

RetTSQs

以下問題是關於你的糖尿眼問題的治療體驗 –即通常由糖尿病導致的眼睛問題。

你的眼睛治療包括：

- 用藥(例如藥片、眼藥水)。
- 看醫生及到醫院進行檢查並接受激光治療或手術。

在填寫本問卷時，請：

- 請考慮你的糖尿眼問題的治療，而非您的糖尿病本身的治療。
- 請考慮你在過去幾個星期 / 月內的眼睛治療。
- 回答每條問題並在 **6 至 0**，或有時是 **7 至 0** 的其中一個數字旁的方格畫一個「X」。

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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

1. 你對你的糖尿眼問題的治療有多滿意？

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

2. 你感覺你的糖尿眼問題的治療效果如何？

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

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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

3. 你對你的糖尿眼問題的治療所引起的任何副作用或後遺效應感到有多困擾？

- 沒有體驗到 7 ☐
- 完全不困擾 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- 非常困擾 0 ☐

4. 你對你的糖尿眼問題的治療所引起的任何不適或疼痛感到有多困擾？

- 沒有感到不適 7 ☐
- 完全不困擾 6 ☐
- 5 ☐
- 4 ☐
- 3 ☐
- 2 ☐
- 1 ☐
- 非常困擾 0 ☐

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

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