

医生版心脏康复及转诊态度量表（中文版）		非 常 不 同 意	不 同 意	中 立	同 意	非 常 同 意
(一) 转诊规范	1. 临床实践指南促进了心脏康复的转诊*					
	2. 我的同事一般会向病人推荐心脏康复*					
	3. 我的科室/门诊常规会将符合条件的病人转诊到心脏康复中心*					
	6. 我一般会向病人推荐心脏康复*					
(二) 自行管理心脏 康复	12. 我更喜欢由自己（及团队）管理病人的二级预防					
	13. 我门诊/病房里的宣教材料足以促进病人行为的改变					
	14. 我可以为病人制定运动方案					
(三) 转诊过程	5. 随访管理（包括转诊）是由其他的医疗专业人员负责					
	9. 心脏康复没有标准的转诊表，难以（根据病人的需求）将病人转诊到距离住所最近的康复站点。					
	10. 转诊表应由专职医疗人员替我填写*					
	11. 心脏康复的转诊是不方便的。					
(四) 对心脏康复效 果的看法	7. 我对本地心脏康复的程序不了解					
	8. 我对其他地区心脏康复的站点不了解					
	15. 女性心脏病患者一般不喜欢运动					
	16. 我对心脏康复的益处持不确定态度					
	17. 现有的心脏康复项目质量较差					
	18. 我有关于心脏康复项目不好的经历					
	19. 我无法从心脏康复中心获得病人的出院总结					

Yun-Mei DING ^a, Li-Li WEI ^b, Yue-Shuai PAN ^b, Yan ZHANG ^b, Jia-Yun GU ^a, Jing-Ya ZHANG ^a,

Yan CUI ^{b,*}

^a School of Nursing, Qingdao University, Qingdao, Shandong, China;

^b Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao, Shandong, China