



ASAS Health Index

날짜: _____

이름: _____

다음 설문지의 항목에 대한 답변을 **현재** 당신의 류마티스 질병 상태에 근거하여 한 개만 체크하여 주시기 바랍니다. (“류마티스 질병”이란 강직성 척추염을 포함한 모든 종류의 척추관절염을 말합니다)

1. 통증으로 인해 일상생활에 지장을 받을 때가 있다.

그렇다

아니다

2. 오랜 시간 서 있기가 힘들다.

그렇다

아니다

3. 달리기가 힘들다.

그렇다

아니다

4. 변기를 이용하는 데에 어려움이 있다.

그렇다

아니다

5. 나는 자주 심한 피로감을 느낀다.

그렇다

아니다

6. 육체적 활동은 되도록 하고 싶지 않다

그렇다

아니다

7. 성욕을 잃었다

그렇다

아니다

해당사항없음, 답변 원하지 않음

8. 자동차 운전 시, 페달 조작에 어려움이 있다

- 그렇다
- 아니다
- 해당사항없음, 운전 못함

9. 사람들과의 만남이 꺼려진다

- 그렇다
- 아니다

10. 실외의 평지를 걸을 수 없다

- 그렇다
- 아니다

11. 집중하기가 힘들다

- 그렇다
- 아니다

12. 움직이는데 제약이 있어 여행이 쉽지 않다

- 그렇다
- 아니다

13. 나는 자주 좌절감을 느낀다

- 그렇다
- 아니다

14. 머리감기가 힘들다

- 그렇다
- 아니다



ASAS Health Index

15. 류마티스 질병으로 인해 경제적 사정의 변화가 있다
- 그렇다
 - 아니다
16. 밤에 잠을 잘 못 잔다
- 그렇다
 - 아니다
17. 내가 겪고 있는 어려움을 극복할 수 없을 것 같다
- 그렇다
 - 아니다

설문에 응답해주셔서 감사합니다.