

증례

## 간질성 방광염의 舍巖鍼法 자침 1례

임용균 · 황원덕

동의대학교 한의과대학 내과학교실

### Abstract

#### A Case Report of Interstitial Cystitis Treated with *Sa-am* Acupuncture Treatments

Im Yong-gyun and Hwang Won-deuk

Department of Internal Medicine, College of Oriental Medicine, Dong-eui University

**Objectives** : The purpose of this study was to evaluate the effects of *Sa-am* acupuncture treatment on an interstitial cystitis patient.

**Methods** : A 51 year-old woman who diagnosed as interstitial cystitis, was enrolled in this study. The clinical data was analyzed on a patient with interstitial cystitis due to *Shinheo*(腎虛). The patient had visited Korean medicine department of Yangsan public health care center, and was treated with a *Sa-am* acupuncture(*Sinjeongkyeok*) for 4 weeks.

**Results** : After 4 weeks of *Sa-am* acupuncture treatment(*Sinjeongkyeok*), improvement was seen in the subsection of the international prostate symptom score and the part of qualiveen questionnaire score.

**Conclusions** : This clinical case indicates that acupuncture treatment is significantly effective in treatment of a interstitial cystitis.

**Key Words** : Interstitial cystitis, *Sa-am* acupuncture treatment, *Sinjeongkyeok*.

## I. 서론

방광염은 방광점막에 염증이 발생하여 빈뇨, 배뇨통, 방광부동통, 尿急, 後重感, 膿尿, 血尿 등의 방광 자극 증상이 생기는 질병으로서, 쉽게 만성으로 전변

하여 치유가 어렵게 된다<sup>1)</sup>.

간질성 방광염은 원인불명의 만성 비특이성 방광염으로 중년여성에게 주로 발견되는데, 방광벽 심층의 纖維化로 인한 방광용적의 감소가 특징인 질환이다. 빈뇨, 급박뇨, 방광 충만 시 하복통을 주소로 하며

· 접수 : 2012. 3. 7. · 수정 : 2012. 4. 4. · 채택 : 2012. 4. 13.

· 교신저자 : 황원덕, 부산광역시 부산진구 양정2동 산45-1 동의대학교 부속한방병원 6내과  
Tel. 051-850-8625 E-mail : hwooso@hanafos.com

증상에 비해 膿尿는 경미하고 간헐적으로 血尿가 나타난다. 방광벽은 纖維化로 단단하게 비후되고, 방광 점막은 羊皮紙처럼 얇아지며 궤양이 생긴다<sup>2)</sup>.

한의학에서 방광염은 尿不利, 癃閉, 小便頻數, 淋病 등의 범주에 속하나 좀더 방광염의 증상을 포괄하는 개념은 ‘淋之爲病 小便如粟狀 小腹弦急 痛引臍中’으로 정의되는 淋病이 가장 근접하다고 볼 수 있다<sup>3)</sup>.

만성 방광염 또는 기능성 배뇨장애 질환에 있어서, 補中益氣湯加味方으로 호전된 만성 방광염 환자 치험 1례<sup>4)</sup>, 澤車補中益氣湯加味方으로 호전된 여성 만성 재발성 방광염 환자 치험 3례<sup>5)</sup>, 만성 재발성 방광염에 대한 한의학적 변증 치료 1례<sup>6)</sup>, 次膠穴 電鍼의 機能性 排尿障礙 患者에 대한 臨床的 觀察<sup>7)</sup>, 중풍 환자의 배뇨장애에 대한 灸療法의 효과<sup>8)</sup> 등의 여러 논문을 통해 약물치료나 電鍼, 灸法을 통해 호전경과를 보인 사례는 이미 보고되어 왔으나, 刺鍼에 대한 증례는 발표된 사례를 찾기가 어려웠다.

이에 논자는 양방에서 간질성 방광염으로 진단받고 양산시 보건소 한방진료실에 외래로 내원한 만성 방광염 환자 1인에 대해 腎虛로 인한 淋證으로 진단하고, 약물치료나 電鍼, 봉약침 시술과 같은 刺鍼治療 외의 치료를 시행하지 않은 상태에서 오로지 畵鍼法 刺鍼治療만을 4주간 시행하여 임상증상의 호전을 보인 예가 있어 이에 보고하는 바이다.

