

**[별지 제3호서식]**

**구강검진 문진표**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | **주민등록번호** | |  | | | | |
| **(치과)병력과 구강건강인식도 관련 문항** | | | | | | | | |
| **1. 최근 1년간 구강병 치료나 관리를 목적으로 치과병(의)원에 가신 적이 있습니까?** | |  | □ 예 | | □ 아니요 | |  | |
| **2. 현재 당뇨병을 앓고 계십니까?** | |  | □ 예 | | □ 아니요 | | □ 모르겠다 | |
| **3. 현재 심혈관질환을 앓고 계십니까?** | |  | □ 예 | | □ 아니요 | | □ 모르겠다 | |
| **4. 최근 3개월 동안, 치아나 잇몸 문제로 혹은 틀니 때문에 음식을 씹는 데에 불편감을 느끼신 적이 있습니까?** | |  | □ 예 | | □ 아니요 | |  | |
| **5. 최근 3개월 동안, 치아가 쑤시거나 욱신거리거나**  **아픈 적 있습니까?** | |  | □ 예 | | □ 아니요 | |  | |
| **6. 최근 3개월 동안, 잇몸이 아프거나 피가 난 적이 있습니까?** | |  | □ 예 | | □ 아니요 | |  | |
| **7. 스스로 생각하실 때에 치아와 잇몸 등 귀하의 구강건강이 어떤 편이라고 생각하십니까?** | |  | □ 매우 좋음 | | □ 좋음 | | □ 보통 | |
| □ 나쁨 | | □ 매우 나쁨 | |  | |
| **구강건강 습관(설탕섭취, 구강위생, 불소이용, 흡연) 관련 문항** | | | | | | | | |
| **8.** **치아 닦는 방법을 치과나 보건소에서 배운 적이 있습니까?** | |  | □ 예 | | □ 아니요 | |  | |
| **9.** **어제 하루 동안 치아를 몇 번 닦으셨습니까?** | |  | □1 □2 □3 □4 □ 그 외 하루 ( )/회 | | | | | |
| **10.** **최근 일주일 동안, 잠자기 직전에 칫솔질을 얼마나 자주 하였습니까?** | |  | □ 항상 했다  (7회) | | | □ 대부분 했다  (4~6회) | | □ 가끔 했다  (1∼3회) |
|  | □ 전혀 하지 않았다(0회) | | | | |  |
| **11.** **최근 일주일 동안, 치아를 닦을 때 치실 혹은 치간솔을 얼마나 자주 이용하였습니까?** | |  | □ 항상 했다 | | | □ 대부분 했다 | | □ 가끔 했다 |
|  | □ 전혀 하지 않았다 | | | □ 치실 혹은 치간솔이 무엇인지 모른다 | | |
| **12.** **현재 사용 중인 치약에 불소가 들어있습니까?** | |  | □ 예 | | □ 아니요 | | □ 모르겠다 | |
| **13.** **하루에 과자, 사탕, 케이크 등 달거나 치아에 끈끈하게 달라붙는 간식을 얼마나 먹습니까?** | |  | □ 먹지 않음 | | | □ 1번 | | □ 2∼3번 |
|  | □ 4번 이상 | | | □ 모르겠다 | |  |
| **14.** **하루에 탄산 및 청량음료(스포츠 음료, 이온 음료, 과일 주스 포함)을 얼마나 마십니까?** | |  | □ 먹지 않음 | | | □ 1번 | | □ 2∼3번 |
|  | □ 4번 이상 | | | □ 모르겠다 | |  |
| **15.** **담배를 피우십니까?** | |  | □ 전혀 피운 적이 없다 | | | | |  |
|  | □ 현재 피우고 있다 | | | □ 이전에 피웠으나 끊었다 | | |
| **특별한 증상 혹은 치과의사에게 묻고 싶은 말을 자유롭게 쓰십시오.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**※** 210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]

**[별지 제1호서식] <1페이지>**

**건강검진 문진표**

※ 검진대상자는 문진 문항을 빠짐없이 작성하여야만 심뇌혈관질환 위험평가 결과를 통보 받으실 수 있습니다.

※ 아래 문항을 읽고 자신의 **현재 상태에** 해당하는 내용을 작성하여 주십시오.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | **주민등록번호** |  |

