodin, G. (2007). Hidden morbidity in cancer: spouse caregivers. *Journal of Clinical Oncology*, 25(30), 4829-4834.
- Coyne, J. C., & Smith, D. A. (1991). Couples coping with a myocardial infarction: a contextual perspective on wives' distress. *Journal of personality and social psychology*, 61(3), 404.
- Dorros, S. M., Card, N. A., Segrin, C., & Badger, T. A. (2010). Interdependence in women with breast cancer and their partners: an interindividual model of distress. *Journal of consulting and*

clinical psychology, 78(1), 121.

- Ezzy, D. (2002) *Qualitative analysis*. London: Routledge
- Feldman, B. N., & Broussard, C. A. (2006). Men's adjustment to their partners' breast cancer: A dyadic coping perspective. *Health & Social Work*, 31(2), 117-127.
- Falconier, M. K., Jackson, J. B., Hilpert, P., & Bodenmann, G. (2015). Dyadic coping and relationship satisfaction: A meta-analysis. *Clinical psychology review*, 42, 28-46.
- Heinrichs, N., Zimmermann, T., Huber, B., Herschbach, P., Russell, D. W., & Baucom, D. H. (2012). Cancer distress reduction with a couple-based skills training: a randomized controlled trial. *Annals of Behavioral Medicine*, 43(2), 239-252.
- Hendrick, S. S. (1988). A generic measure of relationship satisfaction. *Journal of Marriage and the Family*, 93-98.
- Kayser, K., Watson, L. E., & Andrade, J. T. (2007). Cancer as a "we-disease": Examining the process of coping from a relational perspective. *Families, Systems, & Health*, 25(4), 404.
- Kayser, K., & Scott, J. L. (2015). Psychosocial Interventions With Couples Affected by Cancer. *Handbook of Oncology Social Work: Psychosocial Care for People with Cancer*, 391-397.
- Lo, C., Hales, S., Braun, M., Rydall, A. C., Zimmermann, C., & Rodin, G. (2013). Couples facing advanced cancer: examination of an interdependent relational system. *Psycho-Oncology*, 22(10), 2283-2290.
- Pistrang, N., & Barker, C. (1995). The partner relationship in psychological response to breast cancer. *Social Science & Medicine*, 40(6), 789-797.
- Pistrang, N., & Barker, C. (2005). How Partners Talk in Times of Stress: A Process Analysis Approach. In T. A. Revenson, K. E. Kayser, & G. E. Bodenmann (Eds.), *Couples coping with stress: Emerging perspectives on dyadic coping*. (pp.97-120). Washington, DC: American Psychological Association.
- Regan, T. W., Lambert, S. D., Kelly, B., McElduff, P., Girgis, A., Kayser, K., & Turner, J. (2014). Cross-sectional relationships between dyadic coping and anxiety, depression, and relationship satisfaction for patients with prostate cancer and their spouses. *Patient education and counseling*, 96(1), 120-127.
- Scott, J. L., & Kayser, K. (2009). A review of couple-based interventions for enhancing women's sexual adjustment and body image after cancer. *The Cancer Journal*, 15(1), 48-56.
- Traa, M. J., De Vries, J., Bodenmann, G., & Den Ouden, B. L. (2015). Dyadic coping and relationship functioning in couples coping with cancer: A systematic review. *British journal of health psychology*, 20(1), 85-114.
- Zimmermann, T. (2015). Intimate relationships affected by breast cancer: interventions for couples. *Breast Care*, 10(2), 102-108.

科技部
「配偶罹癌與雙人調適之研究：以口腔癌和乳癌為例」
問 卷

您好：

這是一項由科技部提供經費補助的研究案，主要想瞭解口腔癌患者與配偶於罹癌治療過程所面對的衝擊、壓力，及調適情形。這項研究將邀請您和配偶一同參加，各自填寫一份問卷。

本問卷不會寫上您的名字，因此任何人都無法從問卷辨識您的身份。這個資料僅作為學術研究用途。問卷中所有問題，都無標準答案，請依您實際狀況回答即可。若回答過程讓您感到不舒服，隨時要求暫停或中止。若對問卷或研究有任何疑問，您也可以詢問本研究人員。最後，感謝您在百忙之中協助完成此份問卷。

敬祝

健康快樂，平安順利

經費來源：科技部

研究單位：高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系

計畫主持人：林東龍 副教授

聯絡電話：0931884657

E-mail：donglong@kmu.edu.tw

計畫助理：蔡家瑜

聯絡電話：07-3217997 ext.801

編號：□□□□-□

壹、基本資料（填答身份：患者）

一、出生年月：民國_____年_____月生。

二、與現任配偶民國_____年結婚。

三、治療期間主要照顧者：☐①我自己； ☐②子女；☐③父母；
☐④兄弟姊妹；☐⑤朋友；☐⑥太太；
☐⑦其他：_____。

四、教育程度：☐①不識字；☐②國小（含以下）；☐③國中；
☐④高中（高職；五專前三年）； ☐⑤大學（專）；
☐⑥碩士； ☐⑦博士； ☐⑧其他：_____。

五、宗教信仰：

☐①佛教；☐②道教；☐③天主教；☐④基督教；☐⑤伊斯蘭教；
☐⑥一般民間信仰； ☐⑦一貫道；☐⑧其他（_____）。

六、國籍：

☐①本國籍；

☐②外國籍

六-1 外國籍者國籍：

☐①中國籍；☐②港澳籍；☐③越南籍；☐④印尼籍；☐⑤柬埔寨；
☐⑥泰國籍；☐⑦菲律賓籍；☐⑧緬甸籍；☐⑨其他：（_____）。

七、與配偶育有子女數：

☐①0；☐②1；☐③2；☐④3；☐⑤4；
☐⑥5；☐⑦5 位以上

八、居住型態：☐①獨(分)居； ☐②與太太小孩居住； ☐③三代同堂；
☐④與太太居住； ☐⑤其他_____。

九、罹病前您的工作情形：

☐①受僱全時工作； ☐②受僱固定部分時間工作；
☐③受僱不固定部分時間工作； ☐④自營；

- ☐⑤沒工作，因退休/退役； ☐⑥沒工作，因不想工作；
☐⑦沒工作，正在尋找工作； ☐⑧不知道；
☐⑨其他（請說明：_____）。

十、您目前工作情形：

- ☐①受僱全時工作； ☐②受僱固定部分時間工作；
☐③受僱不固定部分時間工作； ☐④自營；
☐⑤沒工作，因退休/退役； ☐⑥沒工作，因不想工作；
☐⑦沒工作，正在尋找工作； ☐⑧不知道；
☐⑨其他（請說明：_____）。

十一、您目前每月平均工作收入：

- ☐①沒有收入； ☐②1 萬元以下；
☐③1 萬元以上～2 萬元； ☐④2 萬元以上～3 萬元；
☐⑤3 萬元以上～4 萬元； ☐⑥4 萬元以上～5 萬元；
☐⑦5 萬元以上～6 萬元； ☐⑧6 萬元以上～7 萬元；
☐⑨7 萬元以上～8 萬元； ☐⑩8 萬元以上～9 萬元；
☐⑪9 萬元以上～10 萬元； ☐⑫10 萬元以上～