## II. 증례

### 1) 환자

진○○(F/51)

### 2) 주소증

小便頻數. 夜尿(야간 4회). 排尿痛 및 排尿時 不快感. 피로하거나 신경을 많이 쓸 때 증상의 악화

### 3) 차증

手足冷, 不眠, 안구 건조감

### 4) 발병일

1999년경

### 5) 과거력

특이증상 없음

### 6) 가족력

특이증상 없음

### 7) 발병동기 및 현병력

상기 환자는 1999년경부터 小便不利, 排尿痛 및 排尿時 不快感의 증상을 발하여 양산시 소재의 비뇨기과와 산부인과를 방문하고 간질성 방광염으로 진단받은 후 양약을 복용하였으나 약 복용과 증지에 따라 증상이 호전, 재발 반복되어 2011년 10월 본원에 내원하였다

### 8) 초진 시 한의학적 소견

- ① 면색 : 微黃, 不華
- ② 체격 : 162cm 56kg 보통 체격
- ③ 식욕 및 소화 : 정상
- ④ 대변 : 정상
- ⑤ 소변 : 긴박감 및 배뇨통
- ⑥ 수면 : 不眠, 淺眠
- ⑦ 汗/渴 : 無汗, 微渴
- ⑧ 舌 : 白
- ⑨ 脈 : 細, 弱

### 9) 진단명

한의학적 진단명 : 腎虛로 인한 淋證

### 10) 치료 및 경과

#### (1) 침치료 방법

외래에 내원한 2011년 10월 11일부터 11월 4일까지 총 4주간 주 2회, 총 8회에 걸쳐 침치료를 시행하였다.

1회용 stainless steel needles(동방침구제작소, 0.25×40mm)를 사용하였으며 혈위는 右側 腎正格(復溜·經渠 補, 太白·太谿 瀉)을 刺鍼 후 15분 留鍼하였다. 補瀉는 迎隨補瀉의 원리에 따라, 補하는 혈위는 鍼尖이 經絡의 流走方向과 같게 斜刺하였고, 瀉하는 혈위는 鍼尖이 經絡 流走方向의 반대로 향하도록 斜刺하였다.

#### (2) 치료효과 판정

##### ① 소변불리에 관한 호전정도

International prostate symptom score(IPSS)와 켈리빈 설문지를 이용한 問診을 통해 평가하였다(Appendix 1.). IPSS는 1991년 국제보건기구에서 잔뇨감(emptying), 빈뇨(frequency), 간헐뇨(intermittency), 급박뇨(urgency), 세뇨(weak Stream), 배뇨 지연(hesitancy), 야뇨(noc-turia)

등의 7가지 항목에 생활 만족도(quality of life)항목을 더해서 만들었으며 각 5점씩 총 35점으로 0점에서 7점 사이를 경도(mild), 8점에서 19점 사이를 중등도(moderate), 20점에서 35점 사이를 중증(severe)의 3단계로 구분한다<sup>4)</sup>. 퀴리빈 설문지는 신경인성 방광 환자의 삶의 질을 평가하기 위해 프랑스에서 개발된 도구이다. 자가 기입 형식의 설문으로 배뇨문제에 특화된 전반부와 일반적인 삶의 질을 묻는 후반부의 두 부분으로 크게 나뉘어져 있는데, 본 증례에서는 배뇨문제의 호전도를 평가하기 위해 전반부 설문지 가운데에서 문항을 선별하여 사용하였다(Appendix 2). 전반부 질문은 성가심, 제한점, 두려움, 느낌의 네 부분으로 구성되며 총 30개(각 9, 8, 8, 5개 문항)의 문항으로 이루어져 있다. 각 문항에 대한 응답은 심한 정도에 따라 0(전혀 아니다)에서 4(대단히 그렇다)점의 5점 척도로 측정되며 측정된 점수가 적을수록 문제점이 적고 측정된 점수가 높을수록 문제점이 많은 것으로 평가한다<sup>9)</sup>.

