

开滦集团公司员工 健康随访表

(重点人群)

| | |
|-------|-----------------|
| 体检人编号 | <u>97335</u> |
| 体检人姓名 | <u>李晓明</u> |
| 体检日期 | <u>2012-9-5</u> |

开滦医疗集团编印

2012—2013

填写说明

1. 填写记录请使用蓝黑色钢笔或签字笔清楚填写。
2. 体检表填写务必准确、清晰，不得随意涂改，错误之处纠正时需用红色钢笔或签字笔在错误处居中划一道横线，并签署修改者姓名及修改时间，原改处应能清晰可见。不要掩盖填入的原始数据，不要用橡皮擦、用改正液遮盖或划许多道线。

3. 举例：3-24 ^{8.2 李某某 07/04/28}

— × × × × × × 李某某 07/04/28
 — × × × × × × 李某某 07/04/28

4. 根据职工本人的具体情况，按要求填写登记表的每一项。“○”为单项选择，“□”为多项选择。在“□”内或“○”处划“×”表示选择此项（如：或）。在“”内填写有关的文字说明，要求字迹工整，应用规范的医学术语，不得应用简写或英文缩写。
5. 缺失或不可得的信息，请在相应的横线上填写“NA”。
6. 所有表格上的日期都以“年/月/日”的形式表示，包括职工本人的出生日期。如果不知道具体日期，请用“NA”表示，以“年/月/ NA”的形式填入日期，请尽可能填入完整的阳历日期。所有时间均采用24小时计时制，如下午5点应填写为“17:00”。

一、个人健康信息

1. 基本信息

- 1.1 联系电话(固定): 356 3520 联系电话(移动): 13832564800
1.2 体重(kg): 70kg
1.3 腰围(cm): 88 臀围(cm): 107 腹围(cm): 91
1.4 血压(mmHg) 第一次: ___/___ 第二次: ___/___ 第三次: ___/___

2. 高血压病史

2.1 上次体检(2010年-2011年)后,是否被医生诊断为高血压病

1-否(跳转到3) 2-是

2.2 首次诊断时间: _____年____月

2.3 目前是否服用降压药: 1-否 2-是

- 2.4 目前正在服用药物: 1-利尿剂 2-β受体阻滞剂 3-钙拮抗剂
 4-血管紧张素转换酶抑制剂
 5-血管紧张素 II 受体拮抗剂 6-α受体阻断剂
 7-复合制剂 8-中药制剂及其他

3. 糖尿病史

3.1 上次体检(2010年-2011年)后,是否被医生诊断为糖尿病

1-否(跳转到4) 2-是

3.2 首次诊断时间: _____年____月

3.3 糖尿病类型: 1-1型 2-2型 99-不详

3.4 是否服用降糖药: 1-否 2-是

- 3.5 服用药物种类: 1-磺脲类 2-双胍类
 3-葡萄糖苷酶抑制剂 4-噻唑烷二酮类
 5-非胰岛素促分泌剂
 6-胰岛素制剂 7-中药及其他

4. 高脂血症病史

4.1 上次体检(2010年-2011年)后,是否被医生诊断为高脂血症

1-否(跳转到5) 2-是

4.2 首次诊断时间: _____年____月

4.3 是否服用调脂药: 1-否 2-是

4.4 调脂药物种类:

- 1-他汀类 2-贝特类 3-胆酸螯合树脂类 4-烟酸及其衍生物 5-中药制剂及其他
若选择他汀类,请选择具体的药物名称: _____

5. 自上次体检以来,是否在医院被诊断为以下疾病:

5.1 房颤/房扑 诊断时间: _____年____月

5.2 心力衰竭 诊断时间: _____年____月

5.3 心肌梗死 诊断时间: _____年____月

5.3.1 诊断医院: _____

5.4 脑卒中,请选择卒中类型:

