



---抽菸

17. 您是否曾經規律地抽菸超過三個月以上？① 否 ② 是，請回答下列問題：	73
① 您幾歲開始有抽菸的習慣？_____歲	75
② 您現在仍有抽菸習慣嗎？① 否，請答③,④,⑤,⑥小題	76
② 是，請答⑤,⑥小題	
③ 您幾歲開始戒除抽菸習慣？_____歲	78
④ 扣除掉戒菸時間，您總共抽幾年菸？_____年	80
⑤ 在您的抽菸習慣時，您平均一天抽幾支菸？_____支	82
⑥ 您通常把菸吸入肺部嗎？① 是 ② 否	83

---嚼檳榔

18. 您是否有規律地嚼檳榔三個月或更久？① 否 ② 是，請回答下列問題：	84
① 您幾歲開始有規律地嚼檳榔？_____歲	86
② 您現在仍有嚼檳榔嗎？① 否，請答③,④,⑤小題	87
② 是，請答⑥小題	
③ 您幾歲戒除這個習慣？_____歲	89
④ 除掉您不嚼檳榔的時間，您總共有規律地嚼了幾年檳榔？_____年	91
⑤ 您平均每天、每星期或每個月嚼幾顆檳榔？	顆數
_____顆數/① 每天 ② 每星期 ③ 每個月	94

---喝茶

19. 您是否曾經有幾乎每天喝茶，而且維持三個月或更久？	
① 否 ② 是，請回答下列問題	95
① 您幾歲開始這種喝茶習慣？_____歲	97
② 您現在還有這種習慣嗎？① 否，請答③,④,⑤小題	98
② 是，請答⑥小題	
③ 您幾歲停止這種喝茶習慣的？_____歲	100
④ 您總共有規律地喝了幾年茶？_____年	102
⑤ 您有喝茶習慣期間，通常每週或每個月有幾天有喝茶？	天數
_____天數/① 每週 ② 每個月	105

---喝咖啡

20. 您是否曾經規律地喝咖啡一週一次以上，而且維持三個月或更久？	
① 否 ② 是，請回答下列問題	106
① 您幾歲開始至少每週喝一次咖啡？_____歲	108
② 您現在還有這種習慣嗎？① 否，請答③,④,⑤,⑥小題	109
② 是，請答⑥,⑦小題	
③ 您幾歲停止這種喝咖啡習慣的？_____歲	111
④ 您總共有規律地喝了多久咖啡？_____年	113
⑤ 您喝咖啡時，有加奶精嗎？① 是 ② 否	114
⑥ 在您的這種習慣期間，通常每週或每個月喝幾杯咖啡？	杯數
_____杯數/① 每週 ② 每天	117

過去疾病史：

21. 請問您是否曾罹患下列何種疾病？	
◎慢性胃炎 ① 否② 是，已經有多久？_____年	120
◎胃潰瘍 ① 否② 是，已經有多久？_____年	123
◎十二指腸潰瘍 ① 否② 是，已經有多久？_____年	126
以上疾病是否經檢查證實？① 否② 是，做過① 胃鏡② 上消化道X光，多久前？_____年	130
◎糖尿病 ① 否② 是，已經有多久？_____年	133
◎慢性肝病 ① 否② 是，已經有多久？_____年	136
◎肝硬化 ① 否② 是，已經有多久？_____年	139

◎慢性腎臟病	① 否② 是，已經有多久？_____年	142
◎高血壓	① 否② 是，已經有多久？_____年	145
◎關節炎	① 否② 是，已經有多久？_____年	148
◎其他癌症_____	① 否② 是，已經有多久？_____年	151
◎膽囊切除手術	① 否② 是，已經有多久？_____年	154
◎胃或十二指腸手術	① 否② 是，已經有多久？_____年	155

①在什麼時候進行手術？\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日（\_\_\_\_\_醫院）

161

②因什麼原因進行手術？

- |                       |     |
|-----------------------|-----|
| ① 胃潰瘍（但非急性出血或穿孔）      | 162 |
| ② 十二指腸潰瘍（但非急性出血或穿孔）   |     |
| ③ 胃出血（包括胃潰瘍或十二指腸潰瘍出血） |     |
| ④ 胃穿孔（包括胃潰瘍或十二指腸潰瘍出血） |     |
| ⑤ 胃癌 ⑥ 其他胃病或十二指腸疾病    |     |

