**照顾者对心力衰竭患者自我护理作用指数量表**

我们诚恳地邀请您就过去一个月对心衰患者的照顾做出回答。（答案不分对错）

您大概多久提醒您照顾的患者做以下活动，（或者亲自为没有自理能力的患者做以下活动）

**A 部分：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 从不或很少 | 有时 | 经常 | 总是或每天 |
| 1.测体重 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2.检查脚踝肿胀情况 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3.尽量避免生病（如注射流感疫苗，避免接触感冒患者） | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4.做一些身体活动 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5.定期复查  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6.低盐饮食 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7.锻炼30分钟 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8.提醒吃药  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9.外出吃饭或做客时请求低盐食物 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10.用一种方法提醒患者按时服药（药丸盒、提示器） | 1 | 2 | 3 | 4 |

**B部分：**

许多患者因为心衰而表现出症状。呼吸困难和脚踝肿胀是心衰患者常见的症状。

在过去的一个月里，您照顾的患者有无出现过呼吸困难或脚踝肿胀的情况？

（选择一项）

1. 没有
2. 有
3. 如果您所照顾的人在过去一个月中出现呼吸困难或脚踝肿胀……

（选择一项）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 没有这些症状 | 没有识别出 | 不是很快 | 有点快 | 快 | 非常快 |
| 您需要多久时间识别出这是心衰的症状？ | 没有答案 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

如果您所照顾的人出现呼吸困难或脚踝肿胀，有多大可能您会建议（或者做）以下补救措施？

(选择一项)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 不可能 | 有点可能 | 可能 | 非常可能 |
| 12.减少饮食中的盐分 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 13.减少液体摄入 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14.加服一片利尿剂  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 15.打电话给医生或护士寻求指导 | 1 | 2 | 3 | 4 |

16.回想上一次您所照顾的患者出现呼吸困难或脚踝肿胀时您采取的补救措施：（选择一项）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 没有采取任何措施 | 不确定 | 有一点确定 | 确定 | 非常确定 |
| 您有多大把握确定你所采取的措施有效或没效？ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

**C部分：**

总的来说，对于你所照顾的人你有多大信心：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 不自信 | 有点自信 | 自信 | 非常自信 |
| 17.使他/她避免出现心衰症状？ | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 18.遵循治疗建议？ | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 19.评估症状的严重性？ | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 20.识别他/她健康发生变化？ | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 21.采取一些能缓解他/她症状的措施？ | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 22.评估补救措施的有效性？ | 1 | 2 | 3 | 4 |

中文版CC-SCHFI各维度和总量表的Cronbach’s α分别为0.855、0.864、0.851、0.915；分半信度为0.719～0.863；重测信度为0.714～0.833。内容效度（CVI）：I-CVI为0.8～1, S-CVI/UA值为0.95，S-CVI/Ave值为0.98。