

## ■■ 國民營養健康狀況變遷調查 (疾病史) ■■

### 過錄編碼簿(Codebook)

註：N 代表「不知道」，R 代表「拒答」，Q 代表「無適當選項」，M 代表「missing」，0 代表「否或沒有或不是」

變項名稱	性質	欄寬	變項說明	選項數值說明	備註
HID	文字	6	家戶編號		例如：521101
SHID	文字	2	個案編號		例如：01
ID	文字	8	樣本編號		

#### 疾病史問卷(D1)(18 歲以上)資料

D1A2	文字	6	訪視時間	(年/月/日)	
D1A3	文字	4	訪視時間	(時/分)	
D1A4	文字	2	訪視員	A1-A7;L1-L5;I1-I6;E1-E5;F1-F7;J1-J5;K1-K7	
D1A5	文字	4	訪視結束時間	(時/分)	
D1A6	數字	2	資料品質	40-99 (50)很差 (60)不好 (70)尚可 (80)好 (90)很好	
D1A7	文字	6	覆審時間	(年/月/日)	
D1A8	文字	4	覆審時間	(時/分)	
D1A9	文字	2	覆審員	A1-A7;L1-L5;I1-I6;E1-E5;F1-F7;J1-J5;K1-K7	
D1A10	文字	1	資料收集完整性	(1)良好 (2)尚須補遺	
D1A11	文字	6	補遺時間	(年/月/日)	
D1A12	文字	4	補遺時間	(時/分)	
D1A13	文字	2	訪視員	A1-A7;L1-L5;I1-I6;E1-E5;F1-F7;J1-J5;K1-K7	

D1A14	文字	2	應答者(補遺)	(0)本人 <input type="checkbox"/> 家人序號 <input type="checkbox"/> 其他人_____ (55)朋友或鄰居	
D1A15	文字	1	資料狀況(補遺)	(1)良好 <input type="checkbox"/> (2)尚可 <input type="checkbox"/> (3)不佳 <input type="checkbox"/>	
D1A16	文字	2	資料收集情形	(1)已完成 <input type="checkbox"/> (2)無法補齊,原因_____	
D1A17	文字	6	再審時間	(年/月/日)	
D1A18	文字	4	再審時間	(時/分)	
D1A19	文字	2	再審員	A1-A7;L1-L5;I1-I6;E1-E5;F1-F7;J1-J5;K1-K7	
D1A20	文字	2	補遺完整性	(1)良好 <input type="checkbox"/> (2)無法補齊,原因_____	
D1A21	文字	5	D1 流水號		

### 一、一般病史

#### 1.您曾患有下列疾病嗎？

D1BA1	文字	1	(1)肺結核	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA2	文字	1	(2)肺氣腫	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA3	文字	1	(3)慢性支氣管炎	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA4	文字	1	(4)氣喘	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA5	文字	1	(5)非氣喘過敏性疾病	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA6	文字	1	(6)消化性潰瘍	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA7	文字	1	(7)腸胃道吸收不良	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA8	文字	1	(8)肝炎	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA9	文字	1	(9)肝硬化	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA10	文字	1	(10)甲狀腺腫大	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA11	文字	1	(11)甲狀腺功能異常	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA12	文字	1	(12)痛風	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA13	文字	1	(13)類風濕性關節炎	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	
D1BA14	文字	1	(14)關節炎	(1)是 <input type="checkbox"/> (0)否 <input type="checkbox"/>	

D1BA15	文字	1	(15)高血壓	(1)是 (0)否	
D1BA16	文字	1	(16)中風	(1)是 (0)否	
D1BA17	文字	1	(17)糖尿病	(1)是 (0)否	
D1BA18	文字	1	(18)腎臟病	(1)是 (0)否	
D1BA19	文字	1	(19)結石	(1)是 (0)否	
D1BA20	文字	1	(20)先天性心臟病	(1)是 (0)否	
D1BA21	文字	1	(21)心臟病	(1)是 (0)否	
D1BA22	文字	1	(22)老年痴呆症	(1)是 (0)否	
D1BA24	文字	1	(23)癌症	(1)是 (0)否	

