

বিশেষ স্বাস্থ্য পরীক্ষা প্রশ্নাবলী

সংস্থা:

নাম:

\* অনুগ্রহ করে গত ৬ মাসে আপনি যদি কোনো উপসর্গগুলি দেখে থাকেন সে সম্বন্ধে বলুন।:

| শরীরের অংশ  | উপসর্গ  | মাত্রা |      |          | শরীরের অংশ                     | উপসর্গ  | মাত্রা |      |          |
|-------------|---|--------|------|----------|--------------------------------|---|--------|------|----------|
|             |   | উচ্চ   | মধ্য | কিছু নেই |                                |   | উচ্চ   | মধ্য | কিছু নেই |
| সাধারণ      | আমার খিদে কমে গেছে এবং আমার ওজনও কমে গেছে।            |        |      |          | হৃদ-সংবহন/নিগ্রাস প্রণালী      | কাজ করার সময়ে আমার বুক ধড়াস-ধড়াস করে।                      |        |      |          |
|             | আমার ক্লান্ত লাগে।                                    |        |      |          |                                | কাজ করার সময়ে আমার কাশি পায় ও আমি হাঁফিয়ে পড়ি।            |        |      |          |
|             | আমি আমার শরীরে একটি পিণ্ড (পিণ্ডগুলি) অনুভব করি       |        |      |          |                                | আমার বৃককে চাপ অনুভব করি।                                     |        |      |          |
| হৃক         | আমার হৃককে চুলকায় অথবা জ্বালা করার অনুভূতি আছে।      |        |      |          | মেরুদণ্ড/হাত-পা                | যুম থেকে ওঠার পর আমার শ্রেণা অথবা কাশি হয়।                   |        |      |          |
|             | আমার হৃক রশ হয়েছ।                                    |        |      |          |                                | হুটির দিনের পরে কাজে যোগ দেওয়ার পর আমার কাশি হয়।            |        |      |          |
|             | আমার চুল, হাতের ও পায়ের নখে পরিবর্তন লক্ষ্য করছি।    |        |      |          |                                | আমার হাত, পা ও কাঁধ ব্যথা করে।                                |        |      |          |
|             | আমার হৃক রক্ষ ও ফাটা।                                 |        |      |          |                                | আমার হাত ও পা কাঁপে এবং সেগুলি দুর্বল মনে হয়।                |        |      |          |
| চোখ         | আমার চোখ চুলকায় আর তা মাঝেমাঝেই জলে ভরে ওঠে।         |        |      |          | মানসিক স্বাস্থ্য/মস্তিষ্ক      | আমার হাত ও পা অসাড় লাগে।                                     |        |      |          |
|             | আমার দৃষ্টিশক্তি আগের চেয়ে খারাপ হয়ে গেছে।          |        |      |          |                                | ঠাণ্ডা হয়ে গেলে আমার আঙুলগুলি সাদা হয়ে যায়।                |        |      |          |
|             | আমার চোখ লাল ও তাতে ব্যথা করে।                        |        |      |          |                                | আমার কোমরে ব্যথা হয়।   |        |      |          |
| কান         | আমি ঠিকঠাক শুনতে পাই না।                              |        |      |          | রেচন/প্রজনন প্রণালী            | আমার মাথা ব্যথা হয়।  |        |      |          |
|             | আমি কানে বৌ বৌ শব্দ শুনি।                             |        |      |          |                                | আমার মাথা ঘোরে।   |        |      |          |
| নাক         | মাঝেমাঝেই আমার নাক থেকে রক্ত পড়ে।                    |        |      |          |                                | ইদানিং আমি ভুলোমনের হয়ে গেছি।                                |        |      |          |
|             | আমার নাকে হয় সর্দি থাকে নয়ত সেটা আটকে থাকে।         |        |      |          |                                | আমি খুব উদ্ভিন্ন ও আশান্ত থাকি।                               |        |      |          |
|             | আমি ঠিকঠাক গন্ধ পাই না।                               |        |      |          |                                | আমার মাথা অসাড় মনে হয় অথবা আমার মনে হয় আমি খুব নেশা করেছি। |        |      |          |
| মুখ         | আমার মাড়ি থেকে রক্ত পড়ে অথবা সেগুলি ব্যথা করে।      |        |      |          |                                | আমার মনোযোগ দিতে সমস্যা হয়।                                  |        |      |          |
|             | আমি খাবারের স্বাদ আর অত ভালো ভাবে গ্রহণ করতে পারি না। |        |      |          | আমার প্রস্রাব করতে সমস্যা হয়। |   |        |      |          |
| হজম প্রণালী | আমার পেটে একটা তীব্র ব্যথা হয়।                       |        |      |          | আমার শরীর সহজে ফুলে যায়।      |   |        |      |          |
|             | আমার মুখে ধাতব স্বাদ পাই।                             |        |      |          | আমার অনিয়মিত রক্তস্রাব হয়।   |   |        |      |          |
|             | আমার কোষ্ঠ-কাঠিন্য হয়।                               |        |      |          | আমার গর্ভপাত হয়েছে।           |   |        |      |          |

অনুগ্রহ করে অন্যান্য উপসর্গগুলি বলুন, যদি কিছু থাকে:

\* কর্মক্ষেত্রে কি আপনি কখনও স্বাস্থ্য সমস্যা (শারীরিক সমস্যা)-র সম্মুখীন হয়েছেন?  হ্যাঁ  না

\* ডাক্তারের মতব্যগুলি আপনার কি মনে হয় যে আপনি কর্মক্ষেত্রে যে জিনিসপত্রগুলি নিয়ে কাজ করেন সেগুলি থেকে আপনার এই স্বাস্থ্য সমস্যা হয়েছে?  হ্যাঁ  না

|                     |  |
|---------------------|--|
| ডাক্তারের মতব্যগুলি |  |
|---------------------|--|