

## MacTSQ

다음 질문들은 황반 질환(MD) 치료에 대한 본인의 경험과 관련된 질문입니다. 황반 질환에는 황반의 퇴행이 포함되며 중심시력의 상실을 초래할 수 있습니다. 선생님의 눈 치료에는 다음이 포함될 수 있습니다.

- 투약(예: 알약, 점안액);
- 검안을 위해 안과병원/안과의사 방문;
- 치료를 위해 안과병원/안과의사 방문.

본 설문지에서는,

- 최근의 황반 질환 치료에 대해 생각해보십시오;
- 근시, 원시 또는 백내장과 같은 다른 안 질환을 갖고 계실지 모르지만, 황반 질환 치료에 대해서만 생각해보십시오;
- 6에서 0까지 또는 7에서 0까지의 각 숫자 옆에 있는 네모칸 중 하나에 "X"를 표시하여 각 질문에 답변하십시오.

**NOT FOR USE: This is a shortened sample only.**

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)

1. 선생님의 황반 질환 치료에 얼마나 만족하십니까?

- 6 매우 만족..... 6
- 5 ..... 5
- 4 ..... 4
- 3 ..... 3
- 2 ..... 2
- 1 ..... 1
- 0 매우 불만족..... 0

2. 선생님의 황반 질환 치료로 인한 부작용 또는 후유증으로 얼마나 괴롭습니까?

- 7 경험하지 않음 ..... 7
- 6 전혀 괴롭지 않았음 ..... 6
- 5 ..... 5
- 4 ..... 4
- 3 ..... 3
- 2 ..... 2
- 1 ..... 1
- 0 매우 괴로웠음 ..... 0

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)

3. 선생님의 황반 질환 치료로 인한 불편함 또는 통증으로 얼마나 괴롭습니까?

- 7 불편함을 경험하지 않음 ..... 7
- 6 전혀 괴롭지 않았음 ..... 6
- 5 ..... 5
- 4 ..... 4
- 3 ..... 3
- 2 ..... 2
- 1 ..... 1
- 0 매우 괴로웠음 ..... 0

4. 황반 질환 치료가 얼마나 효과가 있다고 느끼십니까?

- 6 매우 좋음..... 6
- 5 ..... 5
- 4 ..... 4
- 3 ..... 3
- 2 ..... 2
- 1 ..... 1
- 0 매우 나쁨..... 0

NOT FOR USE: This is a shortened sample only.

For use of the full questionnaire, please contact [info@healthpsychologyresearch.com](mailto:info@healthpsychologyresearch.com)