十二、是否請領各項政府或民間單位的經濟補助： ☐①是；☐②否。

十二-1 承上題，請領下列何項補助？（可複選）

- ☐①無
☐②低收入戶補助（低收入戶生活補助、低收入戶全民健康保險補助、低收入戶子女就學生活扶助、低收入戶子女生活扶助、低收入戶乘車船補助、低收入戶孕產婦及嬰幼兒營養補助...）
☐③中低收入補助（中低收入戶生活扶助、中低收入戶就學生活扶助、中低收入老人生活津貼、中低收入老人特別照顧津貼...）
☐④身心障礙補助（身心障礙者生活補助、身心障礙者輔具費用補助、身心障礙照顧者津貼、身心障礙者房屋租金補貼、社會保險費補助...）
☐⑤急難救助（民眾急難救助、馬上關懷急難救助）
☐⑥特殊境遇家庭扶助（緊急生活扶助、子女生活津貼、子女教育補助、傷病醫療補助、創業貸款補助...）
☐⑦民間單位或慈善會補助
☐⑧其他

十三、初診斷日期：民國_____年_____月。

十四、診斷(部位):

- ☐①頰黏膜/白齒後區； ☐②舌部； ☐③下顎牙齦/下顎齒槽黏膜；
☐④硬、軟腭黏膜； ☐⑤下唇； ☐⑥口底及其他口腔黏膜；
☐⑦不知道； ☐⑧其他_____。

十五、癌症期別: ☐①零期；☐②一期；☐③二期；☐④三期；☐⑤四期。

十六、治療方式(可複選): ☐①手術治療； ☐②化學治療；☐③放射治療；
☐④標靶治療； ☐⑤免疫治療；
☐⑥其他_____。

十七、手術方式(可複選): ☐①無； ☐②原發病灶切除；
☐③頸部淋巴廓清術；☐④重建手術；
☐⑤ 其他_____。

十八、治療過程遭遇的問題(可複選):

- ☐①失眠； ☐②體力問題； ☐③身體外觀問題；
☐④醫療費用問題； ☐⑤性關係問題； ☐⑥副作用問題；
☐⑦治療效果問題； ☐⑧療程問題； ☐⑨家庭經濟問題；
☐⑩工作問題； ☐⑪心理情緒問題；☐⑫人際互動問題；
☐⑬飲食與營養問題；☐⑭家庭關係問題；☐⑮照顧問題；
☐⑯其他_____。

十九、罹病前您是否曾被診斷有憂鬱症？☐①是；☐②否。

二十、罹病前，您對您們夫妻關係的滿意程度：

- ☐①非常滿意；☐②滿意；☐③普通；☐④不滿意；☐⑤非常不滿意

貳、下列問題主要希望了解治療過程中，您的壓力溝通情形和配偶的回應方式。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

一、壓力溝通情形

選項 題目	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我會向配偶訴說自己面臨壓力	5	4	3	2	1
2. 我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1
3. 我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力	5	4	3	2	1
4. 我不想讓配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1
5. 配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1

二、雙人調適

選項 題目：配偶對您面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 配偶會表達關心且在乎我	5	4	3	2	1
2. 配偶會試著了解我的感受和顧慮	5	4	3	2	1
3. 配偶接納我當時的情緒狀態	5	4	3	2	1
4. 配偶傾聽我說話	5	4	3	2	1
5. 配偶會安慰鼓勵我	5	4	3	2	1
6. 配偶會站在我的立場來看事情	5	4	3	2	1
7. 配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題	5	4	3	2	1
8. 配偶會幫助我思考解決問題的方法	5	4	3	2	1
9. 配偶會承擔原本由我負責的事情	5	4	3	2	1
10. 配偶會接手處理我無法解決的問題	5	4	3	2	1
11. 我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	5	4	3	2	1
12. 我們會周全地思考、盡可能的分析問題	5	4	3	2	1
13. 我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	5	4	3	2	1
14. 我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	5	4	3	2	1
15. 我們會聊天和表達彼此感受	5	4	3	2	1

選項 題目：配偶對您面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
16. 我們會珍愛彼此	5	4	3	2	1
17. 我們尋求共同宗教信仰的協助	5	4	3	2	1
18. 配偶會逃避我	5	4	3	2	1
19. 配偶不想為我的問題費心	5	4	3	2	1
20. 配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題	5	4	3	2	1
21. 配偶要求我依照他的做事方式	5	4	3	2	1
22. 配偶會掌控和緊盯我的生活作息	5	4	3	2	1
23. 配偶沒有真的關心我的煩惱	5	4	3	2	1
24. 配偶只給意見而沒有給予具體協助	5	4	3	2	1
25. 配偶的支持，缺乏同理心	5	4	3	2	1
26. 配偶的支持，缺乏真誠	5	4	3	2	1
27. 配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說	5	4	3	2	1
28. 即使我有能力做，配偶也會插手干預	5	4	3	2	1
29. 配偶過於承擔我該負責的事情	5	4	3	2	1
30. 配偶干涉我面對壓力的方式	5	4	3	2	1
31. 配偶保護我遠離所有煩惱的事	5	4	3	2	1
32. 配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持	5	4	3	2	1
33. 配偶會否定我面對壓力方式	5	4	3	2	1
34. 配偶會對我的解決方式潑冷水	5	4	3	2	1
35. 配偶會責怪我沒有調適好壓力	5	4	3	2	1
36. 配偶會對我不耐煩	5	4	3	2	1
37. 配偶雖然幫忙，卻一直抱怨	5	4	3	2	1
38. 配偶提供心不甘、情不願的幫助	5	4	3	2	1
39. 配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中	5	4	3	2	1
40. 配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵	5	4	3	2	1
41. 配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒	5	4	3	2	1
42. 配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心	5	4	3	2	1

參、罹癌過程除了您會感受壓力外，您的配偶也可能同樣會有壓力。因此，下列問題主要希望了解治療過程中，配偶的壓力溝通情形和您的回應方式。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

一、壓力溝通情形

選項 題目	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 配偶向我訴說他面臨壓力	5	4	3	2	1
2. 配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道他面臨壓力	5	4	3	2	1
3. 配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力	5	4	3	2	1
4. 配偶不想讓我知道他所面臨的壓力	5	4	3	2	1
5. 我知道配偶面臨壓力	5	4	3	2	1

二、雙人調適

選項 題目：您對配偶面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我會表達關心且在乎配偶	5	4	3	2	1
2. 我會試著了解配偶的感受和顧慮	5	4	3	2	1
3. 我會接納配偶當時的情緒狀態	5	4	3	2	1
4. 我會傾聽配偶說話	5	4	3	2	1
5. 我會安慰鼓勵配偶	5	4	3	2	1
6. 我會站在配偶的立場來看事情	5	4	3	2	1
7. 我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題	5	4	3	2	1
8. 我會幫助配偶思考解決問題的方法	5	4	3	2	1
9. 我會承擔原本由配偶負責的事情	5	4	3	2	1
10. 我會接手處理配偶無法解決的問題	5	4	3	2	1
11. 我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	5	4	3	2	1
12. 我們會周全地思考、盡可能的分析問題	5	4	3	2	1
13. 我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	5	4	3	2	1
14. 我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	5	4	3	2	1
15. 我們會聊天和表達彼此感受	5	4	3	2	1