体检编号□□□□□□

- 01-缺血性卒中 诊断时间: _____年____月
 02-脑出血 诊断时间: _____年____月
 03-蛛网膜下腔出血 诊断时间: _____年____月
 04-短暂性脑缺血发作 (TIA) 诊断时间: _____年____月
 05-其他 诊断时间: _____年____月
 5.4.1 诊断医院: _____

5.5 肿瘤, 请选择肿瘤类型:

- 01-有, 乳腺癌 诊断时间: _____年____月
 02-有, 肺癌 诊断时间: _____年____月
 03-有, 胃癌 诊断时间: _____年____月
 04-有, 胰腺癌 诊断时间: _____年____月
 05-其他 诊断时间: _____年____月
 5.5.1 诊断医院: _____

6. 月经生育史 (仅限女性填写)

孕产史:

- 6.1 共怀孕: 1 次
 其中 分娩: 1 次, 自然流产 (<28周): 0 次, 人流: 0 次, 药流: 0 次;
 6.2 初孕年龄: 26 岁, 初产年龄: 26 岁; 末孕年龄: 26 岁, 末产年龄: 26 岁;
 6.3 分娩方式: 1-阴道顺产 2-阴道助娩 3-剖宫产
 6.4 是否长期服用口服避孕药? 1-否 2-是
 6.4.1 如“是”, 使用的年限: _____年

月经史:

- 6.5 您的月经初潮是: 17 岁 (周岁) 末次月经日期: 2012 年 2 月 日
 6.6 您既往月经状况
 6.6.1 20岁前是否规律? 1-规律 2-基本规律 3-完全无规律
 6.6.2 20岁-35岁间是否规律? 1-规律 2-基本规律 3-完全无规律

绝经相关情况调查:

- 6.7 是否做过妇科手术? 1-否 2-是
 6.7.1 如“是”, 手术范围是
 1-切除子宫, 保留双侧卵巢 4-保留子宫, 切除一侧卵巢
 2-切除子宫, 同时切除一侧卵巢 5-保留子宫, 切除双侧卵巢
 3-切除子宫, 同时切除双侧卵巢 6-其他 _____
 6.7.2 手术时是否已经绝经? 1-否 2-是
 6.8 您是否已经绝经? 1-否 2-是 3-不清楚 (已切除子宫, 手术时仍有月经) 如“是”, 绝经年龄: 54 岁 (本次月经结束已满一年)

6.9 若没有绝经, 您目前的月经状况属于

- 1-与以前完全一样 (跳转到 6.14)
 2-育龄晚期 (月经有轻微变化, 包括月经量和周期的变化)
 3-绝经过渡期早期 (月经周期与年轻时比, 变化超过 7 天, 且末次月经在 2 个月以内)
 4-绝经过渡期晚期 (末次月经在 2 个月以前, 1 年以内)

- 6.10 绝经前月经开始变化的年龄: 53 岁
- 6.11 绝经前的月经变化首先是
- 6.11.1 月经量变化 0-无变化 1-变少 2-变多 3-时多时少
- 6.11.2 月经周期长度变化 0-无变化 1-变长 2-变短 3-时长时短
- 6.11.3 月经量变化和周期长度变化同时发生 0-无 1-有
- 6.12 绝经前月经变化过程
- 1-月经稀发, 量少, 至停止 2-月经稀发, 量多, 至停止
- 3-月经频发, 量多, 至停止 4-月经频发, 量少, 至停止
- 5-月经周期完全无规律, 时长时短 6-月经突然停止
- 99-其它
- 6.13 绝经过程中的月经变化是否对您造成了困扰? 1-否 2-是
- 6.13.1 若选是, 是否因此看医生? 1-否 2-是
- 6.14 绝经过程中是否有更年期相关症状? 1-否 2-有
- 6.14.1 如“有”, 症状出现时间与月经变化之间的关系:
- 1-先出现月经变化, 后出现症状
- 2-先出现症状, 后出现月经变化
- 3-两者同时出现
- 6.14.2 如“有”, 为缓解更年期症状, 是否用过以下治疗方法?
- 6.14.2.1 中医中药 1-否 2-是
- 6.14.2.2 植物雌激素(大豆异黄酮) 1-否 2-是
- 如“是”, 具体名称 _____
- 6.14.2.3 保健品(如: 蜂胶、太太口服液) 1-否 2-是
- 如“是”, 具体名称 _____
- 6.15 是否使用过激素补充疗法? 1-否 2-是
- 6.15.1 如“是”, 开始使用时间: _____ 年 _____ 月
- 6.15.2 目前是否使用? 1-否 2-是
- 6.15.3 累计使用年限: _____ 年
- 6.15.4 使用药物种类:
- 1-雌激素类
- 口服雌激素 倍美力 补佳乐 维尼安 其它 _____
- 经皮雌激素 松奇 其它 _____
- 经阴道雌激素 更宝芬 欧维婷 其它 _____
- 2-孕激素类 安宫黄体酮 天然黄体酮胶丸/胶囊
- 达芙通 其它 _____
- 3-替勃龙 利维爱 紫竹爱维
- 4-复方制剂 克龄蒙 芬吗通 安今益
- 倍美罗 其它 _____

