



Exam 6 ICIQ-MLUTS

Participant ID #:

Acrostic:

Technician ID:

Date: / /
Month Day Year

☐ Self-administered
☐ Interviewer-administered

Interviewer ID:

Initial number:

保密

排尿症狀

有些人有時會有排尿症狀。我們正在試著尋找有多少人會有排尿症狀的經歷，和這種經歷會煩擾他們多少。我們非常感謝如果您能回答以下問題，想想在過去四週裏您一般狀況下過的怎麼樣。

1a. 您在開始小便之前有延遲嗎？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

1b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
一點也					非常大					
不影響					的影響					

2a. 您是否不得不用力才可以繼續排尿？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

2b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

一點也
不影響

非常大
的影響

3a. 您認為您在排尿時的尿流是：

- 0 ☐ 正常
- 1 ☐ 偶爾減弱
- 2 ☐ 有時減弱
- 3 ☐ 多數時間減弱
- 4 ☐ 一直在減弱

3b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

一點也
不影響

非常大
的影響



4a. 當您小便時會不止一次地停下來和再開始嗎？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

4b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

一點也
不影響

非常大
的影響

5a. 有多經常您在排尿之後感覺膀胱沒有排空？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

5b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

一點也
不影響

非常大
的影響

VS: sum scores 1-5

6a. 您是否有過突然要衝到廁所小便的經歷？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

6b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
一點也					非常大					
不影響					的影響					

7a. 您在到達廁所之前有遺尿嗎？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

7b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
一點也					非常大					
不影響					的影響					

8a. 您在咳嗽或打噴嚏時是否有尿出來？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

8b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
一點也					非常大					
不影響					的影響					

9a. 您曾經在沒有明顯原因和沒有想要小便的情況下遺尿嗎？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

9b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
一點也					非常大					
不影響					的影響					



10a. 您是否在睡覺時有遺尿？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

10b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

一點也
不影響

非常大
的影響

11a. 有多經常您在排尿並且穿好了衣服之後褲子有一點濕？

- 0 ☐ 從來不
- 1 ☐ 偶爾
- 2 ☐ 有時
- 3 ☐ 多數時候
- 4 ☐ 總是

11b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

一點也
不影響

非常大
的影響

IS: sum scores 6-11



12a. 您白天小便有多少次？

- 0 ☐ 1—6 次
- 1 ☐ 7—8 次
- 2 ☐ 9—10 次
- 3 ☐ 11—12 次
- 4 ☐ 13 次以上

12b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

- | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一點也 | | | | | 非常大 | | | | | |
| 不影響 | | | | | 的影響 | | | | | |

13a. 您夜間一般起床幾次去小便？

- 0 ☐ 0 次
- 1 ☐ 1 次
- 2 ☐ 2 次
- 3 ☐ 3 次
- 4 ☐ 4 次或以上

13b. 這種經歷會煩擾您多少？

在0（一點也不影響）和10（非常大的影響）之間請選擇一個數字

- | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 一點也 | | | | | 非常大 | | | | | |
| 不影響 | | | | | 的影響 | | | | | |

非常感謝您回答這些問題。