



## 아래의 항목을 체크해 보고 나에게 맞는 투석방법을 의료진과 상담해 보세요.

건강 요인 (6문항)	매우 그렇다 (5점)	그렇다 (4점)	보통이다 (3점)	그렇지 않다 (2점)	매우 그렇지 않다 (1점)						
1. 나는 나의 뼈, 관절과 신경을 보호하고 싶다.	<input type="checkbox"/>										
2. 나는 심장에 부담을 주지 않는 치료를 받고 싶다.	<input type="checkbox"/>										
3. 나는 가능한 한 높은 삶의 질을 유지하고 싶다.	<input type="checkbox"/>										
4. 나는 내 가족과 주변 사람들에게 부담을 덜 주는 치료를 선택하고 싶다.	<input type="checkbox"/>										
5. 나는 나의 의지대로 살고 싶다.	<input type="checkbox"/>										
6. 나는 하루 정도는 투석 부담 없이 지내고 싶다.	<input type="checkbox"/>										
일상 요인 (6문항)	매우 그렇다 (5점)	그렇다 (4점)	보통이다 (3점)	그렇지 않다 (2점)	매우 그렇지 않다 (1점)						
						1. 나는 내가 스스로 나를 돌볼 수 있고 일상생활을 조절할 수 있다.	<input type="checkbox"/>				
						2. 나는 일상에 계획을 세우고 행동한다.	<input type="checkbox"/>				
						3. 나는 운동을 즐긴다.	<input type="checkbox"/>				
						4. 나는 학교에 가거나 직장에 다녀야 한다.	<input type="checkbox"/>				
						5. 나는 여행을 좋아하고, 내 삶에 중요한 부분이다.	<input type="checkbox"/>				
						6. 나는 규칙적인 생활을 한다.	<input type="checkbox"/>				
환경 요인 (6문항)	매우 그렇다 (5점)	그렇다 (4점)	보통이다 (3점)	그렇지 않다 (2점)	매우 그렇지 않다 (1점)						
						1. 나는 투석용품을 내 집에 들여놓고 싶지 않다.	<input type="checkbox"/>				
						2. 나는 병원에서의 투석이 더 편하다.	<input type="checkbox"/>				
						3. 나는 새로운 변화를 받아들이는 것이 매우 어렵다.	<input type="checkbox"/>				
						4. 나는 남의 눈을 많이 의식하는 편이다.	<input type="checkbox"/>				
						5. 나는 치료를 도와줄 보호자가 꼭 필요하다.	<input type="checkbox"/>				
6. 나는 주삿바늘을 무서워하지 않는다.	<input type="checkbox"/>										