6.16 您目前是否有下列不适症状?

体检编号□□□□□□

* 严重程度以 0—10 之间的数字表示, 请选择相应的程度 (“0” 代表无症状, “10” 代表症状极严重, 按从轻到重选择 “0—10” 之间的恰当反映严重程度的数字)

* 影响最大的症状: 从 11 个症状中限选一项, 在相应的栏目中划 “×”

| | 严重程度 | | | | | | | | | | 持续时间 (年) | 影响最大症状 | |
|-------------|------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|--------|---|
| | 无症状 | 轻度 → 重 | | | | | | | | | | | |
| 1 潮热出汗 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 2 | ☑ |
| 2 心脏不适 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |
| 3 睡眠问题 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |
| 4 情绪抑郁 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |
| 5 易怒 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |
| 6 焦虑 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |
| 7 行为 / 记忆受损 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |
| 8 性生活问题 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |
| 9 泌尿系统问题 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |
| 10 阴道干涩 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |
| 11 关节肌肉症状 | ☑ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | ○ |

二、 饮食、生活习惯

1. 吸烟史

1.1 是否吸烟

○1-现在吸 2-从不吸烟 ○3-曾经吸, 现已戒烟>12 个月 ○4-曾经吸, 现已戒烟<12 个月

1.2 (若现在吸烟) 每日平均吸烟支数

○1-1—10 支 ○2-11—20 支 ○3-21—30 支

○4-31—40 支 ○5-41—50 支 ○6-51—60 支 ○7-61 支及以上

1.3 是否被动吸烟 (家庭或工作环境中经常有人吸烟)

0-无 ○1-有

1.3.1 如有, 被动吸烟的年限_____年

2. 饮酒史

2.1 饮酒频率

0-不饮酒

○1-<1 个标准饮酒量/日

○2-<2 个标准饮酒量/日

○3-2-4 个标准饮酒量/日

○4-≥5 个标准饮酒量/日

○5-饮酒, 但剂量不详

○6-已戒酒

○99-不详 (不知是否饮酒)

(1 个标准饮酒量相当于 120ml [2.5 两] 葡萄酒、360ml [1 听] 啤酒或 45ml [1 两左右] 白酒)
饮酒的度数

3. 体育锻炼及膳食 (自上次体检到现在)

