亲爱的同学，非常感谢您愿意参加我们的研究！请认真阅读以下项目，并如实填写，以便我们对您的基本情况有所了解。本表为匿名填写，您的信息和结果都会绝对保密。请您填完后，回复本邮箱即可。我们将在第一时间通知您是否被纳入本次研究。谢谢您的合作！

**表1：基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 编号 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 年级 |  |
| 年龄 |  | 受教育程度 |  |
| 体重 |  | 身高 |  |
| 电话 |  | Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 镶过金属牙或  体内有金属异物 | 原因： |

**表2：一般情况信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 以下各项目，请在符合您情况的选项前打“■”（复制实心黑方格“■”粘贴覆盖“□”） | |
| 吸烟 | □完全不吸 □1-5支/周 □5支以上/周 |
| 平均**每周**饮酒 | □不饮酒 □少量饮酒，≤2瓶啤酒或3两白酒  □经常饮酒，≥2瓶啤酒或3两白酒 |
| 平均**每周**饮咖啡 | □不喝咖啡 □少量喝，≤10包（速溶咖啡20g/包）  □经常喝，≥10包（速溶咖啡20g/包） |
| 外科病史 | □无 □曾患脑外科 □曾患其它外科疾病  如有，请注明何种疾病和患病时间： |
| 心脏病 | □无 □曾有轻度 □现有轻度 □曾有重度病史  如有，请注明何种疾病和患病时间： |
| 肺病 | □无 □曾有轻度 □现有轻度 □曾有重度病史  如有，请注明何种疾病和患病时间： |
| 胃病 | □无 □曾有轻度 □现有轻度 □曾有重度病史  如有，请注明何种疾病和患病时间： |
| 一级亲属精神类疾病史（抑郁症；精神分裂；偏执性精神病等） | □无 □曾有轻度 □现有轻度 □曾有重度病史  如有，请注明何种疾病和患病时间： |
| 一级亲属神经类疾病史（癫痫；痴呆；中风；脑梗塞；脑肿瘤；重症肌无力等） | □无 □曾有轻度 □现有轻度 □曾有重度病史  请注明何种疾病和患病时间： |
| **当前**是否服用催眠药、激素、抗抑郁或其它药物 | □否 □是  如有，请注明药品名称： |
| 是否**长期**服用催眠药、激素、抗抑郁或其它药物 | □否 □是  如有，请注明药品名称： |
| 有无临床诊断的睡眠障碍，请说明： | □无 □有  如有，请说明何种障碍： |
| 以下为女性志愿者填写： | |
| 您的月经周期是否规律 | □完全不规律 □大多数时间规律 □非常规律 |
| 您的月经周期： 天； 平均每次月经持续时间： 天； 初潮年龄： 岁 | |

**表3：利手检测**

说明：以下10项中，如您**经常**用一手者, 在对应手栏填**两个**“+” 号, 如果左手和右手使用**频率近似相等**，则在左、右手栏中各填一个“+” 号。（注意：一定要根据平时的实际情况填表。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***项目*** | **左手** | **右手** |
| 用哪只手拿笔写字 |  |  |
| 哪只手拿筷子 |  |  |
| 用哪只手掷东西 |  |  |
| 用哪只手持牙刷刷牙 |  |  |
| 哪只手用剪刀 |  |  |
| 划火柴时哪只手拿火柴梗 |  |  |
| 用哪只手持线穿针 |  |  |
| 钉钉子时哪只手拿榔头 |  |  |
| 哪只手握球拍打球 |  |  |
| 哪只手拿毛巾洗脸 |  |  |

填表到此结束，非常感谢您的配合！祝您学习进步，生活愉快！

生命科学技术学院 睡眠与神经影像组

http://www.sleep-research.net/