

附表十九 全民健康保險使用 Pilocarpine hydrochloride 口服劑型治療後，
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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型後，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 pilocarpine hydrochloride 口服劑型

不建議服用 pilocarpine hydrochloride 口服劑型

醫師簽章：_____

日期：_____

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