

10.3966/199457952020071404002

健康識能與就醫提問單

魏米秀^{1*}、王英偉²、張美娟³、謝至鏗^{4,5}

¹慈濟學校財團法人慈濟大學傳播學系教授

²衛生福利部國民健康署署長

³慈濟學校財團法人慈濟科技大學護理系副教授

⁴花蓮慈濟醫院家庭醫學部緩和醫療科主任

⁵慈濟學校財團法人慈濟大學醫學人文科助理教授

通訊作者:魏米秀

連絡電話:(03)856-5301ext.2820

電子信箱:michelle@mail.tcu.edu.tw

所屬單位:慈濟學校財團法人慈濟大學傳播學系

連絡地址:花蓮縣花蓮市中央路三段701號

傳真號碼:(03)856-2370

健康識能

世界衛生組織定義健康識能(health literacy)為「認知與社會的技能，決定個人獲得、瞭解及運用訊息的動機與能力，用以促進及維持良好健康」^[1]。歐盟採用Sørensen等人所發展的健康識能整合模式(Integrated Model of Health Literacy)，認為「健康識能關連到一般識能及必備的知識、動機與能力，用以獲得、瞭解、評判及應用健康資訊，以便在整個生命歷程與健康照護、疾病預防與健康促進有關的日常生活中維持或改善生活品質」^[2]。

Nutbeam將健康識能分為三個層次：(1)基本／功能性識能—有效的讀寫技能，以便在日常生活情境中發揮功能；(2)溝通／互動性識能—較進階的識讀及社會技能，用以參與日常活動，從不同的溝通管道中擷取資訊並應用新的資訊來改變環境；(3)批判性識能—更進階的認知及社會技能，能批判性的分析、運用資訊，使生活及健康情況獲得更好的控制^[3]。

健康識能在個體的健康自我管理扮演關鍵性的角色。Berkman等人針對健康識能介入的實證文獻進行系統性回顧研究，發現健

康識能可透過疾病知識及正確的風險知覺，影響個體的健康自我管理技能，包括正確服藥、自我監測、辨認緊急狀況、尋求健康資訊與獲得照護等；而健康自我管理技能則透過疾病相關的健康行為影響健康結果，包括疾病、生活品質及壽命^[4]。

有鑑於健康識能對健康照護的重要性，Koh等人提出「健康識能照護模式」(Health Literate Care Model)，強調健康照護應從確保病人瞭解自身的健康狀況及如何處理開始。病人及家屬必需有充足的健康資訊、能自主管理，具適當程度的健康識能；健康服務提供者則必需有準備、積極主動，且具健康識能服務能力。病人與健康服務提供者雙方進行生產性的互動與對話，包括定義健康問題、瞭解健康資訊、做治療選擇、訂立照護計畫，並採取行動以達成目標^[5]。

就醫提問單

「就醫提問單」(Question Prompt List, QPL)是一種促進醫病溝通的輔助工具，目的在協助病人提出所關心的問題，讓醫師掌握病人需求，促使醫病溝通聚焦，提高醫病溝通效能^[6]。QPL的型式通常為列有許