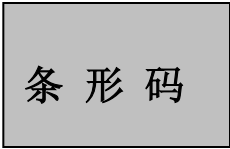


中国健康与营养调查

(2009年采血调查问卷)



一、一般情况 (请在采血前询问调查对象并在选项上画圈)

1. 姓名: _____ 家庭地址: _____
2. 个人编号: _____ □□□□□ T0
3. 出生日期: _____年__月__日 □□□□□□□□ Y1
(尽量用阳历, 并与住户调查表上的日期一致。)
4. 出生日期是阳历还是阴历? □ Y2
1 阳历 2 阴历
5. 年龄____岁 (实足年龄) (如果是 18.00-18.99 岁, 则记录 018, 依此类推。) □□□ Y3
6. 性别? □ Y4
1 男 2 女
7. 民族: __ 01 汉族; 06 苗族; 09 布依族; 11 满族; 15 土家族; 20 其他; -9 □□ Y5
8. 身高: ____厘米 □□□ . □ Y6
9. 体重: ____公斤 □□□ . □ Y7
10. 血压: ____ (收缩压) / ____ (舒张压) mmHg □□□/□□□ Y8
11. 臀围: ____厘米 □□□ . □ Y9
12. 腰围: ____厘米 □□□ . □ Y10
13. 在过去的 24 小时中, 你是否得过病, 如伤风、流感、发烧、呕吐? □ Y11
0 否 1 是
14. 在过去的 24 小时中, 你是否出现过以下症状?

(1) 发烧、咽痛、咳嗽、哮喘	0 否	1 是	9 不详	□ Y12
(2) 腹痛、腹泻	0 否	1 是	9 不详	□ Y13
(3) 头痛、头晕、关节痛、肌肉痛	0 否	1 是	9 不详	□ Y14
(4) 出疹子、皮炎	0 否	1 是	9 不详	□ Y15
(5) 心脏病/胸痛	0 否	1 是	9 不详	□ Y16
(6) 其他感染性疾病	0 否	1 是	9 不详	□ Y17
(7) 其他非传染性疾病	0 否	1 是	9 不详	□ Y18
15. 你最近在吃什么药? □ Y19
0 否 (请跳至问题17) 1 是
16. 你正在服用哪些药物? 列出所有的药物 _____
17. 在过去的24小时中, 你是否喝过咖啡、茶或酒 (啤酒、葡萄酒、白酒)? □ Y20
0 否 1 是
18. 在过去的24小时中, 你是否服用过任何维生素或钙片等补充剂? □ Y21
0 否 1 是
19. 你在此刻以前最近一次吃东西 (包括糖和口香糖) 是什么时候?
日期: _____年__月__日 □□□□□□□□ Y22
时间: __点__分 □□ : □□ Y23
20. 在过去的24小时中, 你最近一次喝饮料 (除白开水和不加糖的茶以外) 是什么时候?
日期: _____年__月__日 □□□□□□□□ Y24
时间: __点__分 □□ : □□ Y25
21. 你昨晚什么时间开始睡觉的? (__点__分) □□ : □□ Y26
22. 你今早什么时间起床的? (__点__分) □□ : □□ Y27
23. 你全身有不明原因出血点或有出血紊乱的症状吗? □ Y28
0 否 1 是 9 不详

调查员姓名: _____ 调查员编号: _____ □□□ Y29

三、血样检测结果

条形码

实验室名称: _____

实验室编号: _____

Y44

1. 血常规检测结果

设备型号: _____

样本编号 Y45	Hb (g/L) Y46	WBC ($\times 10^9$)	RBC ($\times 10^{12}$)	PLT ($\times 10^9$)

2. 血生化检测结果

设备型号: _____

样本编号 Y47	血糖(mmol/L) Y48	ALT (U/L)	TP (g/L)	ALB(g/L)	TC (mmol/L)	TG (mmol/L)

3. 糖化血红蛋白检测结果

设备型号: _____

实验室名称: _____

样本编号 Y49	糖化血红蛋白(mmol/L) Y50

检测日期: ___年 ___月 ___日

Y51

检验人员姓名: _____ 检验人员编号: _____

Y52

审核人员姓名: _____ 审核人员编号: _____

Y53

***请将原始报告单粘贴在以下位置**

原始报告单粘贴处