現在已經痊癒了嗎？

D1BB1	文字	1	(1).肺結核(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB2	文字	1	(2)肺氣腫(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB3	文字	1	(3)慢性支氣管炎(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB4	文字	1	(4)氣喘(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB5	文字	1	(5)非氣喘過敏性疾病 (痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB6	文字	1	(6)消化性潰瘍(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB7	文字	1	(7)腸胃道吸收不良(痊 癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB8	文字	1	(8)肝炎(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB9	文字	1	(9)肝硬化(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB10	文字	1	(10)甲狀腺腫大(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB11	文字	1	(11)甲狀腺功能異常(痊 癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB12	文字	1	(12)痛風(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	

D1BB13	文字	1	(13)類風濕性關節炎(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB14	文字	1	(14)關節炎(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB15	文字	1	(15)高血壓(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB16	文字	1	(16)中風(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB17	文字	1	(17)糖尿病(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB18	文字	1	(18)腎臟病(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB19	文字	1	(19)結石(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB20	文字	1	(20)先天性心臟病(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB21	文字	1	(21)心臟病(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB22	文字	1	(22)老年痴呆症(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D1BB24	文字	1	(23)癌症(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
是否經醫師診斷？					
D1BC1	文字	1	(1)肺結核(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC2	文字	1	(2)肺氣腫(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC3	文字	1	(3)慢性支氣管炎(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC4	文字	1	(4)氣喘(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC5	文字	1	(5)非氣喘過敏性疾病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC6	文字	1	(6)消化性潰瘍(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC7	文字	1	(7)腸胃道吸收不良(醫師診斷)	(1)是 (0)否	

D1BC8	文字	1	(8)肝炎(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC9	文字	1	(9)肝硬化(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC10	文字	1	(10)甲狀腺種大(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC11	文字	1	(11)甲狀腺功能異常(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC12	文字	1	(12)痛風(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC13	文字	1	(13)類風濕性關節炎(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC14	文字	1	(14)關節炎(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC15	文字	1	(15)高血壓(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC16	文字	1	(16)中風(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC17	文字	1	(17)糖尿病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC18	文字	1	(18)腎臟病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC19	文字	1	(19)結石(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC20	文字	1	(20)先天性心臟病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC21	文字	1	(21)心臟病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC22	文字	1	(22)老年痴呆症(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1BC24	文字	1	(23)癌症(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D1B23	文字	2	癌症部位	(0)否	請參照附錄編碼簿（一）第十二項
2.您曾動過下列手術嗎？					
D1B25	文字	1	a.胃切除	(1)是 (0)否 (N)不知道 (M)Missing (R)不願答	

D1B26	文字	1	b.十二指腸切除	(1)是 (0)否 (N)不知道 (M)Missing (R)不願答	
D1B27	文字	1	c.甲狀腺切除	(1)是 (0)否 (N)不知道 (M)Missing (R)不願答	
D1B28	文字	2	d.其它器官切除	(0)否	請參照附錄編碼簿（一）第十三項

2.您目前固定吃的藥有哪些？

D1C1	文字	1	a.高血壓藥	(1)是 (0)否 (R)不願答	
D1C2	文字	1	b.心臟病藥		
D1C3	文字	1	c.糖尿病藥		
D1C4	文字	1	d.胃藥		
D1C5	文字	1	e.甲狀腺藥		
D1C6	文字	1	f.降血脂藥		
D1C7	文字	1	g.關節疼痛藥		
D1C8	文字	1	h.皮質類固醇		
D1C9	文字	1	i.止痛藥		
D1C10	文字	1	j.氣喘藥		
D1C11	文字	1	k.其他抗過敏藥		
D1C12	文字	2	m.其他		請參照附錄編碼簿（一）第十四項

