

代码：□□□□□□□□

慢性肾脏病合并听力下降调查问卷

填表说明

- A.这份调查表是用来了解您对自己健康状况看法的。这些信息将有助于记录您的感受和您对日常活动的胜任情况。
- B.这份调查表包括有关您健康和生活的多方面的问题。
- C.请在合适的数字上打个圈,或按要求填写答案。
- D.调查表中有一些问题是询问肾脏疾病对您生活的影响,一些问题将会询问肾脏疾病对您生活的限制。有一些问题看起来非常相似,但是每一个问题都是不同的。请认真回答每一个问题。如果您不能确定如何回答一个问题,请尽可能给出一个与您的想法最相近的答案。这将促使我们对不同有肾脏疾病的被访者有更真切地了解。感谢您参与调查

一、基本情况

- A1. 姓名：_____，年龄_____，性别：①男 ②女
- A2. 您读了_____年书
- A3. 民族：①汉族 ②少数民族_____
- A4. 家庭成员有_____人
- A5. 职业①无工作或失业 ②农民 ③工人 ④个体户 ⑤职员
⑥离退休人员 ⑦干部或教师 ⑧其他_____
- A6. 婚姻状况：①未婚 ②已婚或同居 ③离婚 ④丧偶 ⑤其他_____
- A7. 医疗保险：①自费②城镇职工基本医疗保险③城镇居民基本医疗保险④公费医疗
⑤商业医疗保险⑥新型农村合作医疗⑦其他_____
- A8. 您治疗的医疗机构？_____（医院名称）
- A9. 患病前月收入_____元，目前月收入_____元
- A10. 患病前家庭月总收入_____元，目前家庭月总收入_____元
- A11. 您吸烟吗？①不吸（跳至 A14） ②吸，
- A12. 每天吸_____支
- A13. 吸烟_____年
- A14. 您饮酒吗？①不饮（跳至 A147） ②饮酒
- A15. 每天吸饮酒_____两
- A16. 吸烟_____年
- A17. 您长期服药吗？①不服（跳至 A14） ②服药种类_____

二、疾病处理情况

- B1. 您的住院诊断是_____。（住院病历）
- B1-1 首次确诊日期：__ __年__ __月
- B1-2. 您患肾病的病程_____（1）慢性肾脏病一期（2）慢性肾脏病二期
（3）慢性肾脏病三期（4）慢性肾脏病四期（5）慢性肾脏病五期
- B2. 您患肾脏病的原发病_____（1）慢性肾小球肾炎（肾病综合征）（2）糖尿病肾病

- (3) 高血压肾病 (4) 梗阻性肾病(肾结石等) (5) 痛风性肾病 (6) 多囊肾 (7) 其他
- B3. 有没有合发症? (1)高血压 (2) 皮肤瘙痒 (3) 贫血 (4) 骨痛 (肾性骨病)
(5) 跛行 (6)腿脚抽筋 (7) 其他 (8) 没有

B4. 您肾脏疾病治疗的方式? (1)血透 (2) 腹透 (3) 肾移植 (4) 没有治疗 (5) 其他_____

B4-1. 开始这种治疗方式的时间: _____年____月

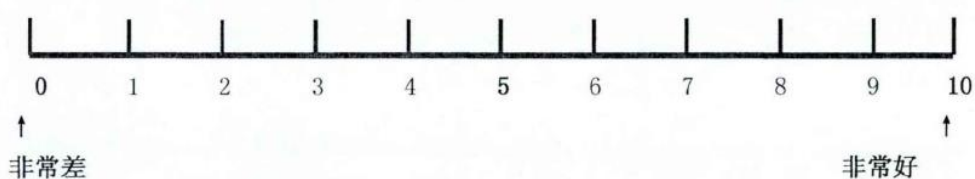
B5. 自己是否觉得有听力下降? (1)有 (2) 没有 (请跳至 B9)

B6. 如果自觉有听力下降, 听力下降有多久?

- (1) 数天 (2) 半月至 1 月 (3) 1 月-6 月 (4) 6 月-12 月 (5) 12 月以上

B7. 单侧听力下降还是双侧听力下降? (1)单侧听力下降 (2) 双侧听力下降

B8. 听力下降对工作生活的影响有多大 (VAS 视觉模拟评分 0-10 分)



B9. 是否有耳鸣? (1)有 (2) 没有(请跳至 B14)

B10. 如果有耳鸣,耳鸣有多久?

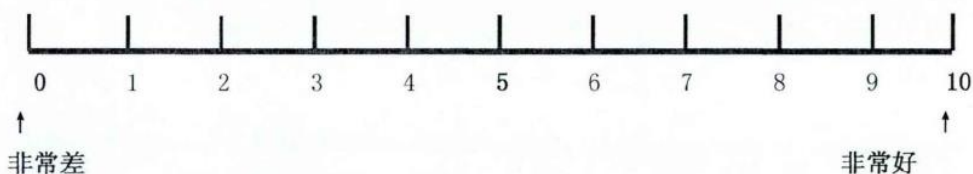
- (1) 数天 (2) 半月至 1 月 (3) 1 月-6 月 (4) 6 月-12 月 (5) 12 月以上

B11.是单侧耳鸣还是双侧耳鸣? (1)单侧耳鸣 (2) 双侧耳鸣

B12.耳鸣声是什么样的?

- (1)蝉鸣声 (2) 电流声 (3) 水流声 (4) 和心跳节奏一致 (5) 其他_____

B13.耳鸣对工作生活的影响有多大 (VAS 视觉模拟评分 0-10 分)



B14. 是否有中耳炎病史? (1)有 (2) 没有

B15. 是否长期接触噪音? (1)有 (2) 没有

B16. 是否有耳外伤病史? (1)有 (2) 没有

B17. 是否长期使用过以下药物 (连续使用两周以上)

- (1)庆大霉素 (2)链霉素 (3)速尿 (4)阿司匹林 (5)红霉素 (6)顺铂

B18. 直系亲属是否有听力下降的情况? (1)有 (2) 没有

体格检查

注意: 在检查前, 被检查者应该坐着休息五分钟以上。

1. 身高_____cm, 体重_____kg, BMI _____

2. 腰围_____cm, 臀围_____cm

3. 血压_____mmhg, 心率_____bpm

4. 肱二头肌皮褶厚度_____mm

5. 上臂围_____cm, 上臂肌围_____cm

6. 握力 (左, 右) _____

实验室检查

1. 血尿素氮_____, 血肌酐_____ $\mu\text{mol/L}$, 血尿酸_____ $\mu\text{mol/L}$
2. 血红蛋白_____ g/L , 红细胞_____ g/L , 血清白蛋白_____ g/L
3. 血钾_____, 血钙_____, 血磷_____, PTH_____,
FGF23_____, Klotho_____

听力学检查结果

1. 耳科学检查

外耳道: 正常 狭窄 充血/脓液

鼓膜: 正常 穿孔 充血

2. 纯音测听

	平均听阈 (500-4000)	250Hz	500Hz	1000Hz	2000Hz	4000Hz	8000Hz
左耳							
右耳							

调查者:

调查时间:

审核者:

审核时间: