

附表二十 全民健康保險使用 Cevimeline hydrochloride 治療後，
症狀改善評量表

病人姓名：_____ 病歷號碼：_____

(請依自覺程度給分)：

- 1.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前口腔乾燥的情形是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)
- 2.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前晚上睡覺時，需要起來喝水的次數是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)
- 3.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前隨身準備水的習慣是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)
- 4.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前口渴的情況是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)
- 5.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前吞東西困難的情況是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)
- 6.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前說話困難的情況是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)
- 7.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前舌頭燒灼的感覺是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)
- 8.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前嘴唇乾燥，龜裂的症狀是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)
- 9.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前感覺不到味覺的症狀是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)
- 10.使用 cevimeline hydrochloride 後，以前聲音沙啞或改變的情形是否有改善？
 完全改善 (3) 明顯改善 (2) 輕微改善 (1) 沒有改善 (0) 更加嚴重 (-1)

勾選完後，請交由醫師評量你口乾的症狀

總分：_____ 繼續服用 cevimeline hydrochloride
 不建議服用 cevimeline hydrochloride

醫師簽章：_____

日期：_____

附註：總分大於十分 (含) 以上者，證明病人服用 cevimeline hydrochloride 的確有改善，可以繼續服用。若低於 10 分，則不建議服用。