(488) 社区内癌症患者的抑郁症

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 没有 | 几天 | 超过一半的日子 | 几乎每一天 |
| 做事没有兴趣或乐趣 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 情绪低落，沮丧或绝望 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 无法入睡或入睡，或睡眠过多 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 感到疲劳或精神不振 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 食欲不振或暴饮暴食 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 对自己感到不好，或者自己失败了，或者让自己或家人失望 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 无法集中精力看书或看电视 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 移动或说话缓慢，以至于其他人已经注意到。 或相反-烦躁和躁动，比您平时走动得多 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 认为自己死掉会更好，或者以某种方式伤害自己 | 0 | 1 | 2 | 3 |