選項	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
題目：您對配偶面對壓力的回應方式是，					
16. 我們會珍愛彼此	5	4	3	2	1
17. 我們尋求共同宗教信仰的協助	5	4	3	2	1
18. 我會逃避配偶	5	4	3	2	1
19. 我不想為配偶的問題費心	5	4	3	2	1
20. 我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題	5	4	3	2	1
21. 我要求配偶依照我做事的方式	5	4	3	2	1
22. 我會掌控和緊盯配偶的生活作息	5	4	3	2	1
23. 我沒有真的關心配偶的煩惱	5	4	3	2	1
24. 我只給意見而沒有給予具體協助	5	4	3	2	1
25. 我對配偶的支持，缺乏同理心	5	4	3	2	1
26. 我對配偶的支持，缺乏真誠	5	4	3	2	1
27. 我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說	5	4	3	2	1
28. 即使配偶有能力做，我也會插手干預	5	4	3	2	1
29. 我過於承擔配偶該負責的事情	5	4	3	2	1
30. 我干涉配偶面對壓力的方式	5	4	3	2	1
31. 我保護配偶遠離所有煩惱的事	5	4	3	2	1
32. 我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持	5	4	3	2	1
33. 我會否定配偶面對壓力方式	5	4	3	2	1
34. 我會對配偶的解決方式潑冷水	5	4	3	2	1
35. 我會責怪配偶沒有調適好壓力	5	4	3	2	1
36. 我會對配偶不耐煩	5	4	3	2	1
37. 我雖然幫忙，卻一直抱怨	5	4	3	2	1
38. 我提供心不甘、情不願的幫助	5	4	3	2	1
39. 我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中	5	4	3	2	1
40. 我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵	5	4	3	2	1
41. 我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒	5	4	3	2	1
42. 我會隱藏對配偶面對壓力的擔心	5	4	3	2	1

肆、下列問題主要希望了解治療過程中，您對您和配偶一同調適罹癌壓力的評價。

題目	選項				
	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我滿意從配偶獲得的支持	5	4	3	2	1
2. 我滿意與配偶一起調適壓力的方式	5	4	3	2	1
3. 我認為從配偶得到的支持是有效的	5	4	3	2	1
4. 我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的	5	4	3	2	1

伍、下列問題主要希望了解您對您們夫妻關係的滿意度。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

1. 配偶迎合您需求的程度？

5	4	3	2	1
非常好		普通		糟糕

2. 一般而言，您對您們關係的滿意程度？

5	4	3	2	1
非常滿意		普通		非常不滿意

3. 與大多數人相比，您們的關係有多好？

5	4	3	2	1
優		普通		差

4. 您多常希望這段關係不存在？

5	4	3	2	1
很頻繁		普通		從不

5. 您們的關係符合您原本期待的程度？

5	4	3	2	1
完全符合		普通		幾乎沒有

6. 您有多愛您的配偶？

5	4	3	2	1
非常多		普通		非常少

7. 有多少問題存在您們關係中？

5	4	3	2	1
很多		普通		很少

科技部
「配偶罹癌與雙人調適之研究：以口腔癌和乳癌為例」
問 卷

您好：

這是一項由科技部提供經費補助的研究案，主要想瞭解口腔癌患者與配偶於罹癌治療過程所面對的衝擊、壓力，及調適情形。這項研究將邀請您和配偶一同參加，各自填寫一份問卷。

本問卷不會寫上您的名字，因此任何人都無法從問卷辨識您的身份。這個資料僅作為學術研究用途。問卷中所有問題，都無標準答案，請依您實際狀況回答即可。若回答過程讓您感到不舒服，隨時要求暫停或中止。若對問卷或研究有任何疑問，您也可以詢問本研究人員。最後，感謝您在百忙之中協助完成此份問卷。

敬祝

健康快樂，平安順利

經費來源：科技部

研究單位：高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系

計畫主持人：林東龍 副教授

聯絡電話：0931884657

E-mail：donglong@kmu.edu.tw

計畫助理：蔡家瑜

聯絡電話：07-3217997 ext.801

編號：□□□□-□

壹、基本資料（填答身份：配偶）

一、出生年月：民國_____年_____月生。

二、教育程度：☐①不識字；☐②國小（含以下）；☐③國中；
☐④高中（高職；五專前三年）；☐⑤大學（專）；
☐⑥碩士；☐⑦博士；☐⑧其他：_____。

三、宗教信仰：

☐①佛教；☐②道教；☐③天主教；☐④基督教；☐⑤伊斯蘭教；
☐⑥一般民間信仰；☐⑦一貫道；☐⑧其他（_____）。

四、國籍：

☐①本國籍；

☐②外國籍

四-1 外國籍者國籍：

☐①中國籍；☐②港澳籍；☐③越南籍；☐④印尼籍；☐⑤柬埔寨；
☐⑥泰國籍；☐⑦菲律賓籍；☐⑧緬甸籍；☐⑨其他：（_____）。

五、配偶罹病前您的工作情形：

☐①受僱全時工作；☐②受僱固定部分時間工作；
☐③受僱不固定部分時間工作；☐④自營；
☐⑤沒工作，因退休/退役；☐⑥沒工作，因不想工作；
☐⑦沒工作，正在尋找工作；☐⑧不知道；
☐⑨其他（請說明：_____）。

六、您目前工作情形：

☐①受僱全時工作；☐②受僱固定部分時間工作；
☐③受僱不固定部分時間工作；☐④自營；
☐⑤沒工作，因退休/退役；☐⑥沒工作，因不想工作；
☐⑦沒工作，正在尋找工作；☐⑧不知道；
☐⑨其他（請說明：_____）。

七、您目前每月平均工作收入：

- ☐①沒有收入； ☐②1萬元以下；
☐③1萬元以上～2萬元； ☐④2萬元以上～3萬元；
☐⑤3萬元以上～4萬元； ☐⑥4萬元以上～5萬元；
☐⑦5萬元以上～6萬元； ☐⑧6萬元以上～7萬元；
☐⑨7萬元以上～8萬元； ☐⑩8萬元以上～9萬元；
☐⑪9萬元以上～10萬元； ☐⑫10萬元以上～

八、治療過程面對的問題（可複選）：

- ☐①失眠； ☐②體力問題； ☐③身體外觀問題；
☐④醫療費用問題； ☐⑤性關係問題； ☐⑥副作用問題；
☐⑦治療效果問題； ☐⑧療程問題； ☐⑨家庭經濟問題；
☐⑩工作問題； ☐⑪心理情緒問題；☐⑫人際互動問題；
☐⑬飲食與營養問題；☐⑭家庭關係問題；☐⑮照顧問題；
☐⑯其他_____。

九、配偶罹病前您是否曾被診斷有憂鬱症？☐①是；☐②否。

十、罹病前，您對您們夫妻關係的滿意程度：

- ☐①非常滿意；☐②滿意；☐③普通；☐④不滿意；☐⑤非常不滿意

貳、下列問題主要希望了解治療過程中，配偶的壓力溝通情形和您的回應方式。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

一、壓力溝通情形

選項 題目	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 配偶向我訴說他面臨壓力	5	4	3	2	1
2. 配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道他面臨壓力	5	4	3	2	1
3. 配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力	5	4	3	2	1
4. 配偶不想讓我知道他所面臨的壓力	5	4	3	2	1
5. 我知道配偶面臨壓力	5	4	3	2	1

