

105 年度校園正確用藥教育 國中小學生 調查問卷

各位老師、同學好：

衛生福利部食品藥物管理署委託國立臺灣師範大學進行臺灣地區校園正確用藥調查，本問卷目的是想了解您正確用藥的情形，作為校園正確用藥教育的參考。您所填寫的任何資料僅供本研究使用且「匿名」填寫，絕不做其他用途，請安心填寫。您的寶貴意見，將使本研究更有價值，感謝您的協助！

敬祝

健康！ 快樂！

國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系

張鳳琴教授 敬上

連絡電話：(02)7734-1711

民國一〇五年六月

填答說明：

- 請詳細閱讀題目，然後在該題答項內點選適當的答案。
- 每題皆為單選，只能選一個答案（除非標明「可複選」的題目，才可複選）。
- 本問卷之解熱鎮痛藥（如普拿疼），是指含乙醯胺酚成分之止痛退燒藥。
- 本問卷之消炎止痛藥（如阿斯匹靈），是指非類固醇之消炎止痛藥。
- 本問卷之制酸劑（如吉胃福適）為常用胃藥的一種，是指中和胃酸的藥品。
- 本問卷之綜合感冒藥（如伏冒熱飲），是指可至藥局購買的綜合感冒藥。
- 本問卷之指示藥或成藥是指可至藥局購買的藥品。

第一部分 基本資料

1. 本次調查學校類別為： (1) 正確用藥教育中心及協力學校 (2) 全國抽樣調查學校
2. 本次調查類別為： (1) 前測 (2) 後測
3. 目前就讀： (1) 國小 (2) 國中
4. 學校名稱：_____
- 班級：_____年_____班 座號：_____號
5. 性別： (1) 男 (2) 女
6. 父親教育程度？
 (1) 國中以下 (2) 高中(職) (3) 專科 (4) 大學 (5) 研究所(碩博士) (6) 不知道
7. 母親教育程度？
 (1) 國中以下 (2) 高中(職) (3) 專科 (4) 大學 (5) 研究所(碩博士) (6) 不知道
8. 家庭經濟狀況？
 (1) 低收入 (2) 中低收入 (3) 小康(一般) (4) 富裕
9. 平均來說，您目前學業成績在班上的位置約是？
 (1) 前面三分之一 (2) 中間三分之一 (3) 後面三分之一 (4) 不知道
10. 您自己目前是否患有須長期（指3個月以上）用藥的疾病？
 (1) 否 (2) 是
11. 和您同住的家人中，是否有人是醫師或藥師？
 (1) 沒有 (2) 有

第二部分 知識題

填答說明：對於下列的問題，請您就所知道的情形，從「正確」與「錯誤」兩項答案中，選出最適合的答案，若您不知道答案，請選「不知道」。

	(1) 正確	(2) 錯誤	(3) 不知道
1. 吃藥一定要搭配制酸劑（胃藥）一起服用才不會傷胃。			
2. 國內藥品依照使用風險區分為處方藥、指示藥及成藥等三級。			
3. 指示藥或成藥是安全的可以長期自行使用。			
4. 如果生病的症狀類似，就可以自行使用別人的指示藥或成藥。			
5. 就醫或購買藥品時，應該告知醫師或藥師曾發生過敏情形的藥品或食物。			
6. 應清楚表達自己的症狀或需求，與藥師討論再購買適合的藥品。			
7. 未使用完的藥品都應該放置在冰箱內妥善保存，以免變質。			
8. 有飲酒習慣或患肝炎者，服用含乙醯胺酚的解熱鎮痛藥（如普拿疼）會增加肝損傷風險。			
9. 如果藥師已經說明過藥品的使用劑量、方法、副作用及注意事項了，服藥之前就不需再仔細閱讀藥盒或說明書。			
10. 家中過期及不需使用的藥品，可以直接丟入馬桶。			
11. 當感冒症狀嚴重時，可以自行增加綜合感冒藥的用量會使感冒好得比較快。			
12. 自行增加指示藥或成藥的使用劑量會造成藥物過量使用的危險。			
13. 對於在醫院拿的藥品有用藥疑問時，可打電話回醫院或向住家附近藥局的藥師詢問。			
14. 使用指示藥或成藥時，若發生任何不舒服的情形應儘快向藥師諮詢。			

