



## 复旦大学附属眼耳鼻喉科医院

- (4) 与多人进行交谈时, 您的听力障碍情况: 比如当您处在人群中或者嘈杂环境中 0 1 2 3 4 5
- (5) 感到耳朵里面或者耳朵周围不舒服 0 1 2 3 4 5
- (6) 感到头晕或失去平衡 0 1 2 3 4 5
- (7) 感到耳鸣或耳朵里面有杂音 0 1 2 3 4 5

回答下面的问题时, 请指出下述各种情况对您生活影响的频率, 并按照以下的等级, 圈出相对应的数字。

- 0 —— 每大半年一次
- 1 —— 至少每6个月一次
- 2 —— 至少每三个月一次
- 3 —— 至少每个月一次
- 4 —— 至少每个星期一次
- 5 —— 每个星期的大多数时候

### 关于对生活方式和工作的影响:

(8) 在家或者在工作中, 您多久没能正常地进行日常活动?

0 1 2 3 4 5

(9) 您多久没能像您想要的那样去洗澡、淋浴或者沐浴?

也就是说, 您是否经常担心这些活动会导致耳朵感染?

0 1 2 3 4 5

### 关于对医疗服务的影响:

(10) 您会因为耳朵问题, 多久看一次耳鼻喉科医生?

0 1 2 3 4 5

(11) 您会因为耳朵问题, 多久服用一次药物 (包括滴耳剂)?

0 1 2 3 4 5

回答下面的问题时, 请在“0”到“5”的范围内指出事情的糟糕程度。

“0”代表“完全没有”, “5”代表您能想象出的“最糟糕程度”:

### 关于一般情况:

(12) 耳朵问题让您感到沮丧的程度? 0 1 2 3 4 5

请检查一下您是否已经回答了每一个问题, 如果您遇到任何困难, 请一定寻求帮助。非常感谢您的参与, 祝您早日康复!