#### ② 排尿痛 및 排尿時 不快感의 호전 정도

환자의 주관적인 진술을 근거로 문진을 통해 visual analog scale (VAS)에 따라 0에서 100점 사이의 영역에서 나누어 구분하였다.

상기의 방법으로 주1회 치료효과를 조사하였으며, 초진일을 포함해 총 5회에 걸쳐 치료효과를 판정하였다.

#### (3)치료경과 (Table 1, 2)

Table 1. The Clinical Progr

Date	Condition
2011. 10. 11	小便頻數. 夜尿(야간 4회). 排尿痛 및 排尿時 不快感. 피로하거나 신경을 많이 쓸 때 증상의 악화. 手足冷. 不眠. 안구 건조감
2011. 10. 18	배뇨통이 30% 정도 감소. 소변의 횡수 및 타 증상에는 별다른 호전경과가 나타나지 않았음
2011. 10. 25	배뇨통이 처음에 비해 절반 가량 감소. 소변 횡수의 감소. 야간에 화장실을 가는 횡수가 2~3회로 감소. 手足冷, 不眠도 호전 경과를 보임
2011. 11. 4	소변 횡수가 정상 수준에 도달(주간 4~5회). 야뇨는 가끔 한 번 깨서 가는 정도. 배뇨통은 30% 정도 남은 상태
2011. 11. 11	소변 횡수가 정상 수준을 유지. 배뇨통도 거의 느껴지지 않음. 手足冷도 호전. 수면 상태도 양호

Table 2. Scores of Case 1

Date	IPSS	Qualiveen questionnaire	VAS
2011. 10. 11	28	27	70
2011. 10. 18	26	27	60
2011. 10. 25	17	20	40
2011. 11. 4	16	17	30
2011. 11. 11	10	13	20

### Ⅲ. 고 찰

배뇨곤란, 빈뇨, 요의절박, 치골상부 동통이 있는 사람은 일반적으로 방광염이 있다. 소변은 대개 뿌옇고 냄새가 나며 30%에서 붉다. 백혈구와 세균은 대개 모든 환자의 원심분리하지 않은 요에서 존재한다. 그러나 소변에  $10^2 \sim 10^4$ /mL개의 세균만 있는 방광염이 있는 여성은 원심분리하지 않은 소변의 그람염색에서 발견되지 않는다. 이학적 검사상 일반적으로 요도와 치골상부에 압통을 느끼게 된다. 생식기에 병변이 있거나 질분비물이 존재 시, C. trachomatis, 임균, 트리코모나스 질염, 칸디다증 등의 원인에 의한 요도염, 질염, 자궁경부염을 의심해야 한다. 38.3℃ 이상의 열, 오심, 구토, 옆구리(costovertebral angle)의 압통 등 현저한 전신증상이 나타나면 동시에 신장감염을 의미한다. 그러나 이런 증상이 없다고 해서 방광과 요도에 국한된 염증이라 할 수 없다.

정상 상태에서 방광 내에 있는 세균은 빨리 제거된다. 이것은 부분적으로는 소변을 보면서 씻겨 내려가거나 희석되면서 이루어지고 또한 소변과 방광 점막 자체에 항균 효과가 있기 때문이기도 하다. 높은 요소 농도와 삼투압 때문에 많은 정상 성인의 소변은 균을 억제하거나 죽인다. 전립선액도 역시 항균효과가 있지만 국소적으로 생성되는 항체의 역할은 아직 확실하지 않다.

