

國立清華大學新進人員健康問卷

NTHU New Staff Physical Checkup Questionnaire

【所有從你處收集的資料是絕對保密的。只提供異常工作負荷評估，不作其他用途使用】

我們將不會揭露你的個人資料予他人(包含主管)】

【All information and data collected from you are strictly confidential. It will only be used on the Assessment of Abnormal Workload, the information will not be made known to others (including your supervisors)】

一、基本資料 Basic Information

1. 姓名 Name :
2. 性別 Gender : 男 M 女 F
3. 員工編號 Employee Number:
4. 出生日期 Date of birth _____年 yy_____月 mm_____日 dd
5. 檢查日期 Checkup Date _____年 yy_____月 mm _____日 dd
6. 是否有輪值夜班 Do you have night shift? 是 Yes 否 No

二、作業經歷 Work History

1. 平均每週工時為 Working hour/ week :

請問您的身分是 What is your occupation?

教師 Professor

我目前的教學時數約 I currently teach about _____小時/每周 hours/week。

我目前指導學生的時數約 I currently instruct my students _____小時/每周 hours/week。

我目前研究的工作時數約 I currently work on my research _____小時/每周 hours/week。

我目前是否身兼行政工作 I currently also have an administrating role? 無 No 有 Yes，職稱
Position title _____。

我的行政工作時數約 My administration work is about _____小時/每周 hours/week。

我目前服務和輔導的工作時數約 My service and counselling hours are about _____小時/每周
hours/week。

我每周工作總時數約 My total working hour is about _____小時/每周 hour/week；平均每天的工作時數約 average working hour everyday is _____小時 hours。

非教師 Non Professors

過去 1 個月，平均每週工時為 Average working hour per week for past month : _____小時 hr;

過去 6 個月，平均每週工時為 Average working hour per week for past six months : _____小時 hr。

三、既往病史 Medical History

您是否曾患有下列慢性疾病 Do you have/had the following diseases : (請在適當項目前打勾
Please check the appropriate item)

- 高血壓 Hypertension 糖尿病 Diabetes 心臟病 Heart disease 癌症

Cancer _____ 白內障 Cataracts 中風 Stroke 癲癇 Epilepsy
 氣喘 Asthma 慢性氣管炎 Chronic bronchitis、肺氣腫 Emphysema 肺結核 Pulmonary tuberculosis
 腎臟病 Renal disease 肝病 Hepatitis 貧血 Anemia
 中耳炎 Otitis 聽力障礙 Hearing impairment 甲狀腺疾病 Thyroid disease 逆流性食道炎 Gastroesophageal reflux disease、胃炎 Gastritis 骨折 Fracture _____ 手術開刀 Surgery _____
 其他慢性病 Others _____ 以上皆無 None of the above

四、生活習慣

1. 請問您過去一個月內是否有吸菸？ Have you been smoking for the past month？

- 從未吸菸 Never 偶爾吸 Sometimes (不是天天 Not everyday)
 (幾乎) 每天吸 Everyday，平均每天吸 Average everyday smoke _____ 支 cigarettes，已吸菸 Have been smoking for _____ 年 years
 已經戒菸 Quit，戒了 Quit _____ 年 Year _____ 個月 Months。

2. 請問您最近六個月內是否有嚼食檳榔？ Have you been chewing betel nuts during the past six months？

- 從未嚼食檳榔 Never 偶爾嚼 Sometimes (不是天天 Not everyday)
 (幾乎) 每天嚼 Everyday，平均每天嚼 Average chew _____ 顆 nuts，已嚼 Chewed _____ 年 years
 已經戒食 Quit，戒了 Quit _____ 年 Year _____ 個月 Months。

3. 請問您過去一個月內是否有喝酒？ Did you drink alcohol during last month？

- 從未喝酒 Never 偶爾喝 Sometimes (不是天天 Not everyday)
 (幾乎) 每天喝 Everyday，平均每週喝 Average everyweek drink _____ 次，最常喝 Usually drink _____ 酒 type of drink，每次 Everytime _____ 瓶 bottles
 已經戒酒 Quit，戒了 Quit _____ 年 Year _____ 個月 Months。

4. 請問您於工作日期間，平均每天睡眠時間為 Averagely how many hours do you sleep during working days, : _____ 小時 hours。

五、自覺症狀 Symptoms: 您最近三個月是否常有下列症狀 Do you have any of these symptoms during the past three months : (請在適當項目前打勾 Please check the suitable item)

- 咳嗽 Coughing 咳痰 To cough up phlegm 呼吸困難 Breathing difficulty 胸痛 chest pain 心悸 palpitation 頭暈 Dizziness 頭痛 Headache 耳鳴 Tinnitus 倦怠 Fatigue 噁心 Nausea 腹痛 Abdominal pain 便秘 constipation 腹瀉 diarrhea 血便 Bloody stool
 上背痛 Upper back pain 下背痛 Lower back pain 手腳麻痛 Limb numbness 關節疼痛 Joint pain 排尿不適 Dysuria 多尿、頻尿 Urinary frequency 手腳肌肉無力 Muscle weakness
 體重減輕 3 公斤以上 Loss of weight for more than 3Kg 其他症狀 Other symptoms - _____
 以上皆無 None of the above