

Date: _____

Name: _____

请通过对每个语句标记一个复选标记回答所有的问题，以指出哪个答案能最好地反应此刻风湿病带给你的影响（“风湿病”覆盖了脊柱关节炎的所有种类，包括强直性脊柱炎和其他疾病亚型如无放射学改变的中轴型脊柱关节炎）

1. 病痛影响了我的正常活动
 我同意
 我不同意
2. 我难以长时间站立
 我同意
 我不同意
3. 我跑步有困难
 我同意
 我不同意
4. 我上厕所困难
 我同意
 我不同意
5. 我经常很疲劳
 我同意
 我不同意
6. 我做什么事都觉得力不从心
 我同意
 我不同意
7. 我对性失去了兴趣
 我同意
 我不同意
 不合适，我不想回答

Please turn to the second page.

8. 我操作车内设施有困难
- 我同意
- 我不同意
- 不合适, 我不会/没有开车
9. 我发现要保持和他人联系很难
- 我同意
- 我不同意
10. 我不能在户外平地行走
- 我同意
- 我不同意
11. 我很难集中精力
- 我同意
- 我不同意
12. 我的行动能力导致我外出旅游受到限制
- 我同意
- 我不同意
13. 我经常感到沮丧
- 我同意
- 我不同意
14. 我洗头有困难
- 我同意
- 我不同意
15. 我因为风湿病导致经济状况受影响
- 我同意
- 我不同意
16. 我晚上睡的很差
- 我同意
- 我不同意
17. 我很难克服我的困难
- 我同意
- 我不同意

Thank you for answering this questionnaire.