합병증을 동반하지 않은 방광염은 치료하면 대개 증상이 소실된다. 성인여성에서 하부요로감염은 불쾌감을 유발하고, 유병률이 낮고, 작업을 할 수 있는 시간을 잃기 때문에 주요 관심사가 된다. 방광염은 역시 상부요로감염이나 패혈증을 유발할 수 있지만 신기능의 감소는 드물다. 방광염이 반복되었을 때, 대개는 재발보다는 재감염이다. 어린이, 요로폐쇄가 있는 어

른, 신경원성 방광, 구조적 신질환, 또는 당뇨가 있는 어른에서 반복되는 증상이 있는 요로감염은 흔히 만성 신질환으로 진행된다. 이들에게서 생기는 무증상 세균뇨는 요로질환이나 폐쇄가 없는 어른에서와 마찬가지로, 증상이 있는 감염으로 진행할 가능성은 있지만 대부분 신기능부전까지는 일으키지는 않는다<sup>10)</sup>.

한의학에서 방광염은 頻尿, 尿急, 排尿障礙 혹은 澀痛, 淋瀝不斷한 증상이 있는 淋病과 가장 유사하며 이외에 癃閉, 小便頻數 등에 해당한다. 방광염의 치법은 疎利三焦氣化를 위주로 하여 下焦濕熱, 肝氣鬱結, 瘀血, 結石 등의 實證과 脾氣虛弱으로 인한 中氣下陷, 腎氣虛弱, 津液澀少 등의 虛症으로 병증을 大別하여 치료할 수 있는데 급성 방광염의 경우 주로 實證으로 보고 만성 방광염의 경우는 虛症으로 진단되는 경우가 많으며 淋病 중에서도 冷淋, 勞淋 등의 범주에 가장 가깝다고 볼 수 있다. 淋에 대하여 《醫鑑重磨 百病總括》에서는 “膀胱不利爲癃”, “閉癃合而言之病也 分而言之 有暴久之殊 蓋閉者暴病 爲尿點滴不出 俗呼小便不通是也 癃者久病 爲尿澀淋瀝點滴而出 一日數十次或百次 名爲淋病是也”, “諸淋所發 皆腎虛而膀胱有熱也 心腎氣鬱 在下焦 故膀胱裏急 膏血砂石從小便出焉 於是欲出淋瀝不斷之狀 甚者窒塞其間令人悶絕矣”라 하였다<sup>3)</sup>.

본 증례의 환자는 51세의 전업주부로서, 1999년경부터 小便不利, 排尿痛 및 排尿時 不快感의 증상을 발하여 양산시 소재의 비뇨기과와 산부인과를 방문하고 간질성 방광염으로 진단받은 후 양약을 수시로 복용하였으나 약 복용과 중지여 따라 증상이 호전, 재발 반복되어 2011년 10월 본원에 내원하였다.

본 환자의 주소증이 小便不利, 排尿痛 및 排尿時 不快感으로 淋病의 범주에서 생각할 수 있다. 차증으로는 手足이 차고 不眠 또는 淺眠이 잦으며, 안구의 건조감이 있으며 맥이 細弱하여 虛寒한 양상을 띠었다. 이에 한방변증상 腎虛로 인한 勞淋으로 진단하고 기본 치료법으로 舍巖鍼法 刺鍼治療(腎正格)를 삼아 증상의 호전을 볼 수 있었다.

10월 11일 초진 시 환자의 상태는 주소증인 小便頻數, 夜尿(야간 4회), 排尿痛 및 排尿時 不快感이 일상 생활에 지장을 주는 상태였으며 그 외에도 안구 건조감 및 手足冷, 不眠 또는 淺眠의 증상을 동반하고 있었다. 안색은 윤기가 없고 微黃했으며 맥은 細弱하였다. IPSS는 합계 28점으로 중증(severe)의 단계였고, 켈리빈 설문지 중 전반부 17문항의 점수 합계는 27점이었다. 10월 11일 및 14일에 2회에 걸쳐 刺鍼治療(腎

