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。谢谢您参与调查

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)高血圧 (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. 如果自覚有听力下降，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. 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 ________
B12. 耳鸣对工作生活的影响有多大（VAS视觉模拟评分 0-10分）
B13. 是否有中耳炎病史？(1)有 (2)没有
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

注释：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________µmol/L，血尿酸________µmol/L
2. 血红蛋白________g/L，血红细胞________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

|        | 250Hz | 500Hz | 1000Hz | 2000Hz | 4000Hz | 8000Hz |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 左耳   |        |        |        |        |        |        |
| 右耳   |        |        |        |        |        |        |

调查者：
调查时间：
审核者：
审核时间：