<បានពិនិត្យកែសម្រួលនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2025>

បញ្ជីសំណួរពិនិត្យសុខភាពទូទៅ

※ លោកអ្នកត្រូវតែឆ្លើយសំណួរទាំងអស់ខាងក្រោម ដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលអំពីការវាយតម្លៃហានិភ័យជំងឺបេះដូងសរសៃឈាម។

នាមត្រកូល		លេខអត្តសញ្ញាណបណ្ណស្នាក់នៅ		ទូរស័ព្ទ	ទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ	
នាមខ្លួន					ទូរសព្ទដៃ	
អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន				អ៊ីមែល		
				របៀបទទួលបានរបាយការណ៍ពិនិត្យសុខភាព	□ ប៉ុស្តិ៍ប្រៃសណីយ៍ □ អ៊ីមែល □ ចល័ត	

※ សូមឆ្លើយសំណួរទាំងអស់ខាងក្រោម។

ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ (ប្រវត្តិជំងឺ ប្រវត្តិគ្រួសារ)

1. ១. តើលោកអ្នកធ្លាប់ត្រូវបានវេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញមានជំងឺណាមួយ ក្នុងចំណោមជំងឺខាងក្រោមដែរឬទេ? ឬក៏បច្ចុប្បន្នកំពុងប្រើប្រាស់ថ្នាំណាមួយ?

	ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ		ការព្យាបាលដោយឱសថ	
ជំងឺដាច់សរសៃឈាមក្បាល (ជំងឺខ្វិន)	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ
ឈាមឈប់ហូរទៅបេះដូង/ឈឺដើមទ្រូងខ្លាំងដោយសារខ្វះឈាមទៅបេះដូង	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ
សម្ពាធឈាមខ្ពស់	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ
ទឹកនោមផ្អែម	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ
ជាតិខ្លាញ់ខ្ពស់ក្នុងឈាម	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ
របេង	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ
ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ
ជំងឺវិកលចរិតដំណាក់កាលដំបូង	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ
ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ C	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ
ផ្សេងទៀត (រាប់ទាំងជំងឺមហារីក)	បាទ/ចាស	ទេ	បាទ/ចាស	ទេ

2. ២. តើមានសមាជិកណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់លោកអ្នកបានស្លាប់ ឬក៏កើតជំងឺខាងក្រោមនេះដែរឬទេ?

ដាច់សរសៃឈាមក្នុងខួរក្បាល (ជំងឺខ្វិន)	បាទ/ចាស	ទេ
ឈាមឈប់ហូរទៅបេះដូង/ឈឺដើមទ្រូងខ្លាំងដោយសារខ្វះឈាមទៅបេះដូង	បាទ/ចាស	ទេ
សម្ពាធឈាមខ្ពស់	បាទ/ចាស	ទេ
ទឹកនោមផ្អែម	បាទ/ចាស	ទេ
ផ្សេងទៀត (រាប់ទាំងជំងឺមហារីក)	បាទ/ចាស	ទេ

3. ៣. តើលោកអ្នកមានជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B ដែរឬទេ?
① បាទ/ចាស ② ទេ ③ មិនដឹង

ការជក់បារី និងបារីអេឡិចត្រូនិច (ការបឹកចំហាយ)

4. តើលោកអ្នកធ្លាប់ជក់បារីលើសពី 5 កញ្ចប់ (បារី 100 ដើម) ក្នុងជីវិតរបស់លោកអ្នកដែរឬទេ?
① ទេ មិនដែលជក់ ។ (☞ ទៅឆ្លើយសំណួរទី 5)
② បាទ/ចាស ខ្ញុំធ្លាប់ជក់ ប៉ុន្តែខ្ញុំបានផ្តាច់ហើយ (☞ សូមចូលទៅសំណួរ 4-1)

4–1. តើពេលនេះ លោកអ្នកជក់បារីមែនទេ?

①ខ្ញុំជក់	សរុប___ឆ្នាំ	ជាមធ្យម បារី___ ដើមក្នុងមួយថ្ងៃ	
②ខ្ញុំធ្លាប់ជក់ តែលែងជក់ទៀតហើយ	សរុប___ឆ្នាំ	ធ្លាប់ជក់បារី___ដើម ជាមធ្យមក្នុងមួយថ្ងៃ	___ឆ្នាំចាប់តាំងពីខ្ញុំឈប់

5. តើអ្នកធ្លាប់ជក់បារីអេឡិចត្រូនិក (ឧ. IQOS, Glo ឬ Lil) ដែរឬទេ?
① ទេ (☞ សូមចូលទៅសំណួរ 6)
② បាទ/ចាស (☞ សូមចូលទៅសំណួរ 5-1)

5-1. តើអ្នកបច្ចុប្បន្នជក់បារីអេឡិចត្រូនិក (ឧ. IQOS, Glo ឬ Lil) ដែរឬទេ?

