

健康診断問診票

2025年05月07日印刷

101



A 0 0 9 9 0 0 0 0 0 0 2 1 0 0 1 A

ミャンマー語サンプル

個人番号

団体番号

団体名

団体住所

フリガナ

氏名

①
②
③
④
⑤

所・W・読

健保名 保険者番号
記号 番号 枝番

性別 男 女 生年月日 西暦 年 月 日 雇用年月日

基本	採血	心電図	胸部	胃部	大腸	腹部超音波	眼底	眼圧	呼吸機能	乳	子宮

အနီရောင်အကွက်ကို ခဲတံဖြင့်ဖြည့်ပါ။

လက်ရှိ အလုပ်အကိုင် (အဓိက တစ်ချက်)၊

① ထုတ်လုပ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်/အလုပ်သမားအလုပ် ② လမ်းပန်းဆက်သွယ်ရေးအလုပ် ③ ဝန်ဆောင်မှုအလုပ် ④ အရောင်းရာထူး ⑤ ၅။စာရေးအလုပ် ⑥ အရောင်းဝန်ထမ်း

⑦ စိုက်ပျိုးရေး၊ သစ်တောတိမ်သစ်လုပ်ငန်း အလုပ် ⑧ အထူးပြုနည်းပညာဆိုင်ရာရာထူး ⑨ စီမံခန့်ခွဲမှု ⑩ Security အလုပ် ⑪ ကျောင်းသား/အိမ်ရှင်မ/အလုပ်လက်မဲ့

အထူးစစ်ဆေးရေး

① အော်ဂဲနစ် လွန် အတိတ် ② ခဲ လွန် အတိတ် ③ ဖန်မှန် လွန် အတိတ် ④ Asbestos လွန် အတိတ် ⑤ အိုင်ယွန်ဓာတ်ရောင်ခြည် လွန် အတိတ် ⑥ သတ်မှတ်ထားသော ဓာတုပစ္စည်းများ လွန် အတိတ်

⑦ သတင်းအချက်အလက် ကိရိယာ (VDT) လွန် အတိတ် ⑧ တုန်ခါမှုကိရိယာ လွန် အတိတ် ⑨ ဆူညံသံဆိုင်ရာ လွန် အတိတ် ⑩ အခြားသူများ () လွန် အတိတ် ⑪ လေးလံသော လွန် အတိတ်

အလုပ်လုပ်တဲ့စနစ်

① အချိန်ပြည့် နေ့ဆိုင်း ② အချိန်တိုင်း ညဆိုင်း ③ Shift စနစ် (နေ့ဆိုင်းနှင့် ညဆိုင်း)

တစ်နေ့လျှင် ပျမ်းမျှအလုပ်ချိန် (ပြီးခဲ့သောလ)

① 6 နာရီအောက် ② 6 နာရီမှ ၈ နာရီအောက် ③ ၈ နာရီမှ ၁၀ နာရီအောက် ④ 10 နာရီနှင့်အထက်

တစ်ပတ်လျှင် ပျမ်းမျှအလုပ်လုပ်ရက် (ပြီးခဲ့သည့်လ)

① 3 ရက်အောက် ② 3-5 ရက်အောက် ③ 5 ရက် ④ 6 ရက် သို့မဟုတ် ထို့ထက်ပိုသည်။

Please fill in the question information marked ○ (if not marked ●, it is not necessary to fill in)

ရင်ဘတ်ဓာတ်မှန်/ရင်ဘတ် CT စစ်ဆေးနိုင်သူများအတွက်

သင့်ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုအတွက် မနှစ်က ရင်ဘတ်ဓာတ်မှန်ရိုက်ခင်း သို့မဟုတ် ရင်ဘတ် CT စက်ကိရိယာပါသလား။

အူမကြီးကင်ဆာစစ်ဆေးခြင်း (fecal occult blood test)

ပြီးခဲ့သော 3 နှစ်အတွင်း အူမကြီးကင်ဆာစစ်ဆေးခြင်း (fecal occult blood test or colon camera) ရှိပါသလား။

သင့်မိသားစုတွင် အူမကြီးကင်ဆာရှိပါသလား။

အစာအိမ်ကင်ဆာ (ဘေရီယမ်) စစ်ဆေးမှုခံယူနိုင်သူများ

ဘေရီယမ်စမ်းသပ်မှုတွင် ဓါတ်မတည့်သည့်လူက ဘေရီယမ်စမ်းသပ်မှုခံယူခြင်း၊ အသက်ရှူရခက်ခဲခြင်း စသည်) ရှိဖူးပါသလား။

ပူးတွဲပါစာရွက် (သို့မဟုတ်နောက်ကျော) တွင် အစာအိမ်ကင်ဆာစစ်ဆေးခြင်းအတွင်း သတိထားရန်လိုအပ်သူများ၏ ① ② ③ ④ နှင့် ⑤ နှင့် သက်ဆိုင်ပါသလား။

အစာအိမ်၊ အစာအိမ် duodenum သို့မဟုတ် အူမကြီးကို ခွဲစိတ်ဖူးပါသလား။

လွန်ခဲ့သည့် 3 နှစ်အတွင်းတွင် သင့်သည် အစာအိမ်ကင်ဆာစစ်ဆေးခြင်း (Barium သို့မဟုတ် gastroscopy) ရှိပါသလား။

ယခင်က Helicobacter pylori ကင်းစင်ရေး ကုသမှုကို သင် ခံယူဖူးပါသလား။

သင့် လက်ရှိတွင် Helicobacter pylori ကူးစက်နေပါသလား။

pepsinogen စမ်းသပ်မှုကို ခံယူနိုင်သူများအတွက် အစာအိမ်ကင်ဆာဖြစ်နိုင်ခြေ အမျိုးအစားခွဲခြားခြင်း၊ စမ်းသပ်မှု ABC အမျိုးအစားခွဲခြားခြင်း

