

Хорт хавдарын шинжилгээний асуултын хуудас

Овог		регистре рийн дугаар		Утасны дугаар	Гэрийн утас	
Нэр					Гар утас	
<input type="checkbox"/> эрүүл мэндийн даатгалтай <input type="checkbox"/> эрүүл мэндийн олговор авагч					И-мэйл хаяг	
					Эрүүл мэндийн шижилгээний хариу мэдэгдэх хуудас авах аргачлал	<input type="checkbox"/> Шуудангаар <input type="checkbox"/> И-мэйлээр
Хаяг						Шуудангийн дугаар
						-

※ Хорт хавдарын шинжилгээ(нэгдсэн)-тэй холбогдсон асуулт

※ Доорхи асуултыг уншаад өөрийнхөө одоогийн байгаа байдалтай холбоотой хариултан дээр "о" тэмдэглэгээ хийнэ үү-

1. Таньд биеийн тань аль нэгэн хэсэгт хүндрэлтэй шинж тэмдэг байдаг уу?

① Тийм(шинж тэмдэг :) ② Үгүй

2. Сүүлийн бсарын турш ямар нэгэн онцгой шалтгаангүйгээр 5кг ба түүнээс дээш хэмжээгээр биеийн жин багассан уу?

① Үгүй ② Биеийн жин багассан (кг)

3. Та өөрөө, эцэг эх, ах эгч дүү нарын дундаас одоо хорт хавдараар өвдсөн байгаа эсвэл өнгөрсөн үед хорт хавдараар өвчилсөн хүн байгаа юу?

Хавдарын төрөл	байхгүй	мэдэхгүй	байгаа (давхардуулж сонгох боломжтой)				
			Өөрөө	эцэг эх	ах дүү	эгч дүү	үр хүүхэд
Ходоодны хавдар							
Хөхний хавдар							
Бүдүүн гэдэсний хавдар							
Элэгний хавдар							
Савны амсарын хавдар							
Уушигны хорт хавдар							
Бусад (хавдар)							

4. Та дараах шинжилгээнүүдэд хамрагдаж байсан удаа байгаа юу?

Шинжилгээний нэр		шинжилгээний үе			
		10оаас дээш жил болсон, хийлгэж байгаагүй	1жилээс доош	1жилээс доош~ 2жилээс дээш	2жилээс дээш~ 10жилээс доош
ходоодны хавдар	Ходоодны дуран рентген(ходоодны рентген зураг)				
	Ходоодны дуран				
Хөхний хорт хавдар	Хөхний зураг авах				
Бүдүүн гэдэсний хорт хавдар	Өтгөний шинжилгээ(өтгөний шинжилгээ)				
	Бүдүүн гэдэсний дуран рентген(бүдүүн гэдэсний рентген зураг)				
	Бүдүүн гэдэсний дуран				
Савны амсарын хорт хавдар	савны амсарын эсийн шинжилгээ				
Уушигны хорт хавдар	Цээжний компьютер томограф				
элэгний хорт хавдар	Элэгний эхо шинжилгээ	хийлгэж байгаагүй	бсарын дотор	бсараас 1жил	1жилээс дээш удсан

※ Нодоодны хорг хавдар, будуун гэдэсний хорг хавдар, элэгний хорг хавдар, уушигны хорг хавдартай холбоотой асуулт

※ Нолбогдох зүйл дээрээ "о" тэмдэглэгээ хийнэ уу.

5. Одоо болон өнгөрсөн уед авч байсан ходоодны өвчний оношлогоо байгаа юу?

өвчний нэр	ходоодны шарх	хатингарш сан ходоодны салст бурхэвчий н урэвсэл	нарийн гэдэсний метаплаз	ходоодны хавдар	бесад	байхгүй
өвчилсөн эсэх						

6. Одоо болон өнгөрсөн уед будуун гэдэсний өвчнөөр оношлогоо авч байсан эсэх?

өвчний нэр	Бүдүүн гэдэсний полип	шархлаат будуун гэдэсний урэвсэл	гэдэсний архаг урэвсэл	шамбрам	бесад	байхгүй
өвчилсөн эсэх						

7. Тлэгний өвчнөөр өвчилг байсан уу?

өвчний нэр	В хэлбэрийн вире стай	архаг В хэлбэрийн вире ^с	архаг С хэлбэрийн вир е ^с	Тлэгний цирроз	бесад	байхгүй
өвчилсөн эсэх						

8. Та уушигны өвчнөөр өвчилж байсан уу?

Өвчин	Уушигны архаг өвчин (COPD) (архаг, бронхит, Уушиг тэлэгдэх өвчин гэх мэт.)	Уушигны сүрьеэ (TB)	Уушигны зангилаа	Уушигны завсрын эдийн өвчнүүд (ILD)	Уушгины тоосжилт	Бусад (бичнэ үү)	Байхгүй
Тийм							

※ Нөхний хорт хавдар болон савны амсарын хорт хавдартай холбоотой асеелт(зөвхөн эмэгтэйчүүд хариелна ее)

9. Сарын гэмдэг хэзээ эхэлсэн бэ?

① насгай ② анхны сарын гэмдэг байгаагүй

10. Одоо ганы сарын гэмдэгийн байдал ямар вэ?

① Сарын гэмдэг ирдэг ② саваа гайрч авахеелсан

③ цэвэршсэн (цэвэршсэн нас : нас)

11. Цэвэршсэний дараагаар шинг гэмдэгийг багасгахын гелд громон гэнцвэргүүлэгч хэрэглэг байгаа эсвэл хэрэглэг байсан ее?

① Громон гэнцвэргүүлэгч хэрэглэг байгаагүй ② 2 ба гуунээс доош гилээр хэрэглэг байна

③ 2 ба гуунээс дээш + 5 ба гуунээс доош гилээр хэрэглэг байна

④ 5 ба гуунээс дээш гилээр хэрэглэг байна ⑤ Мэдэхгүй

12. Нэдэн хуухэд гөрүүлсэн бэ?

① 1хуухэд ② 2 ба гуунээс дээш ③ гөрг байгаагүй

13. Нөхөө хөхуулг байсан эсэх болон ямар хегацаагаар хөхуулсэн бэ?

① 6 ба гуунээс доош сар ② 6 сар + 1 гилээс доош ③ 1 ба гуунээс дээш гил ④ хөхуулг байгаагүй

14. Өнгөрсөн хегацаанд хөхний хоргой бес хавдарын онош авч байсан удаа байсаа уу?

(Норг бес хавдар гэдэг нь хоргой хавдар биш ба бесад гөрлийн ергацаг, молцог зэргийг хэлнэ)

① Тийм ② Үгүй ③ Мэдэхгүй

15. Жирэмсэнээс сэргийлэх эм хэрэглэг байгаа эсвэл өнгөрсөн уед хэрэглэг байсан ее?

① жирэмсэнээс сэргийлэх эм хэрэглэг байгаагүй

② 1 гил болон гуунээс доош хегацаагаар хэрэглэсэн

③ 1 гил ба гуунээс дээш хегацаагаар хэрэглэсэн

④ мэдэхгүй