第三部分 效能題

填答說明：若遇到下列情況，請從「完全沒把握」、「有少許把握」、「有一半把握」、「很有把握」、「完全有把握」五項答案中勾選一項符合你想法的選項。

	(1) 完全 沒把 握 0%	(2) 有少 許把 握 25%	(3) 有一 半把 握 50%	(4) 很有 把握 75%	(5) 完全 有把 握 100%
1. 當我有未吃完的藥品時，我能夠不贈送給親友。					
2. 就醫時，我能夠不主動要求醫師開制酸劑（胃藥）。					
3. 使用任何藥品都有風險，所以使用後我能夠注意身體是否有異常的變化。					
4. 我能夠不自行長期使用指示藥或成藥。					
5. 我能夠將自己過敏的藥品或食物主動告知醫師或藥師。					
6. 為避免過量使用止痛藥，我能夠告知醫師或藥師目前正在使用含有乙醯胺酚（Acetaminophen）藥品。					
7. 購買藥品時，我能夠與藥師討論自己的症狀與目前正在服用的藥品。					
8. 我能夠注意所購買的藥品是屬於指示藥或成藥。					
9. 藥局所購買的指示藥或成藥未使用完時，我能夠保留藥品外盒及說明書方便參考使用。					
10. 使用藥品前，我能確認自己的症狀與藥品外盒或說明書之適應症是否相符。					
11. 我能夠依照藥袋、藥盒或使用說明書所標示的使用方法按時服用藥品。					
12. 我能夠不自行調整指示藥或成藥的使用劑量及次數。					
13. 若不明白藥品使用方法時，我能夠主動向藥師或醫師詢問用藥方式。					
14. 當我需要就醫或購藥時，我能夠自行找到居家或學校附近的醫療資源（醫療院所或藥局）。					

第四部分 藥盒題

填答說明：請依據藥盒及說明書上之用藥資訊，回答下列問題。

吳同學是 16 歲的高中一年級學生，今天因為身體不舒服，自己到藥局去購買藥品，以下是藥師建議他所購買的藥品的藥盒及說明書的部分資訊：

製造批號：20160204 保存期限：02 / 2019	“健康”感冒糖衣錠	10 錠
Canmo S.C. Tablets “C.K.”		
藥物資訊 【有效成分及含量】 每錠含： Acetaminophen 200 mg Ethoxybenzamide 166 mg Noscipine 10 mg Chlorpheniramine 2.5 mg dl-Methylephedrine 10 mg Caffeine Anhydrous 30 mg 【其他成分(賦形劑)】 無 Stearic acid, lactose ground	【用途(適應症)】 緩解感冒之各種症狀(流鼻涕、鼻塞、打噴嚏、咽喉痛、咳嗽、咳痰、發燒、頭痛、肌肉酸痛)。 【不得使用族群】 (1) 曾因本藥引起過敏症狀者不得 使用。 (2) 6 歲以下不可自行使用。	【用法用量】 一日 3 次。成人每次 1 錠，12 歲以上，適用成人劑量。9 歲以上未滿 12 歲，適用成人劑量之 1/2。6 歲以上未滿 9 歲，適用成人劑量之 1/3。 【類別】 醫師藥師藥劑生指示藥品 【諮詢專線】 0800-999-000
【注意事項】 請詳閱說明書後使用 【儲存條件】 25 度以下避光儲存 衛部藥製字第 012345 號	【製造廠】 健康製藥股份有限公司 台北市健康區促進路 100 號	 4714947000196 

“健康”感冒糖衣錠

Canmo S.C. Tablets “C.K.”

衛部藥製字第 012345 號

【使用上注意事項】

1. 有下列情形者，請勿使用：曾經因本藥引起過敏症狀者不得使用。
2. 有下列情形者，請先諮詢醫師藥師藥劑生：患有肝、腎疾病之患者。

【警 語】

1. 服用本藥後，若有發生任何不適症狀，請立即停止使用，並持此說明書諮詢醫師藥師藥劑生。服用本藥後，若有發生以下副作用，請立即停止使用，並接受醫師診治：發疹、噁心嘔吐、頭暈耳鳴、心跳加速、排尿困難、視覺模糊等。