二、雙人調適

選項 題目：您對配偶面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我會表達關心且在乎配偶	5	4	3	2	1
2. 我會試著了解配偶的感受和顧慮	5	4	3	2	1
3. 我會接納配偶當時的情緒狀態	5	4	3	2	1
4. 我會傾聽配偶說話	5	4	3	2	1
5. 我會安慰鼓勵配偶	5	4	3	2	1
6. 我會站在配偶的立場來看事情	5	4	3	2	1
7. 我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題	5	4	3	2	1
8. 我會幫助配偶思考解決問題的方法	5	4	3	2	1
9. 我會承擔原本由配偶負責的事情	5	4	3	2	1
10. 我會接手處理配偶無法解決的問題	5	4	3	2	1
11. 我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	5	4	3	2	1
12. 我們會周全地思考、盡可能的分析問題	5	4	3	2	1
13. 我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	5	4	3	2	1
14. 我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	5	4	3	2	1
15. 我們會聊天和表達彼此感受	5	4	3	2	1

選項	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
題目：您對配偶面對壓力的回應方式是，					
16. 我們會珍愛彼此	5	4	3	2	1
17. 我們尋求共同宗教信仰的協助	5	4	3	2	1
18. 我會逃避配偶	5	4	3	2	1
19. 我不想為配偶的問題費心	5	4	3	2	1
20. 我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題	5	4	3	2	1
21. 我要求配偶依照我做事的方式	5	4	3	2	1
22. 我會掌控和緊盯配偶的生活作息	5	4	3	2	1
23. 我沒有真的關心配偶的煩惱	5	4	3	2	1
24. 我只給意見而沒有給予具體協助	5	4	3	2	1
25. 我對配偶的支持，缺乏同理心	5	4	3	2	1
26. 我對配偶的支持，缺乏真誠	5	4	3	2	1
27. 我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說	5	4	3	2	1
28. 即使配偶有能力做，我也會插手干預	5	4	3	2	1
29. 我過於承擔配偶該負責的事情	5	4	3	2	1
30. 我干涉配偶面對壓力的方式	5	4	3	2	1
31. 我保護配偶遠離所有煩惱的事	5	4	3	2	1
32. 我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持	5	4	3	2	1
33. 我會否定配偶面對壓力方式	5	4	3	2	1
34. 我會對配偶的解決方式潑冷水	5	4	3	2	1
35. 我會責怪配偶沒有調適好壓力	5	4	3	2	1
36. 我會對配偶不耐煩	5	4	3	2	1
37. 我雖然幫忙，卻一直抱怨	5	4	3	2	1
38. 我提供心不甘、情不願的幫助	5	4	3	2	1
39. 我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中	5	4	3	2	1
40. 我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵	5	4	3	2	1
41. 我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒	5	4	3	2	1
42. 我會隱藏對配偶面對壓力的擔心	5	4	3	2	1

參、罹癌過程除了患者會感受壓力外，您可能同樣會有壓力。因此，下列問題主要希望了解治療過程中，您的壓力溝通情形和配偶的回應方式。請您依實際狀況，圈選出一個答案

一、壓力溝通情形

選項 題目	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我會向配偶訴說自己面臨壓力	5	4	3	2	1
2. 我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1
3. 我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力	5	4	3	2	1
4. 我不想讓配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1
5. 配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1

二、雙人調適

選項 題目：配偶對您面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 配偶會表達關心且在乎我	5	4	3	2	1
2. 配偶會試著了解我的感受和顧慮	5	4	3	2	1
3. 配偶接納我當時的情緒狀態	5	4	3	2	1
4. 配偶傾聽我說話	5	4	3	2	1
5. 配偶會安慰鼓勵我	5	4	3	2	1
6. 配偶會站在我的立場來看事情	5	4	3	2	1
7. 配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題	5	4	3	2	1
8. 配偶會幫助我思考解決問題的方法	5	4	3	2	1
9. 配偶會承擔原本由我負責的事情	5	4	3	2	1
10. 配偶會接手處理我無法解決的問題	5	4	3	2	1
11. 我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	5	4	3	2	1
12. 我們會周全地思考、盡可能的分析問題	5	4	3	2	1
13. 我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	5	4	3	2	1
14. 我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	5	4	3	2	1
15. 我們會聊天和表達彼此感受	5	4	3	2	1

<div>選項</div> <div>題目：</div>	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
16. 我們會珍愛彼此	5	4	3	2	1
17. 我們尋求共同宗教信仰的協助	5	4	3	2	1
18. 配偶會逃避我	5	4	3	2	1
19. 配偶不想為我的問題費心	5	4	3	2	1
20. 配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題	5	4	3	2	1
21. 配偶要求我依照他的做事方式	5	4	3	2	1
22. 配偶會掌控和緊盯我的生活作息	5	4	3	2	1
23. 配偶沒有真的關心我的煩惱	5	4	3	2	1
24. 配偶只給意見而沒有給予具體協助	5	4	3	2	1
25. 配偶的支持，缺乏同理心	5	4	3	2	1
26. 配偶的支持，缺乏真誠	5	4	3	2	1
27. 配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說	5	4	3	2	1
28. 即使我有能力做，配偶也會插手干預	5	4	3	2	1
29. 配偶過於承擔我該負責的事情	5	4	3	2	1
30. 配偶干涉我面對壓力的方式	5	4	3	2	1
31. 配偶保護我遠離所有煩惱的事	5	4	3	2	1
32. 配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持	5	4	3	2	1
33. 配偶會否定我面對壓力方式	5	4	3	2	1
34. 配偶會對我的解決方式潑冷水	5	4	3	2	1
35. 配偶會責怪我沒有調適好壓力	5	4	3	2	1
36. 配偶會對我不耐煩	5	4	3	2	1
37. 配偶雖然幫忙，卻一直抱怨	5	4	3	2	1
38. 配偶提供心不甘、情不願的幫助	5	4	3	2	1
39. 配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中	5	4	3	2	1
40. 配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵	5	4	3	2	1
41. 配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒	5	4	3	2	1
42. 配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心	5	4	3	2	1

肆、下列問題主要希望了解治療過程中，您對您和配偶一同調適罹癌壓力的評價。

題目	選項				
	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我滿意從配偶獲得的支持	5	4	3	2	1
2. 我滿意與配偶一起調適壓力的方式	5	4	3	2	1
3. 我認為從配偶得到的支持是有效的	5	4	3	2	1
4. 我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的	5	4	3	2	1

伍、下列問題主要希望了解您對您們夫妻關係的滿意度。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

1. 配偶迎合您需求的程度？

5	4	3	2	1
非常好		普通		糟糕

2. 一般而言，您對您們關係的滿意程度？

5	4	3	2	1
非常滿意		普通		非常不滿意

3. 與大多數人相比，您們的關係有多好？

5	4	3	2	1
優		普通		差

4. 您多常希望這段關係不存在？

5	4	3	2	1
很頻繁		普通		從不

5. 您們的關係符合您原本期待的程度？

5	4	3	2	1
完全符合		普通		幾乎沒有

6. 您有多愛您的配偶？

5	4	3	2	1
非常多		普通		非常少

7. 有多少問題存在您們關係中？

5	4	3	2	1
很多		普通		很少

科技部
「配偶罹癌與雙人調適之研究：以口腔癌和乳癌為例」
問 卷

您好：

這是一項由科技部提供經費補助的研究案，主要想瞭解乳癌患者與配偶於罹癌治療過程所面對的衝擊、壓力，及調適情形。這項研究將邀請您和配偶一同參加，各自填寫一份問卷。

本問卷不會寫上您的名字，因此任何人都無法從問卷辨識您的身份。這個資料僅作為學術研究用途。問卷中所有問題，都無標準答案，請依您實際狀況回答即可。若回答過程讓您感到不舒服，隨時要求暫停或中止。若對問卷或研究有任何疑問，您也可以詢問本研究人員。最後，感謝您在百忙之中協助完成此份問卷。