二、心絞痛部分

D1C13	文字	1	1.有胸口疼痛	(1)有 (0)沒有 (N)不知道 (R)不願答 (答 0、N、R 者，跳答第三部分)	
D1C14	文字	1	2.急走時胸口疼痛	(1)會 (0)不會 (N)不知道 (R)不願答(M)Missing (答 0、N、R 者，跳答第三部分)	
D1C15	文字	1	3.出現三次以上	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答(M)Missing	
D1C16	文字	1	4.過去一年發生過嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答(M)Missing	

D1C17	文字	1	5.第一次是幾歲？	(1)10 歲以前 (2)10~19 歲 (3)20~29 歲 (4)30~39 歲 (5)40~49 歲 (6)50~59 歲 (7)60~69 歲 (8)70~79 歲 (N)不知道 (R)不願答 (M)Missing	
D1C18	文字	1	6.以平常速度前進亦會胸口疼痛嗎？	(1)會 (0)不會 (N)不知道 (R)不願答(M)Missing	
D1C19	文字	1	7.症狀發生時怎麼辦？	(1)停下來 (2)放慢腳步 (3)以同樣速度前進 (N)不知道 (R)不願答 (M)Missing	
D1C20	文字	1	8.站著不動症狀是否消失？	(1)會 (0)不會 (N)不知道 (R)不願答(M)Missing	
D1C21	文字	6	9.通常發生在何部位？	(1)左側上部胸口 (2)右側上部胸口 (3)中央上部胸口(4)左側下部胸口 (5)右側下部胸口 (6)中央下部胸口 (N)不知道 (M)Missing	
<b>三、背痛或頸部疼痛部分</b>					
D1D1	文字	1	1.過去二星期有頸，肩，腰或背疼嗎？	(1) 是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答 (2) (答 0、N、R 者，跳答第四部分)	
D1D2	文字	1	2.背痛持續多久？	(1)少於一個月 (2)1~2 個月 (3)2~3 個月 (4)4~5 個月 (5)6 個月以上 (N)不知道 (R)不願答 (M)Missing	
D1D3	文字	1	3.最劇烈部位	(1)上背部 (2)中背部 (3)下背部 (N)不知道 (R)不願答	
D1D4	文字	1	4.症狀亦發生於晚上嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答(M)Missing	
D1D5	文字	1	5.曾被痛醒嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答(M)Missing	

四、關節疼痛部分				
D1D6	文字	1	1.過去半年曾關節疼 嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答(M)Missing (答 0、N、R 者，跳答第五部分)
D1DA7	文字	1	2.上述關節疼痛發生在 哪些部分？ a.疼痛部位(手指)	(1)是 (0)否 (M)Missing
D1DA8	文字	1	b.疼痛部位(手腕)	
D1DA9	文字	1	c.疼痛部位(手肘)	
D1DA10	文字	1	d.疼痛部位(肩膀)	
D1DA11	文字	1	e.疼痛部位(臀部)	
D1DA12	文字	1	f.疼痛部位(膝蓋)	
D1DA13	文字	1	g.疼痛部位(腳踝)	
D1DA14	文字	1	h.疼痛部位(腳)	
D1DB7	文字	1	是由運動傷害所引起的 嗎？ a.運動傷害(手指)	(1)是 (0)否
D1DB8	文字	1	b.運動傷害(手腕)	
D1DB9	文字	1	c.運動傷害(手肘)	
D1DB10	文字	1	d.運動傷害(肩膀)	
D1DB11	文字	1	e.運動傷害(臀部)	
D1DB12	文字	1	f.運動傷害(膝蓋)	
D1DB13	文字	1	g.運動傷害(腳踝)	
D1DB14	文字	1	h.運動傷害(腳)	

D1D15	文字	1	3.上次發生疼痛時間	(1)目前正在疼痛中 (2)一年內 (3)1~2 年前 (4)3~5 年前 (5)6 年或更早以前 (N)不知道 (R)不願答 (M)Missing	
D1D16	文字	1	4.是否關節腫大或疼痛 持續一月	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答	