体检编号□□□□□□

4. 是否经常饮茶 01-从不饮 02-每月少于 1 次 03-每月 1—3 次
04-每周 1—3 次 05-每周最少 4 次
06-每天 1-2 次 07-每天 3 次及以上
- 4.1 饮茶的主要种类：
01-红茶（比如普洱茶） 02-绿茶
03-花茶（比如茉莉花茶、菊花茶）
04-其他（比如大麦茶）
5. 食盐习惯：
01-喜淡（<6 克盐/日） 02-一般（6-12 克盐/日）
03-喜咸（>12 克盐/日）
6. 在 1976 年唐山大地震时，您是否在唐山震区？
01-不在 02-在
- 6.1 如果在，您是否受伤？
01-否 02-是，头颈部受伤 03-是，躯干部受伤，04-是，其他部位受伤；05-是，多个部位受伤
7. 您是否有家人因 76 年大地震去世？
01-没有 02-有，1 人 03-有，2 人 04-有，3 人或更多 05-是，不记得人数
8. 在大地震后的 1—2 年间，您是否居住在唐山？
00-不住在唐山 01-是，平均每年超过 9 个月 02-是，平均每年 6—9 个月
03-是，平均每年 3—5 个月 04-是，平均每年少于 3 个月

三、颈部血管超声（无碳复写）

| | | INT mm | 狭窄率 | | |
|--------|-------|---|---|--|---------------------------------|
| 颈总动脉 | 左 | 0.9 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3- 50~ 69% <input type="radio"/> 5-接近闭塞 | <input type="radio"/> 2-< 50% <input type="radio"/> 4- 70%~接近闭塞 <input type="radio"/> 6-完全闭塞 | |
| | 右 | 0.9 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3- 50~ 69% <input type="radio"/> 5-接近闭塞 | <input type="radio"/> 2-< 50% <input type="radio"/> 4- 70%~接近闭塞 <input type="radio"/> 6-完全闭塞 | |
| 颈内动脉 | 左 | 0.8 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3- 50~ 69% <input type="radio"/> 5-接近闭塞 | <input type="radio"/> 2-< 50% <input type="radio"/> 4- 70%~接近闭塞 <input type="radio"/> 6-完全闭塞 | |
| | 右 | 0.8 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3- 50~ 69% <input type="radio"/> 5-接近闭塞 | <input type="radio"/> 2-< 50% <input type="radio"/> 4- 70%~接近闭塞 <input type="radio"/> 6-完全闭塞 | |
| 颈外动脉 | 左 | 0.8 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3- 50~ 69% <input type="radio"/> 5-接近闭塞 | <input type="radio"/> 2-< 50% <input type="radio"/> 4- 70%~接近闭塞 <input type="radio"/> 6-完全闭塞 | |
| | 右 | 0.8 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3- 50~ 69% <input type="radio"/> 5-接近闭塞 | <input type="radio"/> 2-< 50% <input type="radio"/> 4- 70%~接近闭塞 <input type="radio"/> 6-完全闭塞 | |
| 锁骨下起始段 | 左 | 0.9 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3-狭窄 >50% | <input type="radio"/> 2-狭窄 <50% | |
| | 右 | 1.0 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3-狭窄 >50% | <input type="radio"/> 2-狭窄 <50% | |
| 椎动脉 | 左 | | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3- 50~ 69% <input type="radio"/> 5-完全闭塞 | <input type="radio"/> 2-< 50% <input type="radio"/> 4- 70%~接近闭塞 | |
| | 右 | | <input checked="" type="radio"/> 1-正常（未报狭窄） <input type="radio"/> 3- 50~ 69% <input type="radio"/> 5-完全闭塞 | <input type="radio"/> 2-< 50% <input type="radio"/> 4- 70%~接近闭塞 | |
| 斑块参数 | 血管 | 有无斑块 | 位置 | 斑块数目 | 回声性质 |
| 斑块 | 右侧颈总 | <input checked="" type="radio"/> 1-无斑块（未报斑块） <input type="radio"/> 2-有斑块 | 01-分叉处 02-干部 03-全程 | 01-单发 02-多发 | 01-等回声 02-强回声 03-低回声 04-混合回声 |
| | 右侧颈内 | <input checked="" type="radio"/> 1-无斑块（未报斑块） <input type="radio"/> 2-有斑块 | 01-起始处 02-分叉— 颈内 | 01-单发 02-多发 | 01-等回声 02-强回声 03-低回声 04-混合回声 |
| | 右侧锁骨下 | <input checked="" type="radio"/> 1-无斑块（未报斑块） <input type="radio"/> 2-有斑块 | 01-起始处 | 01-单发 02-多发 | 01-等回声 02-强回声 03-低回声 04-混合回声 |
| | 左侧颈总 | <input checked="" type="radio"/> 1-无斑块（未报斑块） <input type="radio"/> 2-有斑块 | 01-分叉处 02-干部 03-全程 | 01-单发 02-多发 | 01-等回声 02-强回声 03-低回声 04-混合回声 |
| | 左侧颈内 | <input checked="" type="radio"/> 1-无斑块（未报斑块） <input type="radio"/> 2-有斑块 | 01-起始处 02-分叉— 颈内 | 01-单发 02-多发 | 01-等回声 02-强回声 03-低回声 04-混合回声 |