敬祝

健康快樂，平安順利

經費來源：科技部

研究單位：高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系

計畫主持人：林東龍 副教授

聯絡電話：0931884657

E-mail：donglong@kmu.edu.tw

計畫助理：蔡家瑜

聯絡電話：07-3217997 ext.801

編號：-

壹、基本資料（填答身份：患者）

一、出生年月：民國_____年_____月生。

二、與現任配偶民國_____年結婚。

三、治療期間主要照顧者：☐①我自己； ☐②子女；☐③父母；
☐④兄弟姊妹；☐⑤朋友；☐⑥先生；
☐⑦其他：_____。

四、教育程度：☐①不識字；☐②國小（含以下）；☐③國中；
☐④高中（高職；五專前三年）； ☐⑤大學（專）；
☐⑥碩士； ☐⑦博士； ☐⑧其他：_____。

五、宗教信仰

☐①佛教；☐②道教；☐③天主教；☐④基督教；☐⑤伊斯蘭教；
☐⑥一般民間信仰； ☐⑦一貫道；☐⑧其他（_____）。

六、國籍：

☐①本國籍；

☐②外國籍

六-1 外國籍者國籍：

☐①中國籍；☐②港澳籍；☐③越南籍；☐④印尼籍；☐⑤柬埔寨；
☐⑥泰國籍；☐⑦菲律賓籍；☐⑧緬甸籍；☐⑨其他：（_____）。

七、與配偶育有子女數：

☐①0；☐②1；☐③2；☐④3；☐⑤4；
☐⑥5；☐⑦5 位以上

八、居住型態：☐①獨(分)居； ☐②與先生小孩居住； ☐③三代同堂；
☐④與先生居住； ☐⑤其他_____。

九、罹病前您的工作情形：

☐①受僱全時工作； ☐②受僱固定部分時間工作；
☐③受僱不固定部分時間工作； ☐④自營；

- ☐⑤沒工作，因退休/退役； ☐⑥沒工作，因不想工作；
☐⑦沒工作，正在尋找工作； ☐⑧不知道；
☐⑨其他（請說明：_____）。

十、您目前工作情形：

- ☐①受僱全時工作； ☐②受僱固定部分時間工作；
☐③受僱不固定部分時間工作； ☐④自營；
☐⑤沒工作，因退休/退役； ☐⑥沒工作，因不想工作；
☐⑦沒工作，正在尋找工作； ☐⑧不知道；
☐⑨其他（請說明：_____）。

十一、您目前每月平均工作收入：

- ☐①沒有收入； ☐②1 萬元以下；
☐③1 萬元以上~2 萬元； ☐④2 萬元以上~3 萬元；
☐⑤3 萬元以上~4 萬元； ☐⑥4 萬元以上~5 萬元；
☐⑦5 萬元以上~6 萬元； ☐⑧6 萬元以上~7 萬元；
☐⑨7 萬元以上~8 萬元； ☐⑩8 萬元以上~9 萬元；
☐⑪9 萬元以上~10 萬元； ☐⑫10 萬元以上~

十二、是否請領各項政府或民間單位的經濟補助： ☐①是；☐②否。

十二-1 承上題，請領下列何項補助？（可複選）

- ☐①無
☐②低收入戶補助（低收入戶生活補助、低收入戶全民健康保險補助、低收入戶子女就學生活扶助、低收入戶子女生活扶助、低收入戶乘車船補助、低收入戶孕產婦及嬰幼兒營養補助...）
☐③中低收入補助（中低收入戶生活扶助、中低收入戶就學生活扶助、中低收入老人生活津貼、中低收入老人特別照顧津貼...）
☐④身心障礙補助（身心障礙者生活補助、身心障礙者輔具費用補助、身心障礙照顧者津貼、身心障礙者房屋租金補貼、社會保險費補助...）
☐⑤急難救助（民眾急難救助、馬上關懷急難救助）
☐⑥特殊境遇家庭扶助（緊急生活扶助、子女生活津貼、子女教育補助、傷病醫療補助、創業貸款補助...）
☐⑦民間單位或慈善會補助
☐⑧其他

十三、初診斷日期：民國_____年_____月。

十四、診斷(部位): ☐①浸潤性腺管癌; ☐②腺管原位癌;
☐③浸潤性小葉癌; ☐④小葉原位癌;
☐⑤不知道; ☐⑥其他_____。

十五、癌症期別: ☐①零期; ☐②一期; ☐③二期; ☐④三期; ☐⑤四期。

十六、治療方式(可複選): ☐①手術治療; ☐②化學治療; ☐③放射治療;
☐④標靶治療; ☐⑤荷爾蒙治療;
☐⑥免疫治療;
☐⑦其他_____。

十七、手術方式(可複選): ☐①無; ☐②重建手術; ☐③乳房保留性手術;
☐④改良式根除性乳房切除術;
☐⑤單純性全乳房切除術;
☐⑥其他_____。

十八、治療過程遭遇的問題(可複選):
☐①失眠; ☐②體力問題; ☐③身體外觀問題;
☐④醫療費用問題; ☐⑤性關係問題; ☐⑥副作用問題;
☐⑦治療效果問題; ☐⑧療程問題; ☐⑨家庭經濟問題;
☐⑩工作問題; ☐⑪心理情緒問題; ☐⑫人際互動問題;
☐⑬飲食與營養問題; ☐⑭家庭關係問題; ☐⑮照顧問題;
☐⑯其他_____。

十九、罹病前您是否曾被診斷有憂鬱症? ☐①是; ☐②否。

二十、罹病前,您對您們夫妻關係的滿意程度:
☐①非常滿意; ☐②滿意; ☐③普通; ☐④不滿意; ☐⑤非常不滿意

貳、下列問題主要希望了解治療過程中，您的壓力溝通情形和配偶的回應方式。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

一、壓力溝通情形

選項 題目	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我會向配偶訴說自己面臨壓力	5	4	3	2	1
2. 我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1
3. 我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力	5	4	3	2	1
4. 我不想讓配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1
5. 配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1

二、雙人調適

選項 題目：配偶對您面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 配偶會表達關心且在乎我	5	4	3	2	1
2. 配偶會試著了解我的感受和顧慮	5	4	3	2	1
3. 配偶接納我當時的情緒狀態	5	4	3	2	1
4. 配偶傾聽我說話	5	4	3	2	1
5. 配偶會安慰鼓勵我	5	4	3	2	1
6. 配偶會站在我的立場來看事情	5	4	3	2	1
7. 配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題	5	4	3	2	1
8. 配偶會幫助我思考解決問題的方法	5	4	3	2	1
9. 配偶會承擔原本由我負責的事情	5	4	3	2	1
10. 配偶會接手處理我無法解決的問題	5	4	3	2	1
11. 我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	5	4	3	2	1
12. 我們會周全地思考、盡可能的分析問題	5	4	3	2	1
13. 我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	5	4	3	2	1
14. 我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	5	4	3	2	1
15. 我們會聊天和表達彼此感受	5	4	3	2	1

