

ইকো স্বাস্থ্য বিষয়ক জরিপ ২০১৪

কেস আই ডি: <input style="width: 100%;" type="text"/>	বাড়ির নাম: ব্লক:								
পরিবার/খানা প্রধানের নাম:	গ্রাম/মহল্লা: <input type="checkbox"/> এখলাসপুর / <input type="checkbox"/> হাসিমপুর / <input type="checkbox"/> নয়ানগর								
পিতা/স্বামীর নাম:	পরিদর্শনের তারিখ: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">Y</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">Y</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">Y</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">Y</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">D</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">D</td> </tr> </table>	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
Y	Y	Y	Y	M	M	D	D		

❖ আমরা ইকো হাসপাতাল থেকে এসেছি। এখানে আপনার স্বাস্থ্যের বর্তমান অবস্থা নিয়ে কিছু প্রশ্ন করা হবে। পাশাপাশি আপনার শারীরিক কিছু পরীক্ষা-নিরীক্ষা ও করা হবে। এই জরিপের সকল বিষয় সম্পূর্ণ গোপন রাখা হবে। আপনি চাইলে এই জরিপে অংশ নিতে বিরত থাকতেও পারেন, আবার প্রশ্ন-উত্তরের যেকোন পর্যায়ে কথা বলা বন্ধ করেও দিতে পারেন।

আপনি এই জরিপে সম্মত আছেন কিনা? হ্যাঁ না

ইন্টারভিউয়ারের নাম:

কোড নং:

১.১ আপনার খানার লোকসংখ্যা কত? জন।

১.২ এদের মধ্যে কতজন ১৮ বছর বা তার উর্ধ্ব বয়স? জন। পুরুষ মহিলা

২.১ অংশগ্রহণকারীর নাম	২.২ বয়স (পূর্ণ বছরে)	২.৩ লিঙ্গ পুরুষ . মহিলা	২.৪ শিক্ষা (পাশের শ্রেণী)	২.৫ পেশা *	২.৬ মোবাইল নাম্বার

* পেশাতালিকা থেকে নির্ধারণ করুন?

❖ তামাক ব্যবহার

৩.১ আপনি কি ধূমপান করেন?	১. হ্যাঁ, প্রতিদিন	২. হ্যাঁ, প্রতিদিন না	৩. আগে করতাম	৪. একেবারেই না
৩.২ প্রধানত: কোনটি করেন?	১. সিগারেট	২. বিড়ি	৩. অন্যান্য	
৩.৩ প্রতিদিন কয়বার ধূমপান করেন?	<input style="width: 40px;" type="text"/> বার			
৩.৪ আপনি ধূম্যাহীন তামাক যেমন জর্দা, সাদাপাতা, গুল ব্যবহার করেন কিনা?	১. হ্যাঁ, প্রতিদিন	২. হ্যাঁ, প্রতিদিন না	৩. আগে করতাম	৪. একেবারেই না
৩.৫ ধূম্যাহীন তামাক ব্যবহার করলে প্রধানত: কোনটি করেন?	১. জর্দা	২. সাদা পাতা	৩. গুল	৪. অন্যান্য
৩.৬ আপনি প্রতিদিন কতবার ধূম্যাহীন তামাক ব্যবহার করেন?	<input style="width: 40px;" type="text"/> বার			

❖ খাদ্যাভ্যাস

৪.১ আপনি কি সাধারণত পাতে লবন খান?	১. হ্যাঁ	২. না
৪.২ দৈনিক মোট কত চা চামচ খান? (চামচ দেখিয়ে প্রশ্ন করুন)	চামচ	

❖ অসুখ-বিসুখ

৫.১ আপনি কি ডায়াবেটিসে ভুগছেন? (চিকিৎসক কর্তৃক নির্ণীত)	১. হ্যাঁ ২. না ৩. জানিনা (না কিংবা জানিনা হলে ৬ নং প্রশ্নে চলে যান)
৫.২ উত্তর হ্যাঁ হলে, চিকিৎসা নিচ্ছেন কিনা?	১. হ্যাঁ ২. না
৫.৩ উত্তর হ্যাঁ হলে, কোথা থেকে চিকিৎসা নিচ্ছেন?	১. ইকো হাসপাতাল ২. বেসরকারী হাসপাতাল ৩. সরকারী হাসপাতাল ৪. প্রাইভেট চেম্বার ৫. পল্লি চিকিৎসক ৬. হোমিওপ্যাথিক ৭. আয়ুর্বেদিক (কবিরাজ) ৮. অন্যান্য ...

৬.১ আপনি কি উচ্চ রক্তচাপে ভুগছেন? (চিকিৎসক কর্তৃক নির্ণীত)	১. হ্যাঁ ২. না ৩. জানিনা (না কিংবা জানিনা হলে ৭ নং প্রশ্নে চলে যান)
৬.২ উত্তর হ্যাঁ হলে, চিকিৎসা নিচ্ছেন কিনা?	১. হ্যাঁ ২. না
৬.৩ উত্তর হ্যাঁ হলে, কোথা থেকে চিকিৎসা নিচ্ছেন?	১. ইকো হাসপাতাল ২. বেসরকারী হাসপাতাল ৩. সরকারী হাসপাতাল ৪. প্রাইভেট চেম্বার ৫. পল্লি চিকিৎসক ৬. হোমিওপ্যাথিক ৭. আয়ুর্বেদিক (কবিরাজ) ৮. অন্যান্য