#### 五、骨折部分

D1D17	文字	1	1.曾骨折嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答 (答 0、N、R 者，跳答 3)	
D1D18	文字	4	2.骨折部位（複選）	(1)手腕 (2)脊柱 (3)髖關節 (4)其他(M)Missing	
D1E1	文字	1	3.父母曾骨折嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答 (答 0、N、R 者，跳答 4)	
D1E2	文字	5	a.父親骨折部位（複選）	(1)手腕 (2)脊柱 (3)髖關節 (4)其他 (5)沒發生過骨折 (N)不知道	
D1E3	文字	5	b.母親骨折部位（複選）	(1)手腕 (2)脊柱 (3)髖關節 (4)其他 (5)沒發生過骨折 (N)不知道	
D1E4	文字	1	4.身高有變矮嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答	
D1E5	文字	1	5.有駝背嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答	
D1E6	數字	8	6.身高最高時高？	單位：公分 (N)不知道 (R)不願答	

#### 六、其他

D1E7	文字	2	應答者	(0)本人 ( )家人序號 ( )其他人_____ (55)朋友或鄰居 (N)不知道 (R)不願答 (男性個案回答至此)	
------	----	---	-----	--	--

#### 七、生育史部分

D1E8	數字	8	1.初經年齡	單位：歲 (N)不知道 (R)不願答	
D1E9	文字	1	2.經期規則嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答	

D1E10	數字	8	3.三十歲時經期	單位：天(指月經來的天數)	
D1E11	數字	8	月經週期	單位：天(指上次月經開始的第一天到這次開始的第一天所經過的天數) (N)不知道 (R)不願答	
D1F1	文字	1	4 仍有來經	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答	
D1F2	文字	1	(1)a 上次月經結束期	(1) 目前正在經期中 (2) 一星期內 (3) 一個月內 (4) 一個月以上至一年內 (5) 一年或更久以前 (N) 不知道 (R) 不願答	
D1F3	文字	1	(1)b 是否使用避孕藥	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答(M)Missing	
D1F4	數字	8	(2)a 停經年齡	單位：歲	
D1F5	文字	1	(2)b 自然停的嗎	(1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答	
D1F6	數字	8	5.子宮切除年齡	單位：歲 ((0)代表否)	
D1F7	數字	8	6.卵巢切除年齡	單位：歲 ((0)代表否)	
D1F8	數字	8	7.您曾懷孕嗎？ a.懷孕幾次？	單位：次 ((0)代表否) (N)不知道 (R)不願答	
D1F9	數字	8	b.生產幾次？	單位：次 ((0)代表否)	

D1F10	文字	1	c.最後一次懷孕結束時間	(1)正在懷孕 (2)0 - 3 月前 (3)4 - 6 月前 (4)7 - 9 月前 (5)10 - 12 月前 (6)一年前 - 三年前 (7)四年前	
D1F11	數字	8	懷孕週數	單位：週	
D1F12	文字	1	d.目前正哺乳嗎？	(1)是 (0)否 (N)不知道	

#### 疾病史問卷(D2)(4—17 歲)資料

D2A2	文字	6	訪視時間	(年/月/日)	
D2A3	文字	4	訪視時間	(時/分)	
D2A4	文字	2	訪視員	A1-A7;L1-L5;I1-I6;E1-E5;F1-F7;J1-J5;K1-K7	
D2A5	文字	4	訪視結束時間	(時/分)	
D2A6	數字	8	資料品質	40-99 (50)很差 (60)不好 (70)尚可 (80)好 (90)很好	
D2A7	文字	6	覆審時間	(年/月/日)	
D2A8	文字	4	覆審時間	(時/分)	
D2A9	文字	2	覆審員	A1-A7;L1-L5;I1-I6;E1-E5;F1-F7;J1-J5;K1-K7	
D2A10	文字	1	資料收集完整性	(1)良好 (2)尚須補遺	
D2A11	文字	6	補遺時間	(年/月/日)	
D2A12	文字	4	補遺時間	(時/分)	
D2A13	文字	2	訪視員	A1-A7;L1-L5;I1-I6;E1-E5;F1-F7;J1-J5;K1-K7	
D2A14	文字	2	應答者(補遺)	(0)本人 ( )家人序號 ( )其他人 (55)朋	