1. 假如您是吳同學，在購買藥品與藥師溝通的時候，以下哪一項最符合你的表現？
 - (A) 我會告訴藥師，我有咳嗽、頭痛的情形
 - (B) 我會告訴藥師，我從昨天開始有咳嗽、流鼻水、頭痛的情形
 - (C) 我會告訴藥師，我覺得胃很不舒服
 - (D) 我會告訴藥師，我覺得頭暈
2. 假如您是吳同學，下列哪一項使用藥品的方式，最符合你的想法？
 - (A) 我會三餐飯後每次 1 顆，搭配白開水口服
 - (B) 我會早、晚餐飯前每次 1 顆，外用
 - (C) 我會三餐飯後每次 1 顆，搭配咖啡口服
 - (D) 我會早、晚餐飯前，每次 1 顆，嚼碎後搭配可樂口服
3. 您認為這種藥品是屬於哪種類別的藥品？
 - (A) 成藥
 - (B) 處方藥
 - (C) 醫師藥師藥劑生指示藥
 - (D) 健康食品
4. 5 歲妹妹也有相同感冒症狀，想要使用吳同學的「感冒糖衣錠」緩解不舒服的症狀，假如您是吳同學，您認為如何給妹妹使用這個藥品最適合？
 - (A) 一天 3 次，每次二分之一錠
 - (B) 一天 3 次，每次三分之一錠
 - (C) 一天 3 次，每次四分之一錠
 - (D) 不可以給妹妹使用
5. 對於這個藥品的使用期限，以下何者最符合你的想法？
 - (A) 2011 年 2 月前使用
 - (B) 2019 年 2 月前使用
 - (C) 2020 年 2 月前使用
 - (D) 2019 年 8 月前使用
6. 假如您現在只出現咳嗽的感冒症狀，以下何者最符合您的做法？
 - (A) 我會使用「感冒糖衣錠」，因為符合適應症
 - (B) 我會使用「感冒糖衣錠」，因為可以預防感冒症狀
 - (C) 我不會使用「感冒糖衣錠」，因為有家人上次未使用完的感冒藥可以使用
 - (D) 我不會使用「感冒糖衣錠」，因為症狀不同應與藥師討論

第五部分 經驗題

填答說明：請依照您過去一年的情況，勾選適合選項。

	(1) 是	(2) 否
1. 過去一年，您是否有接收過正確用藥五大核心能力相關訊息？		
2. 過去一年，您是否有去看過醫師（就醫）？	若答否，請跳答第 7 題	
3. 過去一年，您看醫師時是否會清楚表達自己的身體狀況？		
4. 過去一年，您吃藥前是否會看藥袋上說明的使用時間、用量及方法？		
5. 過去一年，您是否曾未遵照醫生或藥袋的指示用藥而自行調整藥量？		
6. 過去一年，您是否曾因藥品副作用而自行停藥？		
7. 過去一年，您是否曾到藥局或藥妝店購買藥品？	若答否，請跳答第 17 題	
8. 過去一年您在購買藥品時，是否會告訴藥師您的症狀？		
9. 過去一年您在購買藥品時，是否會詢問藥師藥品的使用方法及注意事項？		
10. 過去一年您在購買藥品時，藥師是否會告訴你的藥品可能產生的副作用及建議？		
11. 過去一年您在購買藥品時，藥師是否會告訴你如何使用該藥品？		
12. 過去一年您在購買藥品時，是否會檢查包裝上有無衛生福利部核准藥品許可證字號？		
13. 過去一年您在購買藥品時，是否會閱讀藥品外盒的何種資訊？	可複選	
(1) 藥品名稱		
(2) 有效成分		
(3) 適應症（用途）		
(4) 用法用量		
(5) 使用效期		
(6) 儲存條件		
(7) 衛生福利部核准藥品許可證字號		
14. 過去一年，您是否能了解所購買藥品外盒上的說明（如服用方法及注意事項等）？		
15. 過去一年，您是否了解所購買藥品的類別是處方藥、指示藥品還是成藥？		
16. 過去一年，您在用完藥品之前，是否會保留藥品外盒及說明書？		
17. 過去一年，您是否曾使用藥局購買的藥品？	若答否，請跳答第 23 題	
18. 過去一年您使用指示藥或成藥前，是否會閱讀外盒或說明書？		
19. 過去一年，是誰提供您指示藥或成藥的使用資訊？	可複選	
(1) 藥師		
(2) 其他醫療專業人員（非醫師、藥師）		
(3) 自己看藥盒或說明書的標示		
(4) 家裡長輩（父母、祖父母等）		
(5) 兄弟姐妹		
(6) 學校老師		
(7) 同學、朋友		
(8) 網友		
(9) 其他（請說明）：_____		
20. 過去一年，您是否曾將指示藥或成藥與醫師開立的處方藥一同使用？		
21. 過去一年，您是否曾自行增加藥品的使用劑量，或使用次數超過外盒或說明書的建議？	若答否，請跳答第 23 題	