友情提示：此结果为体检结果，如有异常，请专科门诊复查并确诊

体检编号□□□□□□

四、TCD 检查（无碳复写）

| 血管名称 | 左侧 | 右侧 |
|-------------|--|--|
| 大脑中动脉 | <p><i>愉快</i></p> <input type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-轻度 <input type="radio"/> 3-中度 <input type="radio"/> 4-重度 <input type="radio"/> 5-闭塞 <input type="radio"/> 6-未探及 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-轻度 <input type="radio"/> 3-中度 <input type="radio"/> 4-重度 <input type="radio"/> 5-闭塞 <input type="radio"/> 6-未探及 |
| 颈内动脉 末端 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 |
| 大脑前动脉 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 |
| 大脑后动脉 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 |
| 颈内动脉 虹吸部 | <p><i>愉快</i></p> <input type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 |
| 椎动脉 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 |
| 基底动脉 | <input checked="" type="radio"/> 1-正常 <input type="radio"/> 2-狭窄 <input type="radio"/> 3-未探及 | |

友情提示：此结果为体检结果，如有异常，请专科门诊复查并确诊

五、国际体力活动调查表

本调查表中的问题是针对您在过去7天中进行各种体力活动的时间，包括工作，交通行程，家务劳动，以及闲暇时间（体育锻炼、娱乐活动）中的各项体力活动。您的回答很重要。即使您认为自己不是个爱活动的人，也请您对每项问题作出回答。感谢您的配合

在下列问题中，

- 重体力活动是指需要您花费大力气完成，呼吸较平常明显增强的活动。
- 中等强度体力活动是指需要您花费中等力气完成，呼吸较平常稍微增强的活动。

在回答下面的问题时，请只考虑那些每次至少十分钟的体力活动。

1a 在过去7天中，您有几天进行重体力活动，例如搬（举）重物，跑步，游泳，踢足球，打篮球，打网球，跳绳，跳迪斯科，健身房内跳健身操等？（只计算那些每次至少10分钟的活动）。

- 1-每周____天
 2-没有（0）（跳至问题2a）

1b 在这几天中，您每天进行这些重体力活动的时间

- 1-平均为每天____小时____分钟

2a 在过去7天中，您有几天进行中等强度体力活动，如搬（举）轻物，骑自行车，打太极拳，十八法，关节操，扇子舞，木兰拳，乒乓球，羽毛球，交谊舞等？不要包括步行。（只计算那些每次至少10分钟的活动）。

- 1-每周____天
 2-没有（0）（跳至问题3a）

2b 在这几天中，您每天进行这些中等强度体力活动的时间为

- 1-平均每天____小时____分钟

2c 请选择具体的活动类型：

- 1-骑自行车 ○ 2-打太极拳 ○ 3-乒乓球，羽毛球 ○ 4-交谊舞，扇子舞等

3a 在过去7天中，您有几天每次步行至少10分钟？这里的步行包括您工作时和在家中的步行，交通行程的步行以及为了锻炼身体进行的步行。

- 1-每周7天
 ○ 2-没有（0）（跳至问题4a）

3b 在这几天中，您每天步行的时间为

- 1-平均每天8小时____分钟

4 最后的问题是关于您处于静坐的时间，包括您在工作单位和家中，坐在办公桌前，电脑前，坐着或躺着看电视，拜访朋友，看书，乘车等的时间。

- 1-在过去7天中，您每天处于静坐的时间大约为平均每天8小时____分钟

六、眼科检查

1. 您曾经被确诊为青光眼吗?