			友或鄰居	
D2A15	文字	1	資料狀況(補遺)	(1)良好 (2)尚可 (3)不佳
D2A16	文字	2	資料收集情形	(1)已完成 ( )無法補齊,原因____
D2A17	文字	6	再審時間	(年/月/日)
D2A18	文字	4	再審時間	(時/分)
D2A19	文字	2	再審員	A1-A7;L1-L5;I1-I6;E1-E5;F1-F7;J1-J5;K1-K7
D2A20	文字	2	補遺完整性	(1)良好 ( )無法補齊,原因____
D2A21	文字	5	D2 流水號	

### 一、一般病史

#### 1.您曾患有下列疾病嗎？

D2BA1	文字	1	2A 先天性心臟病	(1)是 (0)否	
D2BA2	文字	1	2B 風濕性心臟病		
D2BA3	文字	1	2C 癲癇症		
D2BA4	文字	1	2D 智力障礙		
D2BA5	文字	1	2E 小兒痲痺		
D2BA6	文字	1	2F 肝炎		
D2BA7	文字	1	2G 濕疹		
D2BA8	文字	1	2H 過敏性鼻炎		
D2BA9	文字	1	2I 氣喘		
D2BA10	文字	1	2J 其他過敏性疾病	(1)是 (0)否 (M)Missing	
D2BA11	文字	1	2K 慢性支氣管炎		
D2BA12	文字	1	2L 甲狀腺功能異常		
D2BA13	文字	1	2M 高血壓		
D2BA14	文字	1	2N 高膽固醇		
D2BA15	文字	1	2O 糖尿病		

D2BA16	文字	1	2P 腎臟病		
D2BA17	文字	1	2Q 消化性潰瘍		
D2BA18	文字	1	2R 腸胃道吸收不良		
D2BA20	文字	1	2S 癌症		

現在已經痊癒了嗎？

D2BB1	文字	1	2A 先天性心臟病(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB2	文字	1	2B 風濕性心臟病(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB3	文字	1	2C 癲癇症(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB4	文字	1	2D 智力障礙(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB5	文字	1	2E 小兒痲痺(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB6	文字	1	2F 肝炎(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB7	文字	1	2G 濕疹(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB8	文字	1	2H 過敏性鼻炎(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB9	文字	1	2I 氣喘(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB10	文字	1	2J 其他過敏性疾病(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB11	文字	1	2K 慢性支氣管炎(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB12	文字	1	2L 甲狀腺功能異常(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB13	文字	1	2M 高血壓(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB14	文字	1	2N 高膽固醇(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB15	文字	1	2O 糖尿病(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB16	文字	1	2P 腎臟病(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB17	文字	1	2Q 消化性潰瘍(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
D2BB18	文字	1	2R 腸胃道吸收不良(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	

			癒)		
D2BB20	文字	1	2S 癌症(痊癒)	(1)是 (0)否 (N)不知道	
是否經醫師診斷？					
D2BC1	文字	1	2A 先天性心臟病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC2	文字	1	2B 風濕性心臟病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC3	文字	1	2C 癲癇症(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC4	文字	1	2D 智力障礙(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC5	文字	1	2E 小兒痲痺(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC6	文字	1	2F 肝炎(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC7	文字	1	2G 濕疹(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC8	文字	1	2H 過敏性鼻炎(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC9	文字	1	2I 氣喘(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC10	文字	1	2J 其他過敏性疾病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC11	文字	1	2K 慢性支氣管炎(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC12	文字	1	2L 甲狀腺功能異常(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC13	文字	1	2M 高血壓(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC14	文字	1	2N 高膽固醇(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC15	文字	1	2O 糖尿病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC16	文字	1	2P 腎臟病(醫師診斷)	(1)是 (0)否	

D2BC17	文字	1	2Q 消化性潰瘍(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC18	文字	1	2R 腸胃道吸收不良(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2BC20	文字	1	2S 癌症(醫師診斷)	(1)是 (0)否	
D2B19	文字	2	癌症(部位)		請參照附錄編碼簿 (一) 第十二項