	(1) 是	(2) 否
22. 過去一年，您自行增加藥品使用劑量或次數超過建議的原因？ 可複選		
(1) 覺得會好的比較快		
(2) 因為症狀變得更嚴重		
(3) 覺得指示藥、成藥的藥效比較弱		
(4) 其他（請說明）：_____		
23. 過去一年，您使用指示藥或成藥來治療什麼症狀？ 可複選		
(1) 頭痛、疼痛		
(2) 咳嗽/感冒		
(3) 發燒		
(4) 胃部不適（如胃酸過多、消化不良等）		
(5) 腸道不適（如腹瀉、便秘等）		
(6) 過敏		
(7) 減肥		
(8) 眼睛疾病		
(9) 經痛		
(10) 其他（請說明）：_____		
24. 過去一年，您是否會留意居家附近的診所、藥局的位置及電話？		
25. 過去一年，您家中常用通訊錄是否有藥師諮詢電話？		
26. 過去一年，您是否曾撥打過藥袋或藥局的藥品諮詢電話？		
27. 過去一年，您是否曾詢問醫師或藥師關於藥品使用的相關問題？		
28. 過去一年，您是否曾經用下列方式取得藥品？		
(1) 親朋好友介紹的藥品		
(2) 看電視廣告買藥		
(3) 聽廣播宣傳買藥		
(4) 上網路買藥		
(5) 在公園或廟口或市場或遊覽車、旅遊休息站買藥		
(6) 從國外攜帶回來的藥品		
(7) 推拿、按摩、氣功師父介紹的藥品		
29. 過去一年，您曾經勸阻過家人或親朋好友不買及不使用來路不明的藥品幾次？_____次 請填次數		

填答說明：本部份是想瞭解您下列行為的狀況，請您從 5 個選項中，勾選出最接近您實際狀況的答案。

	(1) 從未 使用過	(2) 曾經 〔一年前〕 使用過	(3) 很少 〔一年內〕 數次	(4) 有時 〔一個月〕 數次	(5) 經常 〔一星期〕 數次
1. 喝提神飲料，如蠻牛等					
2. 服用制酸劑（胃藥）					
3. 服用 至藥局購買 的制酸劑（胃藥）					
4. 服用感冒/咳嗽藥					
5. 服用 至藥局購買 的綜合感冒藥（如斯斯、伏冒）					
6. 服用解熱鎮痛藥（如普拿疼）					
7. 服用 至藥局購買 的解熱鎮痛藥（如普拿疼）					
8. 使用非類固醇消炎止痛藥（如阿斯匹靈、非炎）					
9. 使用 至藥局購買 的非類固醇消炎止痛藥 （如肌樂噴劑、肌立酸痛藥布）					
10. 服用減肥藥					
11. 服用鎮靜安眠藥					
12. 喝酒					
13. 吸菸					

第六部分 活動題

填答說明：您的學校是否有辦過下列活動？	(1) 有此類活動	(2) 無此類活動
1. 正確用藥課程教學		
2. 正確用藥才藝比賽（如海報、作文、歌曲、短片等）		
3. 藥師或其他專業人員宣講活動		
4. 正確用藥行銷活動，如網站、校刊		
5. 拜訪社區藥局（或拜訪醫師、藥師）		
6. 社區正確用藥宣導活動		

填答說明：若有辦過，您覺得對增進正確用藥的概念之幫助程度為何？	(1) 有幫助	(2) 沒有幫助
1. 正確用藥課程教學		
2. 正確用藥才藝比賽（如海報、作文、歌曲、短片等）		
3. 藥師或其他專業人員宣講活動		
4. 正確用藥行銷活動，如網站、校刊		
5. 拜訪社區藥局（或拜訪醫師、藥師）		
6. 社區正確用藥宣導活動		



題目到此全部結束，非常謝謝您的協助！

敬祝身體健康！