1 သင့်တွင် အစာအိမ် သို့မဟုတ် အခြားသော အစာခြေလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ ရောဂါများ ရှိပါသလား။

2 အစာအိမ်အနား duodenal ulcer reflux esophagitis စသည့်အတွက် ကုသမှုခံယူနေပါသလား။

3 အစာအိမ်အင်္ဂါဆစ်ကို နှိမ်နင်းရန် PPIs (proton pump inhibitors သို့မဟုတ် Takecáb) ကို ငါးသက်တမ်းရှိပါသလား။

4 အစာအိမ်ခွဲစိတ်မှု (gastrectomy) လုပ်ဖူးပါသလား။

5 နာတာရှည် ကျောက်ကပ်ဆိုင်ရာ ချို့ယွင်းမှုရှိကြောင်းတွေ့ရှိဖူးပါသလား။

6 Helicobacter pylori အတွက် ကင်းစင်ရေး ကုသမှု ခံယူဖူးပါသလား။

7 သင့်တွင် ပဋိဇီဝဆေးများ (အဆုတ်ရောင်ရောဂါ၊ otitis media၊ empyema စသည်) ကို ရေရှည်အသုံးပြုရန်လိုအပ်သည့်မည်သည့်ရောဂါရာဇဝင်ရှိပါသလား။

8 သင့်သည် immunodeficiency/immunocompromise ဖြစ်စေဆေးတွေ့ရှိဖူးပါသလား သို့မဟုတ် Steroids သောက်နေပါသလား။

အထက်ပါမေးခွန်းလွှာတွင် "Yes" ဟုဖြေဆိုပါက စာမေးပွဲကို မှန်ကန်စွာ မဆုံးဖြတ်နိုင်သောကြောင့် စာမေးပွဲမဖြေဆိုနိုင်ပါ။

နက်စာ၊ နေလည်စာ၊ ညစာ သုံးနပ်အမြင် အဆာပြေအချို့ရည်တွေရောသေးကြပါတယ်လား။ ☐ ၈ နေ့တိုင်း ☐ ၈ တစ်ခါ ☐ ၈ ချို့ချဖိသည် ဘခြားသူတွေနဲ့ ယှဉ်ရင် ဘယ်လောက်မြန်မြန်စားလဲ။ ☐ ၈ မြန်သည်။ ☐ ၈ ဖိုဖို ☐ ၈ ဖိုဖို အစာဝါးသည်အခါ ပြည့်နယ် ☐ ၈ ၁ ငါးစားလို့ရတယ်။ ☐ ၈ ၂ ဝါးရခက်စေသော သွားများ၊ သွားဖုံးကိုက်ခြင်းကဲ့သို့သော စိုးရိမ်စရာနေရာများရှိပါသည်။ ☐ ၈ ၃ ခက်ခက်ခဲခဲပါ။ လေ့ကျင့်ခန်းခွန် စားသောက်မှုအလေ့အထများကဲ့သို့ သင်၏နေထိုင်မှုပုံစံကို မြှင့်တင်လုပ်သလား။ ☐ ၈ ၁ ကျွန်တော် တိုးတက်ဖို့ ရည်ရွယ်ချက် မရှိပါဘူး။ ☐ ၈ ၂ (၆ လအတွင်း) တိုးတက်စေရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။ ☐ ၈ ၃ မဝေးတော့တဲ့အနာဂတ်မှာ တိုးတက်ဖို့ ရည်ရွယ်ထားပြီး (တစ်လအတွင်း) တဖြည်းဖြည်းနဲ့ စတင်နေပါတယ်။ ☐ ၈ ၄ တိုးတက်မှုအတွက် လုပ်ဆောင်နေပြီ (၆ လအတွင်း) ☐ ၈ ၅ တိုးတက်မှုအတွက် လုပ်ဆောင်နေပြီ (၆ လကျော်) သင်လူနေမှုပုံစံအလေ့အထများ တိုးတက်ကောင်းမွန်လာစေရန်အတွက် တိကျသောကျန်းမာရေးလမ်းညွှန်ချက်ကို သင်ရရှိဖူးပါသလား။ ☐ ၈ ဟုတ်တ ☐ ၈ မဟုတ်ဘူး	
---	--

ရာသီလားနေသလား: ☐ ဟုတ်
တယ် ☐ မဟုတ်ဘူး

ကိုယ်ဝန်ရှိလား။ ☐ ကိုယ်ဝန် ☐ ကိုယ်ဝန်ရရှိခြင်း ☐ မဟုတ်ဘူး

➤ အဆင့်မြင့်ဆုံး/ အစာအိမ်ကိုင်ဆောင် စစ်ဆေးခြင်း
မပြုလုပ်နိုင်ပါ။

ခဲးကေး: 1 ခွက် (အရက် 15%၊ 180mL)
 ဘီယာ (အရက် 5%၊ 500 မီလီလီတာ)
 Shochu (အရက် 25%၊ 110mL)၊
 ဝိုင် (အယ်လ်ကိုဟော့ ၁၄ ရာခိုင်နှုန်း၊ ၁၅၈ မီလီလီတာ)၊
 ဝစက် (အယ်လ်ကိုဟော့ 43%၊ 60 မီလီလီတာ)
 Chu-Hi စည်သုတ်ကေး (အရက် 5%၊ 500 မီလီလီတာ)
 Chu-Hi စည်သုတ်ဘဲး (7% အရက်၊ 350 မီလီလီတာ)