

姓名..... 日期.....

Bristol類風濕性關節炎疲倦多面向問卷(BRAF-MDQ)

我們想要了解過去7天疲倦對你造成的影響。

請回答所有問題。不用花太多時間細想，只要提供你第一時間的反應就好-- 答案沒有對錯之分！

1 請圈選可以顯示你在過去7天平均疲倦程度的數字。

沒有疲倦 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 完全筋疲力竭

針對下列每個問題，請勾選一個最適合你的答案。

2 在過去一週（7天）你有多少天感到疲倦？

0	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	每天	<input type="checkbox"/>

3 在過去7天，在你每次感到疲倦時，平均來說會持續多久時間？

少於一小時	<input type="checkbox"/>
數小時	<input type="checkbox"/>
整天	<input type="checkbox"/>

請翻下頁.....

		完全不會	一點點	相當多	非常多
4	在過去7天，你是否因為疲倦而欠缺 <u>身體上</u> 的活力？	-----	-----	-----	-----
5	在過去7天，疲倦是否讓你沐浴或淋浴有困難？	-----	-----	-----	-----
6	在過去7天，疲倦是否讓你自行更衣有困難？	-----	-----	-----	-----
7	在過去7天，疲倦是否讓你在工作或從事其他日常活動有困難？	-----	-----	-----	-----
8	在過去7天，你是否因為疲倦而避免擬定計畫？ 例如外出計畫，或從事居家及花園周遭的工作。	-----	-----	-----	-----
9	在過去7天，疲倦是否影響你的社交生活？	-----	-----	-----	-----
10	在過去7天，你是否因為疲倦而取消計畫？ 例如外出計畫，或從事居家及花園周遭的工作。	-----	-----	-----	-----
11	在過去7天，你是否因為疲倦而拒絕邀約？ 例如和朋友見面	-----	-----	-----	-----
12	在過去7天，你是否因為疲倦而欠缺 <u>精神上</u> 的活力？	-----	-----	-----	-----
13	在過去7天，你是否因為疲倦而忘記事情？	-----	-----	-----	-----
14	在過去7天，你是否因為疲倦而難以清晰思考？	-----	-----	-----	-----
15	在過去7天，你是否因為疲倦而難以集中精神？	-----	-----	-----	-----
16	在過去7天，你是否因為疲倦而出錯？	-----	-----	-----	-----
17	在過去7天，你是否因為疲倦而覺得對於你生活中某些層面的掌控變少了？	-----	-----	-----	-----
18	在過去7天，你是否因為疲倦而覺得尷尬？	-----	-----	-----	-----
19	在過去7天，疲倦有讓你感到煩惱嗎？	-----	-----	-----	-----
20	在過去7天，你是否因為疲倦而覺得心情不好或沮喪？	-----	-----	-----	-----