政格)를 시행하고 10월 18일 내원 시 문진결과 배뇨통이 30% 가량 감소하였고 소변의 횡수나 기타 제반 증상에는 별다른 호전 경과가 나타나지 않았다. IPSS는 합계 26점으로 초진일의 점수보다는 낮았지만 여전히 중증(severe)에 해당하였으며 켈리빈 설문지 점수는 27점으로 초진일과 동일하였다. 10월 18일 및 21일에 다시 동일한 刺鍼治療를 시행하고 10월 25일 내원 시 문진 결과 소변 횡수가 다소 감소하였으며, 1일 4회 가량 있었던 야뇨 횡수가 2~3회 정도로 감소하였다. 안구 건조감 및 手足冷과 같은 제반 증상도 다소 호전 양상을 나타내었다. IPSS는 합계 17점으로 중등도(moderate), 켈리빈 설문지 점수는 합계 20점으로 방광 증상의 전반적인 호전도가 있었다. 이에 다시 10월 25일과 28일에 걸쳐 동일한 刺鍼治療를 시행하고 11월 4일 내원토록 하였다. 11월 4일 내원 시 문진 결과 소변 횡수가 1일 4~5회 가량으로 정상 수준에 가까워졌고, 배뇨통도 다소 감소하여 30% 정도 남은 상태가 되었다. IPSS 합계는 16점으로 중등도(moderate), 켈리빈 설문지는 합계 17점이었다. 11월 4일과 7일에 동일한 刺鍼治療 시행 후 11일에 문진한 결과 소변 횡수는 정상 수준을 유지하였으며 배뇨통은 일상 생활에 지장이 없을 정도로 거의 소실되었다. IPSS 합계는 10점(moderate), 켈리빈 설문지 점수는 13점으로 IPSS 단계가 11월 4일 문진했을 때와 같은 단계인 중등도이긴 하나 그 점수가 현저히 낮아졌다. 그 밖의 안구 건조감 및 手足冷과 같은 차증도 다소 호전되었으며 수면 상태도 양호하여 환자가 만족하였으므로 치료를 종료하였다.

## IV. 결 론

본 증례를 통하여 방광염 환자에 대하여 일반적으로 행해지고 있으나 그 부작용이 만만치 않은 항생제 요법이 아닌 한의학적 변증을 통한 刺鍼治療의 유효성을 확인할 수 있었다. 서양의학 치료를 통해 만족할 만한 효과를 보지 못했던 간질성 방광염 환자를 대상으로 舍巖鍼法 刺鍼治療를 4주간 시행한 결과 방광염 증상의 호전과 함께 기타 제반 증상도 개선되는 결과를 얻을 수 있었다. 이 환자의 경우 久病으로 만성화되어 生氣가 약해진 상태로 판단되므로 4주 이상의 장기간 치료를 시행했다면 더 나은 증상의 호전을 기대할 수 있겠다고 생각되며, 더 많은 증례를 갖지 못

한 점이 부족한 점이라 여겨진다. 향후에도 각종 급·만성 질병에 대한 한의학적 刺鍼治療의 우수성을 확인할 수 있는 다양한 임상연구 및 보고가 이루어져야 할 것으로 사료된다.

## V. 참고문헌

1. 두호경. 동의신계학. 서울 : 성보사. 2003 : 130-9.
2. 대한배뇨장애 및 요실금학회. 배뇨장애와 요실금. 서울 : 일조각. 2003 : 519-29.
3. 李元世. 醫鑑重磨 百病總括. 서울 : 대성의학사. 2001 : 129-32.
4. 권은희, 박송기, 송광규, 진귀옥, 조동희, 신현철, 강석봉. 補中益氣湯加味方으로 호전된 만성 방광염 환자 치험 1례. 대한한방내과학회지. 2005 ; 26(2) : 475-81.
5. 이승아, 신선미, 임현정, 유동열. 澤車補中益氣湯加味方으로 호전된 여성 만성 재발성 방광염 환자 치험 3례. 대한한방부인과학회지. 2008 ; 21(3) : 279-88.
6. 권은희, 박송기, 이연경, 신현철, 강석봉. 만성 재발성 방광염에 대한 한의학적 변증 치료 1례. 동의생리병리학회지. 2006 ; 20(5) : 1346-9.
7. 김경태, 고영진, 김은정, 류성룡, 우현수, 김창환. 次膠穴 電鍼의 機能性 排尿障礙 患者에 대한 臨床的 觀察. 대한침구학회지. 2006 ; 23(4) : 101-13.
8. 강경숙, 정은정, 문상관, 고창남, 조기호, 김영석, 배형섭, 이경섭. 중풍 환자의 배뇨장애에 대한 灸療法의 효과. 대한한의학회지. 2000 ; 21(4) : 236- 41.
9. 이용석, 김은수, 오승준, 이범석, 김동아. 배뇨장애 환자 삶의 질 측정도구 한국어판 ‘켈리빈 설문’의 언어 타당도. 대한재활의학회지. 2010 ; 34(5) : 524-43.
10. Isselbacher K. Harrison's 내과학. 서울 : MIP. 1997 : 584-9.

