

尿失禁影响问卷简版（IIQ-7）

编号_____ 姓名_____ 填表日期_____

术前____/术后____月（请标注是术前的还是术后几月的评分）

下面这些问题涉及到你生活的几个方面，它们可能受到了尿失禁的影响或因尿失禁而改变。

尿失禁可能影响到你的一些日常活动、人际关系或者个人情绪，请在每道题的后面把最符合你自身情况的选项勾出来。本问卷结果及个人信息将绝对保密。

如用此表，标注引自文献：朱兰等. 尿失禁影响问卷简表的引进和人群验证. 中华妇产科杂志，2011，46（7）：505-509

	没有影响	有一点儿影响	相当影响	非常影响
1. 做家务事，例如做饭、打扫、洗衣服？				
2. 体力活动，例如散步、游泳或者其他体育锻炼？				
3. 娱乐活动，例如看电影或者去听音乐会之类的？				
4. 乘汽车或公交离家 30 分钟以上？				
5. 对家庭以外社交活动的参与程度？				
6. 情感健康，例如神经紧张或情绪低落之类的？				
7. 感到沮丧？				