

问卷调查表（基线，需提供最近一年的体检报告，含胸部 CT）

姓名_____ 性别_____ 年龄_____ 身高_____厘米 体重_____公斤 籍贯_____

血压____/____ 脉搏_____次/分钟 呼吸_____次/分钟

1. 是否吸烟：

是 吸烟剂量：_____（根/天）吸烟年限：_____年

否 既往是否吸烟：是 吸烟剂量：_____（根/天）吸烟年限：_____年

2. 二手烟吸入史：

是 _____年

否

3. 环境油烟吸入史（如炒、炸、烹饪、厨房油烟）：

是 _____年

否

4. 职业致癌物质接触史（如长期接触石棉、氡、铍、铬、镉、镍、硅、煤烟和煤烟尘等）：

是 _____年

否

5. 个人肿瘤史（如有请勾选具体部位，并提供最近一次的住院资料及出院小结）：

有 _____年 肺 肠 结肠 食道 卵巢

无 胃 脑 肝脏 乳腺 其它 _____

6. 一二级亲属肿瘤家族史（父母、子女、兄弟姐妹；祖父母、外祖父母、叔伯阿姨舅）：

有 _____（关系） _____（部位）

无

7. 慢性肺部疾病史（如：慢性阻塞性疾病、肺纤维化、支气管炎、慢肺炎等）：

有 _____年 _____（具体疾病）

无

8. 血液肿瘤标志物指标：

癌胚抗原（CEA）_____ 胃泌素释放肽前体（ProGRP）_____

神经元特异性烯醇化酶（NSE）_____ 鳞状上皮细胞癌抗原（SCCAg）_____

细胞角蛋白 19 片段（CYFRA21-1）_____

9. 日常是否有喝茶的习惯：

有 _____年 简单描述饮茶种类及用量（克/天）：_____

无

10. 自我评价的健康状态（1-10 分）

身体健康：_____ 心理健康：_____ 环境健康：_____

填表时间：_____