

對躁鬱症認知和看法調查

香港精神健康動力基金會委託香港民意研究所 (香港民研) 進行一項問卷調查，希望了解 18 歲或以上香港居民對躁鬱症的認知和看法。填妥問卷需時大約 10 分鐘，首 500 位完成問卷者將可獲得\$25 現金作為答謝。

所有問卷將由香港民研獨立收集及分析。你提供的資料將會絕對保密，並只會用作綜合分析。所有含個人識別資料的數據將於調查完成後三個月內銷毀。如有查詢，請電郵至 panel@pori.hk。

我明白並同意參與是次調查。

確認調查參與資格

[S1] 你是否 18 歲或以上的香港居民 (即現居於香港)？

- 是
- 不是 → [問卷完](#)

對躁鬱症的認知

[Q1] 你認為自己有多認識躁鬱症 (又稱躁狂抑鬱症或雙相情緒病)？

- 非常認識
- 頗為認識
- 不太認識
- 完全不認識

[Q2] 你認為現時坊間關於躁鬱症的資訊是否足夠？

- 足夠 → [跳過下一題](#)
- 不足夠
- 不清楚／很難說

[Q3] 你希望從甚麼途徑獲得有關精神健康的資訊？(可選多項)

- 電視
- 電台
- 報紙
- 社交平台
- 政府或公營機構網頁
- 其他網頁
- 其他：_____
- 沒有興趣獲得有關資訊
- 不知道／很難說

[Q4] 你認為以下各項是否躁鬱症的病徵？(以隨機次序顯示各項)

	是	不是	不知道／很難說
明顯及不尋常的情緒高漲和暴躁			
自信心極高／非常自大			
睡眠時間減少，但精力仍然充沛			
性慾增強／減退			

	是	不是	不知道／很難說
變得具攻擊性			
行為怪異 (如嬉皮笑臉和胡言亂語)			
說話速度變快			
思緒飛躍／出現不切實際的主意			
對人過度熱情			
逃避社交			
行為衝動魯莽			
出現幻覺／妄想			
無緣無故持續情緒低落			
對嗜好失去興趣			
容易疲倦			
覺得自己無用／感到內疚			
經常哭或想哭			
感到絕望／有自殺念頭			
難以集中精神			
食慾不振及體重下降			

[Q5] 你是否同意以下關於躁鬱症的說法？(以隨機次序顯示各說法)

	同意	一半半	不同意	不知道／很難說
患者比較喜怒無常				
患者會比較自大、自戀				
躁鬱症於香港十分罕見				
患者會有暴力傾向				
患者在躁狂狀態下，工作效率會有所提升				
相比其他人，患者有較多時間處於躁狂狀態				
患者可以靠意志力控制情緒起伏				
治療躁鬱症與治療抑鬱症的方法差不多				

對躁鬱症患者的接納程度

[Q6] 你有多願意和躁鬱症患者……？

	非常願意	頗願意	一半半	頗不願意	非常不願意	不知道／很難說
接觸						
共事						
成為朋友						
拍拖 (假設你單身)			問 Q7	問 Q7	問 Q7	問 Q7
結婚 (假設你單身)			問 Q7	問 Q7	問 Q7	問 Q7

[Q7] 甚麼原因令你對和躁鬱症患者拍拖或結婚有顧慮？(以隨機次序顯示各原因；可選多項)

- 擔心下一代會遺傳到躁鬱症

- 擔心影響家庭和睦
- 擔心治療費用負擔
- 擔心無法照顧家庭
- 擔心其行為怪異會引起其他人關注
- 擔心親戚朋友評價
- 其他：_____
- 不知道／很難說

[Q8] 如果你是僱主，應徵者患有躁鬱症會否影響你聘請他／她的機會？

- 一定不會聘請
- 會大幅降低聘請機會
- 會略為降低聘請機會
- 不會影響聘請機會 → 跳過下一題
- 會略為增加聘請機會 → 跳過下一題
- 會大幅增加聘請機會 → 跳過下一題
- 不知道／很難說

[Q9] 影響聘請機會的原因是？(以隨機次序顯示各原因；可選多項)

- 擔心工作表現
- 擔心其情緒爆發
- 擔心影響其他同事
- 擔心經常請假
- 擔心有自殘傾向
- 擔心影響公司聲譽
- 擔心有傷害別人傾向
- 其他：_____
- 不知道／很難說

[Q10] 你認為香港社會有沒有歧視躁鬱症患者的情況？

- 經常有
- 有時有
- 幾乎沒有
- 完全沒有
- 不知道／很難說

治療躁鬱症

[Q11] 你認為以下藥物可否幫助躁鬱症患者？(以隨機次序顯示各藥物)

	可以	不可以	不知道／很難說
情緒穩定劑 (如口服鋰鹽)			
口服抗癲癇藥物			
口服抗抑鬱藥物			
抗精神病藥物 (口服或針劑配方)			

[Q12] 你認為以下治療方法可否幫助躁鬱症患者？(以隨機次序顯示各治療方法)

	可以	不可以	不知道／很難說
個人心理治療			

	可以	不可以	不知道／很難說
小組心理治療			
認知行為治療			
家庭單位治療			
腦電盪治療			

[Q13] 你認為以下因素會否減低躁鬱症患者按指示接受治療或服藥的機會？(以隨機次序顯示各因素)

	會，有很大影響	會，有一定影響	會，有少許影響	沒有影響	不知道／很難說
服藥方法繁複					
藥物種類繁多					
藥物副作用多					
須頻密接受治療					
須終生接受治療					
治療成效不彰					
擔心被歧視					

[Q14] 你認為可以如何提升躁鬱症患者按指示接受治療和服藥的機會？(以隨機次序顯示各項；可選多項)

- 採用長效針劑藥物
- 增加病人教育及對藥物的認識
- 改用副作用較少的藥物
- 由醫護人員或家人定時提醒
- 安排入院治療
- 其他：_____
- 不知道／很難說

[Q15] 你認為公營醫療系統對躁鬱症患者及家屬的支援是否足夠？

- 非常足夠
- 頗足夠
- 一半半
- 頗為不足夠
- 非常不足夠
- 不清楚／很難說

個人資料

[DM1] 性別

- 男
- 女
- 其他

[DM2] 年齡

- 18 – 29 歲
- 30 – 39 歲
- 40 – 49 歲
- 50 – 59 歲
- 60 – 69 歲

- 70 歲或以上

[DM3] 教育程度 (最高就讀程度，即不論有否完成該課程，包括現正就讀)

- 小學或以下
 初中 (中一至中三)
 高中 (中四至中七 / DSE / 毅進)
 專上教育：非學位課程 (包括文憑 / 證書 / 副學位課程)
 專上教育：學位課程 (包括學士學位 / 研究院)

[DM4] 就業狀況

- 在職人士
 學生
 料理家務者 / 家庭主婦
 退休人士
 失業 / 待業 / 其他非在職
 其他：_____

[DM5] 你現時是否躁鬱症患者？^

- 是
 不是
 不知道 / 很難說

[DM6] 你現時有沒有親人或朋友是躁鬱症患者？^

- 有
 沒有
 不知道 / 很難說

^ 如有需要，請致電社會福利署熱線 2343 2255 與社工聯絡

問卷完

感謝你完成問卷。如有查詢，請電郵至 panel@pori.hk 與香港民研聯絡。

如果你是首 500 位完成整份問卷的被訪者，我們將會向你發放 \$25 現金作為答謝。領取安排將會透過電郵另行通知 (你屆時須仍然是民研意見群組成員)。為免錯過有關電郵，請將 panel@pori.hk 加到你的聯絡人。