O1 是 O2 否 (跳转到二) O3 不清楚

2 若是, 请注明诊断医院: _____

3 若是, 诊断____年

4 若是, 请选择治疗手段 (可多选):

1) 手术 2) 药物 3) 打激光 4) 治疗了, 但不清楚 5) 未治疗

2. 您是否做过白内障手术?

O1 是 O2 否

如果是, 单眼还是双眼?

O1 单眼 O2 双眼

2 手术是哪年做的? _____

O左眼____年; O右眼____年

0259 - 0266

3. 视力

1) 裸眼视力: 右眼 1.5 左眼 1.2 99 不适用

2) 生活视力: 右眼 _____ 左眼 _____ 99 不适用

4. 验光

右眼 +0.50 / -0.5 99 不适用

左眼 +0.5 / 99 不适用

眼科生活质量专门化量表 (VF-14)

友情提示: 好眼最佳生活视力 ≤ 0.3 的受访者请继续回答如下问题:

1. 不费力; 2. 有一点费力; 3. 困难; 4. 非常困难; 5. 因为视力不好, 已经不做了; 6. 因为其他原因不做这类事情了

1) 阅读小号的字体, 如药的说明书、黄页电话簿、食物标签等 ()

2) 阅读普通书报或书 ()

3) 阅读大号字体的书或报, 或者手机/电话上显示的号码 ()

体检编号□□□□□□

| | |
|------------------|-----|
| 4) 认出近处的人 | () |
| 5) 看台阶、楼梯等 | () |
| 6) 看交通标志、路标或商店招牌 | () |

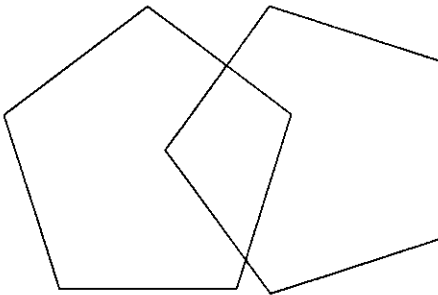
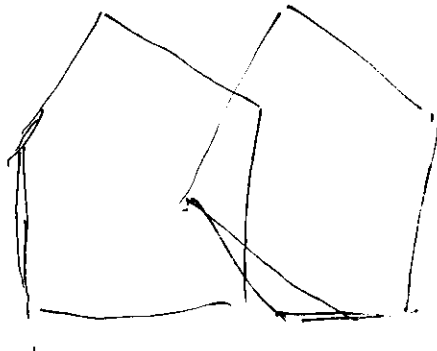
体检编号□□□□□□

七、 认知功能调查表

Mini-Mental State Examination (MMSE) 简易精神状态检查

| 项目 | 不正确 | 正确 |
|---|----------------------------|---------------------------------------|
| 定向力 | | |
| 1. 今天是这个月的几号? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. 今年是哪一年? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. 现在是几月份? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. 今天是星期几? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. 现在是什么季节? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. 这家医院的名字是什么? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. 我们现在是在第几层楼? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8. 我们现在在哪个城市(城镇)? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. 我们现在在哪个省(或州、或地区、或县、或岛屿)? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. 我们现在在哪个国家? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 即刻记忆 | | |
| 现在我要说三样东西的名称, 在我讲完之后, 请您重复说一遍, 请您记住这三样东西, 因为等一下要再问您的:(以第一次回答记分) | | |
| 11. 回答出“皮球” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. 回答出“国旗” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. 回答说“树木” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 注意力与计算能力 | | |
| 100 减 7, 连续减 5 次(若错了, 但下一个回答是对的, 得 1 分) | | |
| 14. 回答出“93” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. 回答出“86” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. 回答出“79” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17. 回答出“72” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18. 回答出“65” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 回忆能力 | | |
| 现在请您告诉我, 刚才我要您记住的三样东西是什么? | | |
| 19. 回答出“皮球” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20. 回答出“国旗” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 21. 回答说“树木” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 语言能力 | | |
| 访问员拿出手表, 并问“请问这是什么?”然后再拿出一支铅笔, 并询问同样问题。 | | |
| 22. 回答出“手表” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23. 回答出“铅笔” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 重复 | | |
| 24. 请您跟我说:“四十四只石狮子。” | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 三步命令: 给患者一张白纸并告诉他/她, “用您的右手拿起纸, 对折并把纸放在 | | |

