**工作效率和活动障碍问卷：非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝 2.0版**

**（WPAI: NASH）**

下列问题询问您非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对您的工作和日常活动能力的影响，*请根据指示填写空白或圈选数字。*

1. 您目前工作吗（有薪工作）？ \_\_\_\_ 否 \_\_\_\_ 是

 *如果答案为否，请选“否”并跳到问题 6。*

下面的问题是关于**过去七天**中的情况，不包括今天。

2. 在过去七天中，您由于与非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝相关的问题而缺勤多少小时？
*包括您由于非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝请病假、上班迟到或提前下班而缺勤的时间，但是不包括由于参加本研究而缺勤的时间。*

*\_\_\_\_\_*小时

3. 在过去七天中，您由于度假、节假日、参加本研究等任何其它原因而缺勤多少小时？

\_\_\_\_\_小时

4. 在过去七天中，您实际工作多少小时？

\_\_\_\_\_小时 *（如果是“0”，请跳到问题 6。）*

5.在过去七天中，您的非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对于您工作的效率有多大影响？

*请考虑您在能够完成的工作量或能够做的工作种类方面受到限制、您完成的工作量少于自己的期望、或是您不能像往常那样专心工作的日子。如果非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对您的工作影响很小，选择一个较小的数字。如果非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对您的工作影响很大，选择一个较大的数字。*

请只考虑非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对于您工作的效率有多大影响

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对我的工作没有影响 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝使我完全不能工作 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

圈选一个数字

6. 在过去七天中，您的非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对于您工作以外进行日常活动的能力有多大影响？

*日常活动意指您通常进行的活动，如做家务、购物、照看小孩、体育锻炼、学习等。请考虑您在活动量或能够做的活动种类方面受到的限制、您完成的活动量少于自己的期望的时候。如果非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对您的活动影响很小，选择一个较小的数字。如果非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对您的活动影响很大，选择一个较大的数字。*

请只考虑非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对于您工作以外进行日常活动的能力有多大影响

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝对我的日常活动没有影响 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 非酒精性脂肪性肝炎 (NASH) 或脂肪肝使我完全不能进行日常活动 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

圈选一个数字