
| | 听力很好 | 基本没问题 | 有时听不清 | 经常听不清 | 一直听不清 |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 8. 我在嘈杂环境中也能听清并理解别人说的话 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. 我接听电话和听清闹钟没有问题 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | 完全不符合 | 不太符合 | 部分符合 | 基本符合 | 完全符合 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 10. 我时常担心无法理解他人说的话 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. 耳朵的症状给我造成了不小的心理负担（例如耳痛、耳中流出液体、耳闷堵感、听力下降、耳鸣或/及其他） | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. 耳朵的问题导致我和家人交谈减少 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. 由于耳朵的问题，我在上学/工作、或在其他公共场合活动（例如购物）都受到限制 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. 耳朵的问题影响我同他人的交往 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. 耳朵的问题影响我的睡眠质量 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. 耳朵的问题让我情绪低落 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. 我担心耳朵的问题以后也无法改善 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | 没有不便 | 稍有不便 | 较为不便 | 很不方便 | 非常不便 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 18. 请问防止耳朵进水是否为您带来很大的不便? 如果您不需要防止耳朵进水, 请选择“没有不便” | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | 1 次 | 2-3 次 | 4-7 次 | 8-15 次 | 16 次及以上 |
| 19. 在过去的 6 个月中, 您因为耳朵问题去就医的次数? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | 没有使用 | 数天 | 数周 | 数月 | 一直在用 |
| 20. 您在过去的 6 个月中, 因为耳部疾病使用抗菌药物 (头 孢、克拉霉素、阿莫西林、阿奇霉素等) 治疗的总时长为? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. 您在过去的 6 个月中, 因为耳部疾病使用滴耳液的总时长 为? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |