

问卷调查表（每次去医院复查后或一年体检后）

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 身高：_____ 体重：_____ 籍贯：_____

血压：_____ 脉搏：_____ 呼吸：_____

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. 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）_____

3. 胸部 CT 报告：（有肿瘤病史的患者提供）

有 ☐

无 ☐

4. 有肿瘤病史的患者请提供最近一次的医院复检报告

有 ☐

无 ☐

5. 无肿瘤病史的患者请供饮茶后一年的体检报告

有 ☐

无 ☐

6. 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：_____