選項 題目：配偶對您面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
16. 我們會珍愛彼此	5	4	3	2	1
17. 我們尋求共同宗教信仰的協助	5	4	3	2	1
18. 配偶會逃避我	5	4	3	2	1
19. 配偶不想為我的問題費心	5	4	3	2	1
20. 配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題	5	4	3	2	1
21. 配偶要求我依照他的做事方式	5	4	3	2	1
22. 配偶會掌控和緊盯我的生活作息	5	4	3	2	1
23. 配偶沒有真的關心我的煩惱	5	4	3	2	1
24. 配偶只給意見而沒有給予具體協助	5	4	3	2	1
25. 配偶的支持，缺乏同理心	5	4	3	2	1
26. 配偶的支持，缺乏真誠	5	4	3	2	1
27. 配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說	5	4	3	2	1
28. 即使我有能力做，配偶也會插手干預	5	4	3	2	1
29. 配偶過於承擔我該負責的事情	5	4	3	2	1
30. 配偶干涉我面對壓力的方式	5	4	3	2	1
31. 配偶保護我遠離所有煩惱的事	5	4	3	2	1
32. 配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持	5	4	3	2	1
33. 配偶會否定我面對壓力方式	5	4	3	2	1
34. 配偶會對我的解決方式潑冷水	5	4	3	2	1
35. 配偶會責怪我沒有調適好壓力	5	4	3	2	1
36. 配偶會對我不耐煩	5	4	3	2	1
37. 配偶雖然幫忙，卻一直抱怨	5	4	3	2	1
38. 配偶提供心不甘、情不願的幫助	5	4	3	2	1
39. 配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中	5	4	3	2	1
40. 配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵	5	4	3	2	1
41. 配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒	5	4	3	2	1
42. 配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心	5	4	3	2	1

參、罹癌過程除了您會感受壓力外，您的配偶也可能同樣會有壓力。因此，下列問題主要希望了解治療過程中，配偶的壓力溝通情形和您的回應方式。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

一、壓力溝通情形

選項 題目	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 配偶向我訴說他面臨壓力	5	4	3	2	1
2. 配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道他面臨壓力	5	4	3	2	1
3. 配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力	5	4	3	2	1
4. 配偶不想讓我知道他所面臨的壓力	5	4	3	2	1
5. 我知道配偶面臨壓力	5	4	3	2	1

二、雙人調適

選項 題目：您對配偶面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我會表達關心且在乎配偶	5	4	3	2	1
2. 我會試著了解配偶的感受和顧慮	5	4	3	2	1
3. 我會接納配偶當時的情緒狀態	5	4	3	2	1
4. 我會傾聽配偶說話	5	4	3	2	1
5. 我會安慰鼓勵配偶	5	4	3	2	1
6. 我會站在配偶的立場來看事情	5	4	3	2	1
7. 我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題	5	4	3	2	1
8. 我會幫助配偶思考解決問題的方法	5	4	3	2	1
9. 我會承擔原本由配偶負責的事情	5	4	3	2	1
10. 我會接手處理配偶無法解決的問題	5	4	3	2	1
11. 我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	5	4	3	2	1
12. 我們會周全地思考、盡可能的分析問題	5	4	3	2	1
13. 我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	5	4	3	2	1
14. 我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	5	4	3	2	1
15. 我們會聊天和表達彼此感受	5	4	3	2	1

選項 題目：您對配偶面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
16. 我們會珍愛彼此	5	4	3	2	1
17. 我們尋求共同宗教信仰的協助	5	4	3	2	1
18. 我會逃避配偶	5	4	3	2	1
19. 我不想為配偶的問題費心	5	4	3	2	1
20. 我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題	5	4	3	2	1
21. 我要求配偶依照我做事的方式	5	4	3	2	1
22. 我會掌控和緊盯配偶的生活作息	5	4	3	2	1
23. 我沒有真的關心配偶的煩惱	5	4	3	2	1
24. 我只給意見而沒有給予具體協助	5	4	3	2	1
25. 我對配偶的支持，缺乏同理心	5	4	3	2	1
26. 我對配偶的支持，缺乏真誠	5	4	3	2	1
27. 我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說	5	4	3	2	1
28. 即使配偶有能力做，我也會插手干預	5	4	3	2	1
29. 我過於承擔配偶該負責的事情	5	4	3	2	1
30. 我干涉配偶面對壓力的方式	5	4	3	2	1
31. 我保護配偶遠離所有煩惱的事	5	4	3	2	1
32. 我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持	5	4	3	2	1
33. 我會否定配偶面對壓力方式	5	4	3	2	1
34. 我會對配偶的解決方式潑冷水	5	4	3	2	1
35. 我會責怪配偶沒有調適好壓力	5	4	3	2	1
36. 我會對配偶不耐煩	5	4	3	2	1
37. 我雖然幫忙，卻一直抱怨	5	4	3	2	1
38. 我提供心不甘、情不願的幫助	5	4	3	2	1
39. 我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中	5	4	3	2	1
40. 我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵	5	4	3	2	1
41. 我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒	5	4	3	2	1
42. 我會隱藏對配偶面對壓力的擔心	5	4	3	2	1

肆、下列問題主要希望了解治療過程中，您對您和配偶一同調適罹癌壓力的評價。

題目	選項				
	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我滿意從配偶獲得的支持	5	4	3	2	1
2. 我滿意與配偶一起調適壓力的方式	5	4	3	2	1
3. 我認為從配偶得到的支持是有效的	5	4	3	2	1
4. 我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的	5	4	3	2	1

伍、下列問題主要希望了解您對您們夫妻關係的滿意度。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

1. 配偶迎合您需求的程度？

5	4	3	2	1
非常好		普通		糟糕

2. 一般而言，您對您們關係的滿意程度？

5	4	3	2	1
非常滿意		普通		非常不滿意

3. 與大多數人相比，您們的關係有多好？

5	4	3	2	1
優		普通		差

4. 您多常希望這段關係不存在？

5	4	3	2	1
很頻繁		普通		從不

5. 您們的關係符合您原本期待的程度？

5	4	3	2	1
完全符合		普通		幾乎沒有

6. 您有多愛您的配偶？

5	4	3	2	1
非常多		普通		非常少

7. 有多少問題存在您們關係中？

5	4	3	2	1
很多		普通		很少

科技部
「配偶罹癌與雙人調適之研究：以口腔癌和乳癌為例」
問 卷

您好：

這是一項由科技部提供經費補助的研究案，主要想瞭解乳癌患者與配偶於罹癌治療過程所面對的衝擊、壓力，及調適情形。這項研究將邀請您和配偶一同參加，各自填寫一份問卷。

本問卷不會寫上您的名字，因此任何人都無法從問卷辨識您的身份。這個資料僅作為學術研究用途。問卷中所有問題，都無標準答案，請依您實際狀況回答即可。若回答過程讓您感到不舒服，隨時要求暫停或中止。若對問卷或研究有任何疑問，您也可以詢問本研究人員。最後，感謝您在百忙之中協助完成此份問卷。

