**工作能力和日常活动障碍问卷:**

**C 型肝炎 V2.0 (WPAI:C 型肝炎)**

以下的问题将问你有关 C 型肝炎对你的工作能力以及进行日常活动的影响。
*请依照指示，在空格填写答案或把适当的号码圈起来。*

1. 你现在在就职吗（以工作换取薪水）？ \_\_\_\_\_ 没有 \_\_\_ 有

 *如果没有，请在“没有”的空格打勾，然后直接到第六题回答。*

以下的问题与**过去七天**有关，不包括今天。

2. 在过去的七天，因为 C 型肝炎的问题而令你不能工作的时间有几个小时？ *包括你因为 C 型肝炎的问题不能工作的生病日子的时间，你工作迟到或早退的时间，和其他，不包括你为了做这份问卷而丧失的时间。*

 \_\_\_\_\_ 小时

3. 在过去的七天，因为其他原因如度假、假期、特别来回答这份问卷而令你不能工作的时间有几个小时？

 \_\_\_\_\_ 小时

4. 在过去的七天，你实际上工作多少个小时？

 \_\_\_\_\_小时 *(如果答案是“0”，请直接回答第六题。)*

5. 在过去的七天，当你在工作时，C 型肝炎对你的工作效率造成多少影响？

想想你被限制的工作数量或工作种类的日子，或你无法达到你要完成所有任务的日子，或你不能像平时一样专心工作的日子。如果 C 型肝炎只是对你的工作造成少量的影响，选择小的号码。如果 C 型肝炎大量影响你的工作，选择大的号码。

只考虑当你在工作时，C 型肝炎对你的工作效率
造成多少影响。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C 型肝炎没有影响我的工作 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C 型肝炎完全让我无法工作 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

在号码上打圈

6. 在过去的七天，除了工作，C 型肝炎对你日常活动的能力造成多少的影响？

*日常活动的意思是指你平常所进行的活动，如家里的活动*、*购物*、*照顾小孩*、*运动*、*求学等等。想想你被限制的活动的数量和种类的时间，以及你无法达到你要完成的所有活动的时间。如果 C 型肝炎对你的活动只是造成少量的影响，选择小的号码。如果 C 型肝炎对你的活动造成大量的影响，选择大的号码。*

只考虑除了工作，C 型肝炎对你日常活动的能力
造成多少的影响。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C 型肝炎没有影响我的日常活动 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C 型肝炎完全让我无法进行日常活动 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

在号码上打圈

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