**Appendix 1**

**International Prostate Symptom Score (IPSS)**

Question	Not at all	Less than 1 time in 5	Less than half the time	About half the time	More than half the time	Almost Always
1. During the last 10 days, how often have you had a sensation of not emptying your bladder completely after you finished urinating?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
2. During the last 10 days, how often have you had to urinate again less than 2 hours after you finished urinated?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
3. During the last 10 days, how often have you found you stopped and started again several times when you urinated?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
4. During the last 10 days, how often have you found it difficult to postpone urination?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
5. During the last 10 days, how often have you had a weak urinary stream?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
6. During the last 10 days, how often have you had to push or strain to begin urination?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	None	1 Time	2 Times	3 Times	4 Times	5 or more Times
7. During the last 10 days, how many times did you most typically get up to urinate from the time you went to bed at night until the time you got up in the morning?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

Quality of life

Question	Delighted	Pleased	Mostly satisfied	Equally satisfied and dissatisfied	Felt unhappy	Terrible
1. If you were to spend up the rest of your life with your urinary condition just the way it is now, how would you feel about that?	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

## Appendix 2

## Qualiveen Questionnaire (일부 발췌)

귀하의 방광 문제들과 현재 소변을 보는 방법: 귀하를 성가시게 하는 것

모든 질문에 대하여 적당한 항목에 빠짐없이 체크하여 주십시오.  
귀하께서는 다음의 경우에 얼마나 성가십니까?

	전혀 아니다	약간 그렇다	제법 그렇다	꽤 많이 그렇다	대단히 그렇다
1. 낮 시간 동안 소변을 지리는 것	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. 밤 시간에 소변을 지리는 것	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. 요실금 기저귀(패드)/기스모(비닐소변주머니)/ 유치 도뇨관(요도소변줄)/치골 상부 유치도뇨관(배꼽밑 소변줄)을 착용하는 것	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. 활동 중에 소변을 보거나 도뇨관으로 소변을 빼는 일정표에 따라 지내는 것	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5. 소변을 볼 때 시간이 걸리는 것	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6. 밤 시간에 방해를 받는 것	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7. 외출하거나 여행할 때	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8. 외출할 때 개인 위생 문제	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
일반적으로:	전혀 아니다	약간 그렇다	제법 그렇다	꽤 많이 그렇다	대단히 그렇다
9. 귀하의 삶이 방광문제로 인해 복잡해졌습니까?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

귀하의 방광 문제들과 현재 소변을 보는 방법: 제한을 받거나 억지로 해야 하는 것

모든 질문에 대하여 적당한 항목에 빠짐없이 체크하여 주십시오.

	전혀 아니다	약간 그렇다	제법 그렇다	꽤 많이 그렇다	대단히 그렇다
10. 미리 아무런 계획없이 외출할 수 있습니까?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
11. 외출을 포기한 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
12. 귀하의 방광문제로 다른 사람에게 좀 더 의지하게 됩니까?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
13. 방광문제 때문에 귀하의 삶이 제한됩니까?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
귀하는 어쩔 수 없이:					
14. 모든 것을 계획해야 합니까?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
15. 여벌의 옷/요실금 패드/기스모 등을 챙겨야 한다 는 생각을 합니까?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
16. 예방 조치로 요실금 패드/기스모 등을 착용 합니까?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
17. 얼마나 많이 마시는지에 대해 주의해야 합니까?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4