

第十一章 第三节

Edinburgh 产后抑郁量表 (EPDS)

序号	测评项目及评分标准			
	在过去的 7 日			
1	我能够笑并观看事物有趣的方面			
	如我总能做到那样多	0 分	现在不是那样多	1 分
	现在肯定不多	2 分	根本不	3 分
2	我期待着享受事态			
	如我做到那样多	0 分	较我原来做得少	1 分
	肯定较原来做得少	2 分	全然难得有	3 分
3	当事情做错，我多会责备自己			
	是，大多时间如此	3 分	是，有时如此	2 分
	并不经常	1 分	不，永远不	0 分
4	没有充分的原因我会焦虑或苦恼			
	不，总不	0 分	极难得	1 分
	是，有时	2 分	是，非常多	3 分
5	没有充分理由我感到惊吓或恐慌			
	是，相当多	3 分	是，有时	2 分
	不，不多	1 分	不，总不	0 分
6	事情对我来说总是发展到顶点			
	是，大多情况下我全然不能应付	3 分	是，有时我不能像平时那样应付	2 分
	不，大多数时间我应付得相当好	1 分	我应付与过去一样好	0 分
7	我难以入睡，很不愉快			
	是，大多数时间如此	3 分	是，有时	2 分
	并不经常	1 分	不，全然不	0 分
8	我感到悲伤或痛苦			
	是，大多数时间如此	3 分	是，相当经常	2 分
	并不经常	1 分	不，根本不	0 分
9	我很不愉快，我哭泣			
	是，大多数时间	3 分	是，相当常见	2 分
	偶然有	1 分	不，根本不	0 分
10	出现自伤想法			
	是，相当经常	3 分	有时	2 分
	极难得	1 分	永不	0 分