敬祝

健康快樂，平安順利

經費來源：科技部

研究單位：高雄醫學大學醫學社會學與社會工作學系

計畫主持人：林東龍 副教授

聯絡電話：0931884657

E-mail：donglong@kmu.edu.tw

計畫助理：蔡家瑜

聯絡電話：07-3217997 ext.801

編號：-

壹、基本資料（填答身份：配偶）

一、出生年月：民國_____年_____月生。

二、教育程度：☐①不識字；☐②國小（含以下）；☐③國中；
☐④高中（高職；五專前三年）；☐⑤大學（專）；
☐⑥碩士；☐⑦博士；☐⑧其他：_____。

三、宗教信仰：

☐①佛教；☐②道教；☐③天主教；☐④基督教；☐⑤伊斯蘭教；
☐⑥一般民間信仰；☐⑦一貫道；☐⑧其他（_____）。

四、國籍：

☐①本國籍；

☐②外國籍

四-1 外國籍者國籍：

☐①中國籍；☐②港澳籍；☐③越南籍；☐④印尼籍；☐⑤柬埔寨；
☐⑥泰國籍；☐⑦菲律賓籍；☐⑧緬甸籍；☐⑨其他：（_____）。

五、配偶罹病前您的工作情形：

☐①受僱全時工作；☐②受僱固定部分時間工作；
☐③受僱不固定部分時間工作；☐④自營；
☐⑤沒工作，因退休/退役；☐⑥沒工作，因不想工作；
☐⑦沒工作，正在尋找工作；☐⑧不知道；
☐⑨其他（請說明：_____）。

六、您目前工作情形：

☐①受僱全時工作；☐②受僱固定部分時間工作；
☐③受僱不固定部分時間工作；☐④自營；
☐⑤沒工作，因退休/退役；☐⑥沒工作，因不想工作；
☐⑦沒工作，正在尋找工作；☐⑧不知道；
☐⑨其他（請說明：_____）。

七、您目前每月平均工作收入：

- ☐①沒有收入； ☐②1 萬元以下；
☐③1 萬元以上～2 萬元； ☐④2 萬元以上～3 萬元；
☐⑤3 萬元以上～4 萬元； ☐⑥4 萬元以上～5 萬元；
☐⑦5 萬元以上～6 萬元； ☐⑧6 萬元以上～7 萬元；
☐⑨7 萬元以上～8 萬元； ☐⑩8 萬元以上～9 萬元；
☐⑪9 萬元以上～10 萬元； ☐⑫10 萬元以上～

八、治療過程面對的問題（可複選）：

- ☐①失眠； ☐②體力問題； ☐③身體外觀問題；
☐④醫療費用問題； ☐⑤性關係問題； ☐⑥副作用問題；
☐⑦治療效果問題； ☐⑧療程問題； ☐⑨家庭經濟問題；
☐⑩工作問題； ☐⑪心理情緒問題；☐⑫人際互動問題；
☐⑬飲食與營養問題；☐⑭家庭關係問題；☐⑮照顧問題；
☐⑯其他_____。

九、配偶罹病前您是否曾被診斷有憂鬱症？☐①是；☐②否。

十、罹病前，您對您們夫妻關係的滿意程度：

- ☐①非常滿意；☐②滿意；☐③普通；☐④不滿意；☐⑤非常不滿意

貳、下列問題主要希望了解治療過程中，配偶的壓力溝通情形和您的回應方式。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

一、壓力溝通情形

選項 題目	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 配偶向我訴說他面臨壓力	5	4	3	2	1
2. 配偶用暗示或間接的表達方式，讓我知道他面臨壓力	5	4	3	2	1
3. 配偶不知道可以怎麼做，才能讓我知道他面臨壓力	5	4	3	2	1
4. 配偶不想讓我知道他所面臨的壓力	5	4	3	2	1
5. 我知道配偶面臨壓力	5	4	3	2	1

二、雙人調適

選項 題目：您對配偶面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我會表達關心且在乎配偶	5	4	3	2	1
2. 我會試著了解配偶的感受和顧慮	5	4	3	2	1
3. 我會接納配偶當時的情緒狀態	5	4	3	2	1
4. 我會傾聽配偶說話	5	4	3	2	1
5. 我會安慰鼓勵配偶	5	4	3	2	1
6. 我會站在配偶的立場來看事情	5	4	3	2	1
7. 我會幫助配偶從不同角度看待壓力情境和問題	5	4	3	2	1
8. 我會幫助配偶思考解決問題的方法	5	4	3	2	1
9. 我會承擔原本由配偶負責的事情	5	4	3	2	1
10. 我會接手處理配偶無法解決的問題	5	4	3	2	1
11. 我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	5	4	3	2	1
12. 我們會周全地思考、盡可能的分析問題	5	4	3	2	1
13. 我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	5	4	3	2	1
14. 我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	5	4	3	2	1
15. 我們會聊天和表達彼此感受	5	4	3	2	1

選項 題目：您對配偶面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
16. 我們會珍愛彼此	5	4	3	2	1
17. 我們尋求共同宗教信仰的協助	5	4	3	2	1
18. 我會逃避配偶	5	4	3	2	1
19. 我不想為配偶的問題費心	5	4	3	2	1
20. 我不願提供任何協助，讓配偶獨自面對問題	5	4	3	2	1
21. 我要求配偶依照我做事的方式	5	4	3	2	1
22. 我會掌控和緊盯配偶的生活作息	5	4	3	2	1
23. 我沒有真的關心配偶的煩惱	5	4	3	2	1
24. 我只給意見而沒有給予具體協助	5	4	3	2	1
25. 我對配偶的支持，缺乏同理心	5	4	3	2	1
26. 我對配偶的支持，缺乏真誠	5	4	3	2	1
27. 我只詢問配偶的感受，並沒有真正聽他說	5	4	3	2	1
28. 即使配偶有能力做，我也會插手干預	5	4	3	2	1
29. 我過於承擔配偶該負責的事情	5	4	3	2	1
30. 我干涉配偶面對壓力的方式	5	4	3	2	1
31. 我保護配偶遠離所有煩惱的事	5	4	3	2	1
32. 我不相信配偶有能力單獨處理問題，他一定需要我的支持	5	4	3	2	1
33. 我會否定配偶面對壓力方式	5	4	3	2	1
34. 我會對配偶的解決方式潑冷水	5	4	3	2	1
35. 我會責怪配偶沒有調適好壓力	5	4	3	2	1
36. 我會對配偶不耐煩	5	4	3	2	1
37. 我雖然幫忙，卻一直抱怨	5	4	3	2	1
38. 我提供心不甘、情不願的幫助	5	4	3	2	1
39. 我不是真的想被牽扯或捲入配偶的壓力中	5	4	3	2	1
40. 我會表面屈就配偶，避免意見不合與爭吵	5	4	3	2	1
41. 我會刻意壓抑或否認對配偶的憤怒	5	4	3	2	1
42. 我會隱藏對配偶面對壓力的擔心	5	4	3	2	1

參、罹癌過程除了患者會感受壓力外，您可能同樣會有壓力。因此，下列問題主要希望了解治療過程中，您的壓力溝通情形和配偶的回應方式。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