## 藥物史：

22. 您服用下列何種藥物？服用時間多久？

◎胃乳（片）	① 否	164
	② 是，服用時間	
	① 最近一週	② 最近一個月
	③ 最近三個月	④ 最近六個月
	⑤ 最近一年	⑥ 最近五年
	⑦ 超過五年以上	
◎特殊潰瘍治療劑	① 否	166
	② 是，服用時間	
	① 最近一週	② 最近一個月
	③ 最近三個月	④ 最近六個月
	⑤ 最近一年	⑥ 最近五年
	⑦ 超過五年以上	
◎關節藥	① 否	168
	② 是，服用時間	
	① 最近一週	② 最近一個月
	③ 最近三個月	④ 最近六個月
	⑤ 最近一年	⑥ 最近五年
	⑦ 超過五年以上	
◎一般止痛消炎藥（或感冒頭痛藥）	① 否	170
	② 是，服用時間	
	① 最近一週	② 最近一個月
	③ 最近三個月	④ 最近六個月
	⑤ 最近一年	⑥ 最近五年
	⑦ 超過五年以上	
◎預防心臟或腦血管阻塞藥	① 否	172
	② 是，服用時間	
	① 最近一週	② 最近一個月
	③ 最近三個月	④ 最近六個月
	⑤ 最近一年	⑥ 最近五年
	⑦ 超過五年以上	
◎氣喘藥	① 否	174
	② 是，服用時間	
	① 最近一週	② 最近一個月
	③ 最近三個月	④ 最近六個月
	⑤ 最近一年	⑥ 最近五年
	⑦ 超過五年以上	
◎降尿酸藥	① 否	176
	② 是，服用時間	
	① 最近一週	② 最近一個月
	③ 最近三個月	④ 最近六個月
	⑤ 最近一年	⑥ 最近五年
	⑦ 超過五年以上	
◎不確定成分的（健康）食品或藥品	① 否	178
	② 是，服用時間	
	① 最近一週	② 最近一個月

- ③ 最近三個月 ④ 最近六個月  
 ⑤ 最近一年 ⑥ 最近五年  
 ⑦ 超過五年以上

---女性請多答①,②小題：

- ① 您是否曾經經驗過骨盆腔（包括卵巢或輸卵管）發炎，並因此接受過消炎藥物治療？① 否 ② 是，經驗過幾次？\_\_次，在多久前？\_\_年 183  
 ② 您是否曾經經驗過陰道感染發炎，並因此接受過消炎藥物治療？  
 ① 否 ② 是，經驗過幾次？\_\_次，在多久前？\_\_年 188

家族疾病史：

23. 請問您的親人中是否有人曾罹患下列的腸胃疾病？

- ◎慢性胃炎 ① 否 190  
 ② 是，① (外)祖父母 ② 父 ③ 母 ④ 兄弟 ⑤ 姊妹  
 ⑥ 子 ⑦ 女 ⑧ 其他\_\_\_\_\_
- ◎胃潰瘍 ① 否 192  
 ② 是，① (外)祖父母 ② 父 ③ 母 ④ 兄弟 ⑤ 姊妹  
 ⑥ 子 ⑦ 女 ⑧ 其他\_\_\_\_\_
- ◎十二指腸潰瘍 ① 否 194  
 ② 是，① (外)祖父母 ② 父 ③ 母 ④ 兄弟 ⑤ 姊妹  
 ⑥ 子 ⑦ 女 ⑧ 其他\_\_\_\_\_
- ◎胃或十二指腸手術 ① 否 196  
 ② 是，① (外)祖父母 ② 父 ③ 母 ④ 兄弟 ⑤ 姊妹  
 ⑥ 子 ⑦ 女 ⑧ 其他\_\_\_\_\_
- ◎胃癌 ① 否 198  
 ② 是，① (外)祖父母 ② 父 ③ 母 ④ 兄弟 ⑤ 姊妹  
 ⑥ 子 ⑦ 女 ⑧ 其他\_\_\_\_\_
- ◎其他消化道癌症 ① 否 200  
 ② 是，① (外)祖父母 ② 父 ③ 母 ④ 兄弟 ⑤ 姊妹  
 ⑥ 子 ⑦ 女 ⑧ 其他\_\_\_\_\_

24. 父親做過最久的工作（職業）：\_\_\_\_\_ 201

症狀：

25. 您最近有無下列症狀：（輕微：容易忍受，且未影響日常工作；

- 中度：感到困擾，部分影響日常工作；嚴重：完全影響日常工作）
- ◎上腹痛 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 202  
 ◎下腹不適 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 203  
 ◎背痛 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 204  
 ◎腹脹感 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 205  
 ◎溢酸水 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 206  
 ◎打嗝 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 207  
 ◎味覺不佳 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 208  
 ◎噁心 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 209  
 ◎嘔吐 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 210  
 ◎頭暈 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 211  
 ◎皮膚癢 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 212  
 ◎黑便 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 213  
 ◎便秘 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 214  
 ◎軟便 ① 無 ② 輕微 ③ 中度 ④ 嚴重 215  
 ◎排便次數 ① 1天1次 ② 1天2-3次 ③ 1天4次以上 216  
 ④ 2天1次 ⑤ 3-4天1次 ⑥ 其他\_\_\_\_\_