

临床决策风格量表—医务人员版本 (CDMSC-S)

A. 以下问题询问你在精神卫生服务领域有关临床决策的态度。请就你的同意程度对以下问题打钩 (强烈不同意—强烈同意)。

	强烈不同意	稍微不同意	中性	稍微同意	强烈同意
1 重要的治疗决策应该完全由主治医生来制定。					
2 患方应该遵从医生的建议，即使医患双方观点不同。					
3 在医疗机构有关治疗的决策应该完全由医院工作人员来制定。					
4 患方应该对关系到其疾病的日常问题做决定。					
5 当患者病情恶化时，主治医生应该更多地主导治疗。					
6 应该由患方决定多久看一次医生。					

B.

B. 以下是一些案例。请通读这些案例，并回答相关问题，勾选最适合你的答案。

案例 1：设想患者刚刚从危重的疾病状态中康复过来，现在他/她希望能再次投入到工作岗位。谁应该做出如下决定？

		患方	主要是患方	和患方一起	主要是我	我
7	患者是否能返回工作岗位。					
8	什么样的工作是合适的 (例如，更轻松的，或和以前一样的)？					
9	患者应该兼职还是全职工作？					

案例 2：设想患者正在经历由药物治疗带来的异常严重的副作用。谁应该做出如下决定？

		患方	主要是患方	和患方一起	主要是我	我
10	患者是否要因为这个副作用去看医生。					
11	当前的药物剂量是否需要改变。					
12	患者是否需再吃另外一种药。					

案例 3：你相信你的患者需要因为精神问题而服用药物治疗。谁应该做出如下决定？

		患方	主要是患方	和患方一起	主要是我	我
13	是否需要药物治疗。					
14	该服用哪种剂型的药物 (缓释剂还是药片)？					
15	应该吃多久的药？					

C. 以下问题和患者的信息需求有关。请指出你对以下说法的同意程度。

	强烈不同意	稍微不同意	中性	稍微同意	强烈同意
16 病情越重，患者越应该知道更多的信息。					
17 应该明确告知患者，他/她的病情会如何发展。					
18 医生应该始终向患者解释检查的目的。					
19 只有在患者要求时，才应该收到相关信息。					
20 应该告知病人治疗的所有副作用。					
21 应该告知患者各种可能的治疗方案。					

D.

CDMS 的编制

CDMS 和“日常临床决策问卷” Clinical Decision-Making in Routine Care , CDRC)、临床决策参与和满意度问卷 (Clinical Decision-Making Involvement and Satisfaction , CDIS) 共同组成了 CEDAR 研究的成果。以上测量工具均有镜像的消费者评估版本(CDRC-P, CDIS-P and CDMS-P)和医护人员评估版本 (CDRC-S, CDIS-S and CDMS-S)。所有测量工具均具备丹麦语、英语、德语、匈牙利语、意大利语和简体中文版本。所有 CEDAR 的测量工具已申请版权，医疗机构、学术研究和教学均可免费试用，但不可对其进行更改（除了 CDRC 和 CDIS 的使用说明中提到的可以更改的部分），如需更改，请联系本项目负责人 Dr Bernd Puschner (Bernd.Puschner@bkh-guenzburg.de)以取得同意。

CDMS 是在自主偏好指数 (Autonomy Preference Index, Ende, J., Kazis, L., Ash, A., Moskowitz, M.A. , 1989 Measuring patients' desire for autonomy: decision making and information-seeking preferences among medical patients. *Journal of General Internal Medicine*, 4(1): 23-30) 的基础上进行编制的，用于精神健康治疗中的测量。CDMS 共 21 个条目，包括决策参与 (A 部分和 B 部分) 和信息 (C 部分) 两个分量表。

使用说明

CDMS-S 应由医护人员进行填写。A 部分共 6 个条目，测量的是在平时提供精神健康服务的过程中对决策的一般偏好。B 部分共 9 个条目，测量的事在特定情境（职业、药物副作用和药物治疗）中的决策偏好。C 部分共 5 个条目，测量在作出治疗决策时寻求相关信息的偏好。

计分说明

决策参与分量表 (PD)

A 部分的条目标记为 0 分（非常不同意）到 4 分（非常同意），反向记分条目为条目 1、2、3 和 5。B 部分的条目标记为 4 分（患者）到 0 分（我）。决策参与分量表是 A 部分和 B 部分条目的均分，至少需要完成 15 个条目中的 12 个才能进行计分。决策参与分量表得分为 0 到 4 分，高分表示医生想要患者积极地参与决策。

信息分量表 (IN)

C 部分的条目标记为 0 分（非常不同意）到 4 分（非常同意）。信息分量表是条目 16-18 和条目 20-21 的均分，至少需要完成 5 个条目中的 4 个才能进行计分。信息分量表得分为 0 到 4 分，高分表示医生想要积极地为患方提供信息。