**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:**

**Anemic Symptoms V2.0 (WPAI: ANS)
(工作效率和活動妨礙問卷：
貧血症狀 版本 2.1 (WPAI: ANS))**

下列問題是要詢問您的貧血症狀對您的工作和日常活動能力的影響。*請根據指示填寫答案或圈選一個數字。*

1. 您目前有工作嗎（有薪工作）？ \_\_\_\_\_ 沒有\_\_\_ 有
 *如果答案為沒有，請選擇“沒有”並跳到問題 6。*

下面的問題是關於**過去七天**中的情況，不包括今天。

1. 在過去七天中，您由於貧血症狀有關的問題而缺勤多少小時？ *包括您由於貧血症狀請病假、上班遲到或提前下班而缺勤的時間， 但是不包括由於參加本研究而缺勤的時間。

\_\_\_\_\_* 小時
2. 在過去七天中，您由於任何其它原因而缺勤多少小時（例如度假、節假日、 請假參加本研究等）？

\_\_\_\_\_ 小時
3. 在過去七天中，您實際工作多少小時？

\_\_\_\_\_ 小時 *(如果是“0”，請跳到問題 6。)*
4. 在過去七天中，您的貧血症狀對於您工作的效率有多大影響？

請考慮您在能夠完成的工作量或能夠做的工作種類方面受到限制、您完成的工作量少於自己的期望，或是您不能像往常那樣專心工作的日子。如果貧血症狀對您的工作影響很小，選擇一個較小的數字。如果貧血症狀對您的工作影響很大，選擇一個較大的數字。

請僅考慮貧血症狀對您在工作時的效率的影響程度。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貧血症狀對我的工作沒有影響 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 貧血症狀使我完全不能工作 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

圈選一個數字

1. 在過去七天中，您的貧血症狀對於您工作以外進行日常活動的能力有多大影響？

*日常活動意指您通常進行的活動，如做家務、購物、照看小孩、體育鍛鍊、學習等。請考慮您在活動量或能夠做的活動種類方面受到的限制，以及您完成的活動量少於自己的期望的時候。如果貧血症狀對您的活動影響很小，選擇一個較小的數字。如果貧血症狀對您的活動影響很大，選擇一個較大的數字。*

請僅考慮貧血症狀對於您工作以外的日常活動能力的影響程度。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貧血症狀對我的日常活動沒有影響 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 貧血症狀使我完全不能進行日常活動 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

圈選一個數字

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. PharmacoEconomics 1993; 4(5): 353-65.