2.您目前固定吃的藥有哪些？

D2C1	文字	1	1.高血壓藥	(1)是 (0)否	
D2C2	文字	1	2.心臟病藥	(1)是 (0)否	
D2C3	文字	1	3.糖尿病藥	(1)是 (0)否	
D2C4	文字	1	4.胃藥	(1)是 (0)否	
D2C5	文字	1	5.甲狀腺藥	(1)是 (0)否	
D2C6	文字	1	6.降血脂藥	(1)是 (0)否	
D2C7	文字	1	7.關節疼痛藥	(1)是 (0)否	
D2C8	文字	1	8.皮脂類固醇	(1)是 (0)否	
D2C9	文字	1	9.止痛藥	(1)是 (0)否	
D2C10	文字	1	10.氣喘藥	(1)是 (0)否	
D2C11	文字	1	11.其他抗過敏藥	(1)是 (0)否	
D2C12	文字	2	其他藥物		請參照附錄編碼簿 (一) 第十四項

二、其他

D2C13	文字	1	1.過去一年中，曾頭疼嗎	(1)從未 (2)很少 (3)有時 (4)時常 (N)不知道 (R)不願答	
D2C14	文字	1	2.過去一年中，曾胃疼嗎	(1)從未 (2)很少 (3)有時 (4)時常 (N)不知道	

			(R)不願答	
D2C15	文字	1	3.過去一年中，曾感冒嗎 (1)從未 (2)很少 (3)有時 (4)時常 (N)不知道 (R)不願答	
D2C16	文字	1	4.最近三個月內，曾久咳 不癒嗎？ (1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答	
D2C17	文字	1	5.這種咳嗽持續多久 (1)一星期 (2)二星期 (3)三星期 (4)一個月以上 (N)不知道	
D2C18	文字	1	6.每日何時咳的兇？ (1)白天 (2)晚上 (3)一樣 (N)不知道	
D2C19	文字	1	7.家人是否有相同現象？ (1)是 (0)否 (N)不知道	
D2D1	文字	1	8.最近半年內曾腹瀉 嗎？ (1)是 (0)否 (N)不知道 (R)不願答 (答0、N、R者，跳答12)	
D2D2	文字	1	9.一天平均腹瀉幾次？ (1)1-2次 (2)2-5次 (3)5次以上 (N)不知道	
D2D3	文字	1	10.腹瀉是否與特定食物 有關？ (1)是 (0)否 (N)不知道 (M)Missing	
D2D4	文字	2	食物名稱 (0)否 (N)不知道 (M)Missing	請參照附錄編碼簿（一）第十五項
D2D5	文字	1	11.對此種腹瀉的處理方 式 (1)順其自然 (2)求醫治療 (3)自行服藥 (N)不知道	
D2D6	文字	1	12.有預防接種記錄單 嗎？ (1)有 (0)沒有 (N)不知道 (R)不願答	
D2D7	文字	1	13.曾接受過下列預防接 種嗎？ a.卡介苗 (1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是，但沒有記錄單	
D2D8	文字	1	b.白喉 (1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是，但沒有記錄單	
D2D9	文字	1	c.破傷風 (1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是，但沒有記錄單	
D2D10	文字	1	d.小兒痲痺 (1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是，但沒有記錄單	

D2D11	文字	1	e.日本腦炎	(1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是, 但沒有記錄單	
D2D12	文字	1	f.B型肝炎	(1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是, 但沒有記錄單	
D2D13	文字	1	g.德國痲疹	(1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是, 但沒有記錄單	
D2D14	文字	1	h.痲疹	(1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是, 但沒有記錄單	
D2D15	文字	1	i.腮腺炎	(1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是, 但沒有記錄單	
D2D16	文字	1	j.百日咳	(1)是 (0)否 (N)不知道 (2)是, 但沒有記錄單	
D2D17	文字	2	其他		
D2D18	文字	2	應答者	(0)本人 ( )家人序號 ( )其他人____ (55)朋友或 鄰居 (N)不知道 (M)Missing (R)不願答	