体检编号□□□□□□

| | | |
|--|----------------------------|---------------------------------------|
| 地板上”。 | | |
| 25. 患者用右手拿起纸? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 26. 患者将纸对折? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 27. 患者把纸放在地板上? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 阅读：访问员把写有“闭上您的眼睛”大字的卡片交给患者，请患者照着这张卡片所写的去做。 | | |
| 28. 患者闭上了眼睛? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 书写：请患者写一句完整的、有意义的句子（必须有主语、动词、并有意义）记下句子。 | | |
| 29. 患者写了一个句子? | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 复制 | | |
| 30. 请您按样子画图 | 0 <input type="checkbox"/> | 1 <input checked="" type="checkbox"/> |
|   | | |

文化程度： 1=文盲 2=小学 3=中学及以上

得分： 2/3分

八、 认知功能附加表

Montreal Cognitive Assessment (MoCA) Beijing Version
蒙特利尔认知评估北京版

出生日期：
 教育水平：
 性别：
 姓名：
 检查日期：

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|-----|-----|----|----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|---|
| <p>视空间、执行功能</p> <p style="text-align: right;">[] []</p> | <p>复制立方体</p> <p style="text-align: right;">[] []</p> | <p>画钟表 (11点过10分) (3分)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: right;">[] [] [] ___/5 轮胎 数字 指针</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>命名</p> <p style="text-align: right;">[] [] [] ___/3</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>记忆</p> <p>读出下列词语,而后由患者重复 (读过程重复2次 5分钟后回忆)</p> | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td>面孔</td> <td>天鹅绒</td> <td>教堂</td> <td>菊花</td> <td>红色</td> </tr> <tr> <td>第一次</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>第二次</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | 面孔 | 天鹅绒 | 教堂 | 菊花 | 红色 | 第一次 | | | | | | 第二次 | | | | | | <p style="text-align: right;">不 计 分</p> |
| | 面孔 | 天鹅绒 | 教堂 | 菊花 | 红色 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第一次 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第二次 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>注意</p> <p>读出下列数字,请患者重复 (每秒1个)</p> | <p>顺序 [] 2 1 8 5 4 倒背 [] 7 4 2</p> | <p style="text-align: right;">___/2</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>读出下列数字,每当数字1出现时,患者必须用手轻打一下桌面,错误数大于或等于2个不给分</p> <p style="text-align: center;">[] 5 2 1 3 9 4 1 1 8 0 6 2 1 5 1 9 4 5 1 1 1 4 1 9 0 5 1 1 2</p> | | | <p style="text-align: right;">___/1</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>100连续减7</p> <p style="text-align: center;">[] 93 [] 86 [] 79 [] 72 [] 65</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">4-5个正确的3分,2-3个正确的2分,1个正确的1分,全都错误为0分</p> | | | <p style="text-align: right;">___/3</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>语言</p> <p>重复: 我只知道今天张亮是来帮过信的人 [] 狗在房间的时候, 猫总是躲在沙发下面 []</p> | | | <p style="text-align: right;">___/2</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>流畅性: 在1分钟内尽可能的说出动物的名字</p> <p style="text-align: right;">[] _____ (N≥11 为 0)</p> | | | <p style="text-align: right;">___/1</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>注意</p> <p>词汇相似性: 香蕉-桔子-水果 [] 火车-自行车 [] 手表-桌子</p> | | | <p style="text-align: right;">___/2</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>延迟回忆</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>回忆时不能提示</td> <td>面孔</td> <td>天鹅绒</td> <td>教堂</td> <td>菊花</td> <td>红色</td> </tr> <tr> <td></td> <td>[]</td> <td>[]</td> <td>[]</td> <td>[]</td> <td>[]</td> </tr> </table> | | | 回忆时不能提示 | 面孔 | 天鹅绒 | 教堂 | 菊花 | 红色 | | [] | [] | [] | [] | [] | <p style="text-align: right;">___/5</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">仅根据非提示回忆计分</p> | | | | | |
| 回忆时不能提示 | 面孔 | 天鹅绒 | 教堂 | 菊花 | 红色 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [] | [] | [] | [] | [] | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>分类</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>分类提示</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>条选提示</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | 分类提示 | | | | | | 条选提示 | | | | | | <p style="text-align: right;">___/5</p> | | | | | |
| 分类提示 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 条选提示 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>定向</p> <p>[] 日期 [] 月份 [] 年代 [] 星期几 [] 地点 [] 城市</p> | | | <p style="text-align: right;">___/6</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>© Z. Nasreddine MD Version November 7, 2004 Beijing version 26 August, 2006 translated by Wei Wang & Hengge Xie www.mocatest.org</p> | | | <p style="text-align: right;">总分 ___/30</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ID: 97335