EMB000030d0108f

|  |
| --- |
| **질환력 (과거력, 가족력)** |
| **1. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 약물 치료 중이십니까?** 해당하는 곳에 **∨**표시해 주십시오   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **구분** | **뇌졸중**  **(중풍)** | **심근경색**  **/ 협심증** | **고혈압** | **당뇨병** | **이상지질**  **혈증** | **폐결핵** | **기타**  **(암 포함)** | **해당**  **없음** | | 진단받음 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 약물치료 중 |  |  |  |  |  |  |  |   **2. 부모, 형제, 자매 중에 다음 질환을 앓았거나 해당 질환으로 사망한 경우가 있으십니까?**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **질환** | **뇌졸중**  **(중풍)** | **심근경색 / 협심증** | **고혈압** | **당뇨병** | **기타**  **(암 포함)** | **해당**  **없음** | | 있음 |  |  |  |  |  |  |     **3. B형간염 바이러스 보유자입니까?** ① 예 ② 아니요 ③ 모름 |
| **EMB000030d01092 흡연 및 전자담배** |
| **4. 지금까지 평생 총 5갑(100개비) 이상의 일반담배(궐련)를 피운 적이 있습니까?**  ① 아니요(☞ 5번 문항) ② 예(☞ 4-1번 문항)  **4-1. 현재 일반담배(궐련)을 피우십니까?**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ① 현재 피움 | 총 년 | 하루 평균 개비 | | | ② 과거에 피웠으나  현재는 끊었음 | 총 년 | (흡연했을 때) 하루 평균  개비 | 끊은 지 \_\_\_\_\_년 |   **5. 지금까지 궐련형 전자담배(가열담배, 예를 들어 아이코스, 글로, 릴 등)을 피운 적 있습니까?**  ① 아니요(☞ 6번 문항) ② 예(☞ 5-1번 문항)  **5-1.현재 궐련형 전자담배(가열담배) 피우십니까?**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ① 현재 피움 | 총 년 | 하루 평균 개비 | | | ② 과거에 피웠으나  현재는 끊었음 | 총 년 | (흡연했을 때) 하루 평균  개비 | 끊은 지 \_\_\_\_\_년 |   **6. 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?**  ① 아니요(☞ 다음페이지) ② 예(☞ 6-1번 문항)  **6-1. 최근 한 달 동안 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?**  ① 아니요 ② 1~2일/월 ③ 3~9일/월 ④ 10~29일/월 ⑤ 매일 (30~31일/월) |

|  |
| --- |
| **[별지 제1호서식] <2페이지>**  EMB000030d01095  **음주** |
| **7. 지난 1년 동안 술을 마시는 횟수는 어느 정도입니까?** (한 가지만 답변)   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **① 일주일에** | **\_\_\_ 번** | **② 한 달에** | **\_\_\_ 번** | **③ 1 년에** | **\_\_\_ 번** | **④ 술을 마시지 않음**  **(☞ 8-1번 문항)** |  |   **7-1 & 7-2**. **지난 1년 동안 음주량은 어느 정도입니까?** (한 가지 이상 숫자로 답변)  (잔 또는 병 또는 캔 또는 cc중 한곳 표기, 술 종류 복수답변 가능, 하루에 마신 총 양으로 합산, 기타 술 종류는 비슷한 곳에 표기) \*폭음: 하루 동안의 최대음주량으로 판단   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **구분** | **7-1. 술을 마시는 날 하루 평균 음주량** | | | | **구분** | **7-2. 가장 많이 마셨던 하루 음주량** | | | | | **술 종류** | **잔** | **병** | **캔** | **cc** | **술 종류** | **잔** | **병** | **캔** | **cc** | | **소주** |  |  |  |  | **소주** |  |  |  |  | | **맥주** |  |  |  |  | **맥주** |  |  |  |  | | **양주** |  |  |  |  | **양주** |  |  |  |  | | **막걸리** |  |  |  |  | **막걸리** |  |  |  |  | | **와인** |  |  |  |  | **와인** |  |  |  |  | |
| EMB000030d01098  **신체활동 (운동)** |
| **8-1 & 8-2. 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동** (숫자로 답변)  ※ 고강도 운동 예시: 달리기, 에어로빅, 빠른 속도의 자전거, 건설현장 노동, 계단으로 물건 나르기 등   |  |  | | --- | --- | | 평소 **일주일에 며칠** 하십니까? | □없음 □1 □2 □3 □4 □5 □6 □매일 | | 평소 **하루에 몇 시간** 하십니까? | 하루 평균 ⬜ ⬜ 시간 ⬜ ⬜ 분 |   **9-1 & 9-2. 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동** (숫자로 답변)  ※ 8번과 중복되는 활동은 제외하고 답변 해주세요.  ※ 중강도 운동 예시: 빠르게 걷기, 복식 테니스, 보통 속도의 자전거, 가벼운 물건 나르기, 청소 등   |  |  | | --- | --- | | 평소 **일주일에 며칠** 하십니까? | □없음 □1 □2 □3 □4 □5 □6 □매일 | | 평소 **하루에 몇 시간** 하십니까? | 하루 평균 ⬜ ⬜ 시간 ⬜ ⬜ 분 |   **10. 최근 1주일 동안 근력운동을 한 날은 며칠입니까?**  ※ 근력운동 예시: 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등   |  |  | | --- | --- | | 평소 **일주일에 며칠** 하십니까? | □없음 □1 □2 □3 □4 □5 □6 □매일 | |