一、壓力溝通情形

選項 題目	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我會向配偶訴說自己面臨壓力	5	4	3	2	1
2. 我會用暗示或間接的表達方式，讓配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1
3. 我不知道可以怎麼做，才能讓配偶知道我所面臨的壓力	5	4	3	2	1
4. 我不想讓配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1
5. 配偶知道我面臨壓力	5	4	3	2	1

二、雙人調適

選項 題目：配偶對您面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 配偶會表達關心且在乎我	5	4	3	2	1
2. 配偶會試著了解我的感受和顧慮	5	4	3	2	1
3. 配偶接納我當時的情緒狀態	5	4	3	2	1
4. 配偶傾聽我說話	5	4	3	2	1
5. 配偶會安慰鼓勵我	5	4	3	2	1
6. 配偶會站在我的立場來看事情	5	4	3	2	1
7. 配偶會幫助我從不同角度來看待壓力情境和問題	5	4	3	2	1
8. 配偶會幫助我思考解決問題的方法	5	4	3	2	1
9. 配偶會承擔原本由我負責的事情	5	4	3	2	1
10. 配偶會接手處理我無法解決的問題	5	4	3	2	1
11. 我們會一起面對問題，嘗試找出解決方法	5	4	3	2	1
12. 我們會周全地思考、盡可能的分析問題	5	4	3	2	1
13. 我們會幫助彼此以新的觀點來看待問題	5	4	3	2	1
14. 我們會一起藉由一些靜動態活動（如聽音樂、騎腳踏車、出遊……）來放鬆	5	4	3	2	1
15. 我們會聊天和表達彼此感受	5	4	3	2	1

選項 題目：配偶對您面對壓力的回應方式是，	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
16. 我們會珍愛彼此	5	4	3	2	1
17. 我們尋求共同宗教信仰的協助	5	4	3	2	1
18. 配偶會逃避我	5	4	3	2	1
19. 配偶不想為我的問題費心	5	4	3	2	1
20. 配偶不願提供任何協助，讓我獨自面對問題	5	4	3	2	1
21. 配偶要求我依照他的做事方式	5	4	3	2	1
22. 配偶會掌控和緊盯我的生活作息	5	4	3	2	1
23. 配偶沒有真的關心我的煩惱	5	4	3	2	1
24. 配偶只給意見而沒有給予具體協助	5	4	3	2	1
25. 配偶的支持，缺乏同理心	5	4	3	2	1
26. 配偶的支持，缺乏真誠	5	4	3	2	1
27. 配偶只詢問我的感受，並沒有真正聽我說	5	4	3	2	1
28. 即使我有能力做，配偶也會插手干預	5	4	3	2	1
29. 配偶過於承擔我該負責的事情	5	4	3	2	1
30. 配偶干涉我面對壓力的方式	5	4	3	2	1
31. 配偶保護我遠離所有煩惱的事	5	4	3	2	1
32. 配偶不相信我有能力單獨處理問題，一定需要他的支持	5	4	3	2	1
33. 配偶會否定我面對壓力方式	5	4	3	2	1
34. 配偶會對我的解決方式潑冷水	5	4	3	2	1
35. 配偶會責怪我沒有調適好壓力	5	4	3	2	1
36. 配偶會對我不耐煩	5	4	3	2	1
37. 配偶雖然幫忙，卻一直抱怨	5	4	3	2	1
38. 配偶提供心不甘、情不願的幫助	5	4	3	2	1
39. 配偶不是真的想被牽扯或捲入我的壓力中	5	4	3	2	1
40. 配偶會表面屈就我，避免意見不合與爭吵	5	4	3	2	1
41. 配偶會刻意壓抑或否認對我的憤怒	5	4	3	2	1
42. 配偶會隱藏他對我面對壓力的擔心	5	4	3	2	1

肆、下列問題主要希望了解治療過程中，您對您和配偶一同調適罹癌壓力的評價。

題目	選項				
	總是如此	經常	偶而	很少	從未如此
1. 我滿意從配偶獲得的支持	5	4	3	2	1
2. 我滿意與配偶一起調適壓力的方式	5	4	3	2	1
3. 我認為從配偶得到的支持是有效的	5	4	3	2	1
4. 我認為與配偶一起調適壓力的方式是有效的	5	4	3	2	1

伍、下列問題主要希望了解您對您們夫妻關係的滿意度。請您依實際狀況，圈選出一個答案。

1. 配偶迎合您需求的程度？

5	4	3	2	1
非常好		普通		糟糕

2. 一般而言，您對您們關係的滿意程度？

5	4	3	2	1
非常滿意		普通		非常不滿意

3. 與大多數人相比，您們的關係有多好？

5	4	3	2	1
優		普通		差

4. 您多常希望這段關係不存在？

5	4	3	2	1
很頻繁		普通		從不

5. 您們的關係符合您原本期待的程度？

5	4	3	2	1
完全符合		普通		幾乎沒有

6. 您有多愛您的配偶？

5	4	3	2	1
非常多		普通		非常少

7. 有多少問題存在您們關係中？

5	4	3	2	1
很多		普通		很少

107年度專題研究計畫成果彙整表

計畫主持人：林東龍			計畫編號：107-2410-H-037-001-SS2		
計畫名稱：配偶罹癌與雙人調適之研究：以口腔癌和乳癌為例					
成果項目			量化	單位	質化 (說明：各成果項目請附佐證資料或細項說明，如期刊名稱、年份、卷期、起訖頁數、證號...等)
國內	學術性論文	期刊論文	0	篇	
		研討會論文	2		許中彥、林東龍*、劉珮均、王春雅（2019）從男性口腔癌患者到男性口腔癌存活者：復原力觀點。發表於2019年臺灣社會工作專業人員協會年會「與他者相遇：理解、靠近、共融的社會工作」研討會。台中：東海大學。 余宛婷、林東龍*、劉珮均、王春雅（2018）共患難或各自飛： 男性口腔癌患者及配偶雙人調適經驗之初探研究。發表於2018年臺灣社會工作專業人員協會年會「增能與行動展現社工力的新篇章」研討會。台北：台北科技大學。
		專書	0	本	
		專書論文	0	章	
		技術報告	0	篇	
		其他	0	篇	
國外	學術性論文	期刊論文	0	篇	
		研討會論文	0		
		專書	0	本	
		專書論文	0	章	
		技術報告	0	篇	
		其他	0	篇	
參與計畫人力	本國籍	大專生	0	人次	
		碩士生	2		依本研究內容共有兩名研究生撰寫相關論文，已畢業一名(論文題目：男性口腔癌患者與配偶雙人調適之初探研究)，準備口試中一名。
		博士生	0		
		博士級研究人員	0		
		專任人員	1		碩士級專任研究助理一名，負責聯繫工作、至醫院跟診收案、進行訪談與問卷施測、本研究參與之三百多位受試者個案資料管理國、內外文獻收集、會議紀錄、逐字稿整理與初步分析、問卷統計分析與初步成果報告整理等等相關行政作業。

	非本國籍	大專生	0		
		碩士生	0		
		博士生	0		
		博士級研究人員	0		
		專任人員	0		
		其他成果 （無法以量化表達之成果如辦理學術活動、獲得獎項、重要國際合作、研究成果國際影響力及其他協助產業技術發展之具體效益事項等，請以文字敘述填列。）			