测量日期: 2012年09月05日 10:00:59

姓名: LLIXIAOMING

身高: 160cm

体重: 70kg

性别: 女性

年龄: 53岁

BMI: 27.3kg/m²

症状:

用药:

| | | | | | | |
|-------|---|------|---|------|---|------|
| L | = | L1 | + | L2 | + | L3 |
| 123cm | | 63cm | | 33cm | | 27cm |

R-CAVI: 8.9

L-CAVI: 8.3



右臂血压: 159/ 91 mmHg

脉压: 68 mmHg

R-CAVI

tb: 73ms tba: 64ms Tha: 137ms

L-CAVI

tb: 73ms tba: 72ms Tha: 145ms

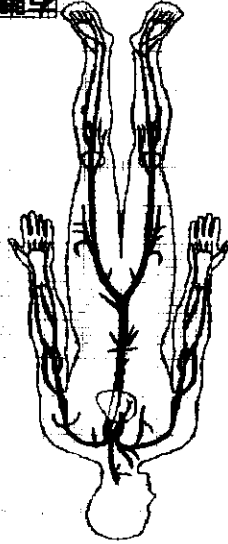
右臂 这次为正常范围
左臂 这次为正常范围

L-CAVI: 8.3
L-ABI: 1.25

左脚腕 [mmHg]
血压(S/D): 199/ 79
脉压: 120 平均: 142

R-CAVI: 8.9
R-ABI: 1.33

右脚腕 [mmHg]
血压(S/D): 212/ 85
脉压: 127 平均: 132



左上臂 [mmHg]
血压(S/D): 160/ 90
脉压: 70 平均: 129

右上臂 [mmHg]
血压(S/D): 159/ 91
脉压: 68 平均: 129

HR: 64 (拍/分)

| 检查目的 | 检查项目 | 测量值 | 标准值 | 检查结果 |
|-------|--------|------|------------|------------|
| 动脉的硬化 | R-CAVI | 8.9 | ~ 9.0 | 血管年龄超过年龄代。 |
| | L-CAVI | 8.3 | 7.8 ± 0.7 | |
| 动脉的堵塞 | R-ABI | 1.33 | 0.91 ~ | 正常范围。 |
| | L-ABI | 1.25 | 1.40 正常范围。 | |

姓名: LL1XIAONING
ID: 97335
身高: 160cm
体重: 70kg
BMI: 27.3kg/m²
L 123cm = L1 63cm + L2 33cm + L3 27cm
性别: 女性
年龄: 63岁
症状:
用药:

测量日期: 2012年09月05日 10:00:59