

4a. 您的醫生或醫療專業人士是否曾告訴過您，您有糖尿病？

- 不確定 (回答問題 4b)
- 沒有 (回答問題 4b)
- 有

如果有糖尿病：
這是否是自從上次我們電話交談后的新的診斷？

- 不確定
- 沒有
- 有

您是否正在用治療糖尿病的藥？

- 不確定 (回答問題 4b)
- 沒有 (回答問題 4b)
- 有

如果有用藥：
您正在用哪種藥治療糖尿病？

- 胰島素
- 藥片
- 胰島素和藥片

如果有胰島素：您是從多大年齡開始使用胰島素？

年齡

不確定

4b. 自從我們上次與您進行電話交談後，您的醫生或醫療專業人士有沒有告訴您，您有以下的其中一種病癥？

	是	否	不確定
高血壓	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
如果有：這是否我們上次與您聯係後新的診斷結果？	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
高膽固醇	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
如果有：這是否我們上次與您聯係後新的診斷結果？	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

如果對以上 4a 或 4b 的回答是 是 → 跳到第 4c。

如果對以上第 4a 或 4b 的回答是 否 或 不確定 → 跳到第 5 題。

4c. 醫生有沒有提出任何新的或不同的治療建議？

- 有
 - 沒有
 - 不確定
- ↓
- 跳到第 5 題。

他/她建議甚麼樣的治療？
(不要急於選擇一個 答案，選擇所有符合您情況的答案。)

- 開始使用新藥
- 增加原使用藥的用量
- 建議減肥
- 建議改變飲食習慣 (低脂肪, 低鹽份, 等)
- 建議戒煙
- 建議增加身體鍛煉
- 其他 (特指:)
- 不確定

5. 自從我們上次與您進行電話交談後，您的醫生或醫療專業人士有沒有告訴您，您有以下的其中一種病癥？

	有	沒有	不確定
心肌梗塞或心臟病發作 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
由於心臟病而造成的心絞痛或胸口痛 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
心力衰竭或充血性心力衰竭 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
周邊血管病，由於動脈堵塞引起腿部疼痛或間歇性跛行 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
心房纖顫 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
深靜脈血栓或腿部血管栓塞 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
短暫腦血管缺血 (TIA) 或輕微中風 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
中風 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
頸動脈梗塞 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
肺部不正常或小結 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
癌症 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

對答案為“有”的每一項，請完成“特別醫療狀況”表。

6. 自從我們上次與您進行電話交談後，您有沒有由於任何其他健康問題而在以下地方 ...

	有	沒有	不確定
醫院過夜 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
護理中心或康復中心過夜 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

對答案為“有”的每一項，請完成“其他住院情況”表。

7. 自從我們上次與您進行電話交談後，您有沒有在醫院裏或醫院外進行過以下任何一項檢查或醫療過程 (讀每項醫療檢驗或過程)

	有	沒有	不確定
壓力測試 (運動式傳動踏板，單車，化學試驗等等) -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
冠狀血管造影術或心臟導管插入術 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
超聲心動圖 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
心血管擴張成形術以打開通向您心臟的動脈 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
心臟冠狀動脈搭橋手術 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
血管擴張成形術以打開您其中一條腿的動脈 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
頸動脈超聲或頸動脈造影圖 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
胸部透視，胸部層面掃描，核磁共振圖像， 或其它檢查來評估您胸部發現的任何問題 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
其它任何與您心臟或血管有關的診斷檢查或手術 -----	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

對答案為“有”的每一項，請完成“特別醫療過程”表。

結束：非常感謝您回答這些問題，我們想安排您下次來訪的時間，您認為什麼時間比較方便？主要的檢查將需要兩小時多一點，這將包括面談，簡要的身體檢查和驗血。您可能會被選擇進行 CT 檢查，大約需要 45 分鐘；或 MRI 檢查，大約需要半小時。

Date: / / **Time:** : M

Month Day Year

非常感謝您今天與我交談。我們很感謝您參加 MESA 的研究。如果您有任何問題，請不要猶豫，隨時給我們的診所打電話，號碼是 診所電話號碼。在掛上電話之前，我想確定我們的資料是否是新的。請您告訴我以下我這裏的資料是否仍然正確。

查到“參加者記錄”表，檢查左手邊縱行的資料是否正確。

Interviewer ID	<input type="text"/>	Reviewer ID	<input type="text"/>	Data Entry ID	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-------------	----------------------	---------------	----------------------