請寫下今天的日期:	身分編號:	
請仔細閱讀以下的說	<u>明</u>	
以下幾頁你會看到一些尿失禁病人(非自主	性的漏尿)的描述。	
請選擇最符合你 <u>目前</u> 情況的答案,並把該	答案的號碼圈出。	
如果你不確定如何回答,請你盡量選擇一個答案。 答案本身沒有對錯。		
你的答案我們將絕對保密	3 o	
如果你有任何的疑問 請聯絡	女:	
© Eli Lilly and Company 1996, Revise	od 2000	

你的感覺

- 1. 我會擔心上廁所會來不及。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 2. 我會因爲尿道的問題或尿失禁而害怕咳嗽或打噴嚏。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 3. 我會因爲尿道的問題或尿失禁,在坐下後再站起來時必須小心。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 4. 在一個陌生的地方,我會擔心廁所在那裡。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 5. 我會因爲尿道的問題或尿失禁而感到沮喪。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不

- 6. 我會因爲尿道的問題或尿失禁,如果離家太長的時間會覺得不自在。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 7. 我會因爲尿道的問題或尿失禁阻止我無法做想做的事而感到挫折。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 8. 我會擔心別人在我身上聞到尿臊味。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 9. 尿道的問題或尿失禁老是困擾我。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 10. 經常跑廁所對我來講很重要。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不

11	我會因爲尿道的問題或尿失禁而必須事前計畫所有的細節。
11.	

- 1 極度
- 2 相當程度
- 3 中等程度
- 4 有一點
- 5 一點也不
- 12. 我擔心自己年紀愈來愈大,尿道的問題或尿失禁也愈嚴重。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 13. 我會因爲尿道的問題或尿失禁而無法睡好。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 14. 我擔心會因爲尿道的問題或尿失禁而感到尷尬或是羞愧。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 15. 我尿道的問題或尿失禁讓我覺得我不是一個健康的人。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不

- 16. 尿道的問題或尿失禁讓我覺得無助。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 17. 因爲尿道的問題或尿失禁,讓我有點無法享受生活樂趣。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 18. 我擔心會弄濕自己。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 19. 我覺得我無法控制自己的膀胱。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 20. 因爲尿道的問題或尿失禁,我必須注意自己喝了什麼,或喝了多少。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不

- 21. 尿道的問題或尿失禁限制了我對衣服的選擇。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不
- 22. 因爲有尿道的問題或尿失禁,我會擔心從事性行爲。
 - 1 極度
 - 2 相當程度
 - 3 中等程度
 - 4 有一點
 - 5 一點也不

有關於你自己

A-1	你有尿道的]問題或尿失禁大約多久了?(<i>請將數字寫在下面</i>)	
	年 月	_	
A-2	過去一年內 (<i>請將數字》</i>],爲了治療尿道的問題或尿失禁總共看了幾次醫師? 寫在線上)	
		去年你看醫師大約幾次?	
A-3	你會如何描述自己尿道的問題或尿失禁的嚴重程度? (<i>請圈出你答案的號碼</i>)		
	1	輕微	
	2	中等程度	
	3	嚴重	
A-4	當你咳嗽、會漏尿?	打噴嚏、跑步、走路、跳躍或從事其他特定活動時,是否	
	0	否	
	1	是	
A-5	在你抵達廁所之前是否失去控制膀胱的能力?		
	0	否	
	1	是	

- A-6 你是否在沒有特定活動或需要上廁所時仍然會漏尿?
 - 0 否
 - 1 是
- A-7 在上個月內,你大約有幾次漏尿的經驗?(即使只有少量且在非你能自主的情況下)(*請將數字寫在線上*)

_____上個月發生的次數

- A-8 在上個月之內,你大約有幾次漏尿的經驗?(即使只有少量且在非你自主的情況下)
 - 0 上個月一次都沒有
 - 1 上個月有一到兩次
 - 2 四次(約一週一次)
 - 3 每週二到三次
 - 4 約一天一次
 - 5 一天一或兩次
 - 6 一天三或四次
 - 7 一天五次或更多