①ខ្ញុំជក់	សរុប___ឆ្នាំ	ជាមធ្យម បារី___ ដើមក្នុងមួយថ្ងៃ	
②ខ្ញុំធ្លាប់ជក់ តែលែងជក់ទៀតហើយ	សរុប___ឆ្នាំ	បានជក់បារី___ ដើមក្នុងមួយថ្ងៃជាមធ្យម	___ឆ្នាំចាប់តាំងពីខ្ញុំឈប់

6. តើអ្នកមានធ្លាប់ប្រើបារីអេឡិចត្រូនិកទឹកដែរឬទេ?
① ទេ
② បាទ/ចាស (☞ សូមចូលទៅសំណួរ 6-1)

6-1. តើអ្នកមានប្រើបារីអេឡិចត្រូនិកទឹកនៅខែមុនដែរឬទេ?
① ទេ ② 1 ទៅ 2 ថ្ងៃក្នុងមួយខែ ③ 3 ទៅ 9 ថ្ងៃក្នុងមួយខែ
④ 10 ទៅ 29 ថ្ងៃក្នុងមួយខែ ⑤ រាល់ថ្ងៃ

ការញ៉ាំភេសជ្ជៈ

※ ក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំកន្លងមក

7. តើលោកអ្នកញ៉ាំភេសជ្ជៈដែលមានជាតិស្រវឹងញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា? (ជ្រើសរើសយកមួយ)
① ( ) ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ② ( ) ដងក្នុងមួយខែ
③ ( ) ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ④ ខ្ញុំមិនញ៉ាំភេសជ្ជៈដែលមានជាតិស្រវឹងឡើយ។

7-1. តើលោកអ្នកញ៉ាំភេសជ្ជៈដែលមានជាតិស្រវឹងប៉ុន្មាននៅថ្ងៃធម្មតា?
* ជ្រើសរើសមួយក្នុងចំណោមកែវ ដប កំប៉ុង ឬចំណុះ cc (អ្នកអាចជ្រើសរើសលើសពីមួយសម្រាប់ប្រភេទស្រា ជ្រើសរើសប្រភេទស្រស៊ៀងគ្នាសម្រាប់ប្រភេទស្រាដទៃទៀតដែលមិនត្រូវបានចង្អុលបញ្ជាក់)

ប្រភេទស្រា	កែវ	ដប	កំប៉ុង	ចំណុះ cc
សូជូ Soju				
ស្រាបៀរ				
ស្រាមានជាតិស្រវឹងខ្លាំង				
ម៉ាក់ដ្យូអូលី Makgeolli (ស្រាស)				
ស្រាទំពាំងបាយជូ				

7-2. តើអ្វីខ្លះជាភេសជ្ជៈដែលមានជាតិស្រវឹងជ្រើនជាងគេ ដែលលោកអ្នកធ្លាប់បានញ៉ាំនៅថ្ងៃមួយ?
* ជ្រើសរើសមួយក្នុងចំណោមកែវ ដប កំប៉ុង ឬចំណុះ cc (អ្នកអាចជ្រើសរើសលើសពីមួយសម្រាប់ប្រភេទស្រា ជ្រើសរើសប្រភេទស្រស៊ៀងគ្នាសម្រាប់ប្រភេទស្រាដទៃទៀតដែលមិនត្រូវបានចង្អុលបញ្ជាក់)

ប្រភេទស្រា	កែវ	ដប	កំប៉ុង	ចំណុះ cc
សូជូ Soju				
ស្រាបៀរ				
ស្រាមានជាតិស្រវឹងខ្លាំង				
ម៉ាក់ដ្យូអូលី Makgeolli (ស្រាស)				
ស្រាទំពាំងបាយជូ				

ការហាត់ប្រាណ

8-1. តើលោកអ្នកធ្វើលំហាត់ប្រាណកម្រិតអប្បបរមាជាញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា (ធ្វើឱ្យអ្នកដកដង្ហើមខ្លាំ) ក្នុងមួយសប្តាហ៍? ( ) ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
* ឧទាហរណ៍នៃការលំហាត់ប្រាណកម្រិតអប្បបរមា> ការរត់ ការហាត់ប្រាណ ការជិះកង លឿន ពលកម្មសំណង់ ការជញ្ជូនវត្ថុដោយប្រើផណ្តើរ ជាដើម។

8-2. តើលោកអ្នកធ្វើលំហាត់ប្រាណកម្រិតអប្បបរមារយៈពេលប៉ុន្មាន (ធ្វើឱ្យអ្នកដកដង្ហើមខ្លាំ) ក្នុងមួយថ្ងៃ? ( ) ម៉ោង ( ) នាទីមួយថ្ងៃ

9-1. តើលោកអ្នកធ្វើលំហាត់ប្រាណកម្រិតមធ្យមជាញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា (ធ្វើឱ្យអ្នកដកដង្ហើមខ្លាំបន្តិច) ក្នុងមួយសប្តាហ៍? ( ) ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
*មិនរាប់បញ្ចូលការលំហាត់ប្រាណកម្រិតមធ្យមដែលលោកអ្នកបានសរសេររួចហើយនៅក្នុងសំណួរទី 8 ។
* ឧទាហរណ៍ការលំហាត់ប្រាណកម្រិតមធ្យម> ការដើរដោយប្រើកម្លាំង ការលេងកីឬាវាយកូនបាល់ពីរដង ការជិះកង ក្នុងល្បឿនធម្មតា ការជញ្ជូនវត្ថុស្រាលៗ ការលាងសម្អាត ជាដើម។

9-2. តើលោកអ្នកធ្វើលំហាត់ប្រាណកម្រិតមធ្យមរយៈពេលប៉ុន្មាន (ធ្វើឱ្យអ្នកដកដង្ហើមខ្លាំបន្តិច) ក្នុងមួយថ្ងៃ?
( ) ម៉ោង ( ) នាទីមួយថ្ងៃ

10. តើលោកអ្នកបានធ្វើការហ្វឹកហាត់ទម្លន់ប៉ុន្មានថ្ងៃ ដូចជាការរុញឡើងលើការអង្គុយនិងការងើបឡើង ការហាត់ប្រាណឱ្យឡើងសាច់ដុំ ការហាត់ប្រាណលើកទម្លន់ ការហាត់ប្រាណតាមរបាំផ្តើក នៅក្នុងមួយសប្តាហ៍ចុងក្រោយនេះ? ( ) ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