৭.১	আপনি কি হৃদরোগে ভুগছেন? (চিকিৎসক কর্তৃক নির্ণীত)	১. হ্যাঁ	২. না	৩. জানিনা (না কিংবা জানিনা হলে ৮ নং প্রশ্নে চলে যান)
৭.২	উত্তর হ্যাঁ হলে, চিকিৎসা নিচ্ছেন কিনা?	১. হ্যাঁ ২. না		
৭.৩	উত্তর হ্যাঁ হলে, কোথা থেকে চিকিৎসা নিচ্ছেন?	১. ইকো হাসপাতাল ২. বেসরকারী হাসপাতাল ৩. সরকারী হাসপাতাল ৪. প্রাইভেট চেম্বার ৫. পল্লি চিকিৎসক ৬. হোমিওপ্যাথিক ৭. আয়ুর্বেদিক (কবিরাজ) ৮. অন্যান্য		

৮.১	আপনি কি হাপানীতে ভুগছেন? (চিকিৎসক কর্তৃক নির্ণীত)	১. হ্যাঁ	২. না	৩. জানিনা (না কিংবা জানিনা হলে ৯ নং প্রশ্নে চলে যান)
৮.২	উত্তর হ্যাঁ হলে, চিকিৎসা নিচ্ছেন কিনা?	১. হ্যাঁ ২. না		
৮.৩	উত্তর হ্যাঁ হলে, কোথা থেকে চিকিৎসা নিচ্ছেন?	১. ইকো হাসপাতাল ২. বেসরকারী হাসপাতাল ৩. সরকারী হাসপাতাল ৪. প্রাইভেট চেম্বার ৫. পল্লি চিকিৎসক ৬. হোমিওপ্যাথিক ৭. আয়ুর্বেদিক (কবিরাজ) ৮. অন্যান্য		

৯.১	আপনি কি বড় ধরনের শ্বাসকষ্টে ভুগছেন? (COPD) (চিকিৎসক কর্তৃক নির্ণীত)	১. হ্যাঁ	২. না	৩. জানিনা (না কিংবা জানিনা হলে ১০ নং প্রশ্নে চলে যান)
৯.২	উত্তর হ্যাঁ হলে, চিকিৎসা নিচ্ছেন কিনা?	১. হ্যাঁ ২. না		
৯.৩	উত্তর হ্যাঁ হলে, কোথা থেকে চিকিৎসা নিচ্ছেন?	১. ইকো হাসপাতাল ২. বেসরকারী হাসপাতাল ৩. সরকারী হাসপাতাল ৪. প্রাইভেট চেম্বার ৫. পল্লি চিকিৎসক ৬. হোমিওপ্যাথিক ৭. আয়ুর্বেদিক (কবিরাজ) ৮. অন্যান্য		

১০.১	আপনি কি ক্যান্সারে ভুগছেন? (চিকিৎসক কর্তৃক নির্ণীত)	১. হ্যাঁ	২. না	৩. জানিনা (না কিংবা জানিনা হলে ১১ নং প্রশ্নে চলে যান)
১০.২	উত্তর হ্যাঁ হলে, চিকিৎসা নিচ্ছেন কিনা?	১. হ্যাঁ ২. না		
১০.৩	উত্তর হ্যাঁ হলে, কোথা থেকে চিকিৎসা নিচ্ছেন?	১. ইকো হাসপাতাল ২. বেসরকারী হাসপাতাল ৩. সরকারী হাসপাতাল ৪. প্রাইভেট চেম্বার ৫. পল্লি চিকিৎসক ৬. হোমিওপ্যাথিক ৭. আয়ুর্বেদিক (কবিরাজ) ৮. অন্যান্য		

১১.১	আপনি কি স্ট্রোকে আক্রান্ত? (চিকিৎসক কর্তৃক নির্ণীত)	১. হ্যাঁ	২. না	৩. জানিনা	
১১.২	উত্তর হ্যাঁ হলে, চিকিৎসা নিচ্ছেন কিনা?	১. হ্যাঁ ২. না			
১১.৩	উত্তর হ্যাঁ হলে, কোথা থেকে চিকিৎসা নিচ্ছেন?	১. ইকো হাসপাতাল ২. বেসরকারী হাসপাতাল ৩. সরকারী হাসপাতাল ৪. প্রাইভেট চেম্বার ৫. পল্লি চিকিৎসক ৬. হোমিওপ্যাথিক ৭. আয়ুর্বেদিক (কবিরাজ) ৮. অন্যান্য			
১১.৪	শারীরিক প্রতিবন্ধিতাগুলি কি কি?	১. এক দিকের হাত পা অচল	হ্যাঁ না	৫. কথা বলতে পারেন না	হ্যাঁ না
		২. উভয় দিকের হাত পা অচল	হ্যাঁ না	৬. মুখ বাকানো	হ্যাঁ না
		৩. এক দিকের হাত অচল	হ্যাঁ না	৭. স্বাভাবিক খাবার খেতে পারেন না	হ্যাঁ না
		৪. এক দিকের পা অচল	হ্যাঁ না	৮. প্রশ্রাব/পায়খানা ধরে রাখতে পারেন না	হ্যাঁ না

➤ শারীরিক পরিমাপের তথ্যসমূহ

১২	উচ্চতা	সে. মি.	
১৩	ওজন	কে.জি.	
১৪.১	রক্তচাপ	১. সিস্টোলিক	ডায়াস্টোলিক
১৪.২	রক্তচাপ	২. সিস্টোলিক	ডায়াস্টোলিক
১৫.১	রক্ত পরীক্ষার কতক্ষণ আগে খেয়েছেন?	ঘন্টা	
১৫.২	রক্তে গ্লুকোজের পরিমাণ	মিলিমোল/লি.	

❖. আপনি ইসিজি পরীক্ষা করার জন্য ইকো হাসপাতালে যেতে সম্মত আছেন কিনা? হ্যাঁ না।

১৬.১	ইসিজি করা হয়েছে কিনা?	হ্যাঁ	না।
১৬.২	ইসিজির ফলাফল		