

오늘 날짜를
써 주십시오: _____
년 월 일

신중히 읽어 주십시오

다음 장에서는 요실금 (오줌이 자기 의지대로 조절되지 않아 본인이 원하지 않아도 소변을 지리게 되는 상태)을 겪는 사람들의 진술들을 보시게 됩니다.

바로 현재 귀하의 상태를 가장 잘 표현한 답을 골라 해당번호에 동그라미 쳐 주십시오.

질문에 대한 답이 확실하지 않다면 자신의 상태와 가장 비슷한 답을 고르십시오.
정해진 정답이나 오답은 없습니다.

귀하의 답변내용에 대해서는 철저히 비밀이 지켜집니다.

질문 사항이 있으시면 다음 연락처로 연락해 주십시오.



일
련
번
호

귀하의 느낌

(귀하의 답 번호에 동그라미를 쳐주십시오.)

1. 소변이 마려운 제때에 화장실에 바로 가지 못하면 소변을 지리기 때문에 걱정한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

2. 요실금이나 소변문제 때문에 기침하거나 재채기할 때 걱정한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

3. 요실금이나 소변문제 때문에 앉아있다가 일어날 때 조심해야 한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

4. 낯선 곳에서는 화장실이 어디 있는지 걱정한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

5. 요실금이나 소변문제 때문에 우울함을 느낀다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

(귀하의 답 번호에 동그라미를 쳐주십시오.)

6. 요실금이나 소변문제 때문에 오랫동안 집을 떠나 있는 것이 편치 않다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

7. 요실금이나 소변문제로 인해 내가 하고 싶은 것을 못하기 때문에 좌절감을 느낀다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

8. 다른 사람들이 나에게서 소변 냄새를 맡을까 봐 걱정된다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

9. 요실금이나 소변문제를 항상 염두에 두고 있다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

10. 화장실에 자주 가는 것이 나에게서 중요한 일이다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

(귀하의 답 번호에 동그라미를 쳐주십시오.)

11. 요실금이나 소변문제 때문에 모든 일들을 세밀하게 사전에 계획하는 것이 중요하다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

12. 요실금이나 소변문제가 나이 들수록 더 악화될까 걱정한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

13. 요실금이나 소변문제 때문에 밤에 잠을 푹 자기가 힘들다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

14. 요실금이나 소변문제 때문에 창피를 당하거나 우스꽝스럽게 보일까 봐 걱정한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

15. 요실금이나 소변문제 때문에 내 건강이 좋지 않다고 느껴진다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

(귀하의 답 번호에 동그라미를 쳐주십시오.)

16. 요실금이나 소변문제는 나를 무력하게 느끼게 한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

17. 요실금이나 소변문제로 인해 인생이 덜 즐겁다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

18. 오줌을 지릴까봐 걱정한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

19. 내 맘대로 방광을 조절할 수 없다고 느낀다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

20. 요실금이나 소변문제 때문에 나는 내가 무엇을 마시는지 또 얼마나 마시는지
주의해야 한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

(귀하의 답 번호에 동그라미를 쳐주십시오.)

21. 요실금이나 소변문제로 인하여 입는 옷을 선택하는데 제한을 받는다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

22. 요실금이나 소변문제로 인하여 성관계를 갖는 것을 걱정한다.

- 1 매우 그렇다
- 2 꽤 그렇다
- 3 대체로 그렇다
- 4 드물게 그렇다
- 5 전혀 그렇지 않다

귀하에 관한 질문

A-1 요실금이나 소변문제가 처음 생긴지 얼마나 되셨습니까? (아래에 숫자로 써 주십시오)

몇 년 몇 개월

A-2 요실금이나 소변문제 치료를 위하여 지난 1년간 대략 몇 번이나 병원을 찾았습니까? (아래 빈칸에 숫자로 써 주십시오)

_____ 지난 1년간 병원을 찾은 횟수

A-3 귀하의 요실금이나 소변문제는 어느 정도 심각하다고 생각하십니까?
(귀하의 답 번호에 동그라미를 쳐주십시오.)

- 1 약간 심각한 정도
- 2 상당히 심각한 정도
- 3 극히 심각한 정도

A-4 기침, 재치기, 달리기, 걷기, 뛰기 또는 다른 특정한 신체 활동을 할 때 소변을 지리십니까?

0 아니오

1 예

A-5 화장실에 도착하기 전에 소변을 참지 못하여 소변을 지리십니까?

0 아니오

1 예

A-6 오줌을 지릴만한 동작을 하지 않았어도 또는 오줌이 마렵지 않은 상황에서도 소변을 지리십니까?

0 아니오

1 예

A-7 지난 1달간 아주 약간이라도 원치 않는데 소변을 지리신 적은 몇 번이나 있었습니까? (아래 빈칸에 숫자로 써 주십시오)

_____ 지난 1달간의 횟수

A-8 지난 1달간 아주 약간이라도 원치 않는데 소변을 지리신 적은 몇 번이나 있었습니까?

0 지난 1달간 한 번도 없었다

1 지난 1달간 1-2번

2 지난 1달간 4번 정도 (1주에 1번 정도)

3 1주에 2-3번

4 하루에 1번 정도

5 하루에 1-2번

6 하루에 3-4번

7 하루에 5번 혹은 5번 이상