

附件 2

随访记录

一、基本信息

姓名 _____ 年龄 _____ 性别 _____ 体重 (kg) _____ 联系电话: _____

诊断: _____

二、病情评估

近一个月监测指标: _____

符合预期 不符合预期

三、用药依从性评估

(一) 指标监测的频率

每餐 每日 每周 每月 不监测 其他_____

(二) 具体药物服用方法、时间记录:

药品名称 1	
用法用量	每天___次, 每次___片/粒
药品名称 2	
用法用量	每天___次, 每次___片/粒
药品名称 3	
用法用量	每天___次, 每次___片/粒
药品名称 4	
用法用量	
药品名称 5	
用法用量	
药品名称 6	
用法用量	

服药方法, 时间是否正确 是 否

(三) 是否存在忘记服药的情况 是 否

(四) 发现漏服的处理措施: 立即补服 下一次服药时正常服用

下一次服药时双倍剂量服用

(五) 是否出现以下不适:

皮肤及附属系统: 皮疹 瘙痒 皮肤出血 面部潮红

心血管系统: 心悸 心慌 胸闷 低血压
消化系统: 恶心 呕吐 黑便 便秘 转氨酶异常
神经和精神系统: 头痛 头晕 语言障碍 昏睡 癫痫
呼吸系统: 干咳 憋喘 鼻出血
五官系统: 视物模糊 耳鸣 咽痒 牙龈出血 口眼
歪斜 视野缺损 听力障碍 颜面或眼睑水肿
血液系统: 凝血功能异常 血小板减少 白细胞计数异常
全身性: 发热 出汗 疲倦 四肢麻木 下肢水肿
肌痛 全身乏力 运动障碍 感觉障碍 肌
肉萎缩 关节疼痛

其他不适: -----

(五) 保存药品的方式是否正确 是 否

四、生活方式

是否吸烟 是 每天 根 否

是否饮酒 是 每天 两 否

是否进行运动 是 每次 分 每周 次 否

五、随访小结

(一) 服药后病情控制

满意 一般 不满意

(二) 用药依从性

规律 间断 不服药

(三) 是否存在不能耐受的药物不良反应

是, 症状表现----- 否

其他需要补充的记录: 无

有, 请简要记录_____

随访人--_____ 日期--_____

以上随访记录为通用模板, 根据慢性病特点可以适当增减相关内容。

慢性乙型病毒性肝炎患者随访记录

1、监测指标

HBsAg-----IU/mL 抗-HBs-----mIU/mL HBeAg-----s/co
抗-HBe-----S/CO 抗-HBc-----S/CO HBVDNA-----IU/mL
ALT-----U/L AST-----U/L ALB-----g/L
TBIL-----umol/L DBIL-----umol/L IBIL-----umol/L
AFP-----ng/ml

腹部 B 超:

肝脏硬度值测定:

2、是否存在不适症状

是，症状表现-----

否

慢性肾脏疾病患者随访记录

1. 慢性肾病 GFR 分期

G3a G3b G4 G5 HD PD 不知道

2. 合并疾病及危险因素

肾脏病家族史 糖尿病 高血压 高尿酸血症 高龄
(>65 岁) 肥胖 贫血 矿物质、骨代谢异常 其他

帕金森病患者随访记录

一、日常生活中的非运动症状

(一) 认知功能损害

0. 正常：没有认知功能损害
1. 轻微：患者或照料者觉察到有认知功能损害,但并未对日常活动或社会交往产生具体影响
2. 轻度：患者已有明显的认知功能损害,但仅对日常活动或社会交往产生轻微影响
3. 中度：认知功能损害影响了患者的日常活动或社会交往,但患者仍能进行这样的活动
4. 重度：认知功能损害使得患者无法进行正常日常活动或社会交往

(二) 幻觉和精神症状

0. 正常：没有幻觉或精神症状
1. 轻微：有错觉或非具象幻觉,但患者对其有自知力
2. 轻度：与环境刺激无关而形成的具象幻觉,患者对其有自知力
3. 中度：有具象的幻觉且自知力丧失
4. 严重：患者有妄想或偏执

(三) 抑郁情绪

0. 正常：没有抑郁情绪
1. 轻微：每次出现抑郁情绪的时间不超过一天,对患者的日常活动及社会交往没有影响
2. 轻度：抑郁情绪会持续几天,但不会影响日常生活或社会交往
3. 中度：抑郁情绪影响了患者的日常活动及社会交往,但患者仍能从事这样的活动
4. 重度：抑郁情绪已使患者无法进行日常活动及社会交往

(四) 焦虑情绪

0. 正常：没有焦虑的感觉

1. 轻微：有焦虑的感觉但每次持续时间不超过一天。对患者的日常生活及社会交往也没有影响
2. 轻度：焦虑情绪每次持绪的时间超过一天，但对患者的日常生活及社会交往没有影响
3. 中度：焦虑情影响了患者的日常活动及社会交往,但患者仍能从事相关的活动
4. 重度：焦虑情绪已使患者无法进行日常活动及社会交往

（五）淡漠

0. 正常：没有淡漠
1. 轻微：患者和或照料者察觉到有淡漠感，但对患者日常生活和社会交往没有影响
2. 轻度：淡漠感影响了个别的活动或社会交往
3. 中度：淡漠感影响了大部分的日常活动和社会交往
4. 重度：患者变得被动与退缩,完全丧失主动性

（六）睡眠

0. 正常：没有睡眠问题
1. 轻微：有睡眠问题，但通常可以休息一整夜
2. 轻度：有睡眠问题，有时不能保持整晚处于睡眠状态
3. 中度：有睡眠问题,且难以保持整晚都处于睡眠状态，但通常还是能睡眠一多半的时间
4. 重度：我通常整夜大部分时间不能入睡

（七）白天嗜睡

0. 正常：没有白天嗜睡
1. 轻微：有白天想睡的情况存在,但我可以忍住并保持清醒
2. 轻度：当我独自一人和放松的情况下有时候会睡着，例如，在看书或看电视时
3. 中度：我有时候在不应该睡的情况下睡着，例如，在吃饭或与人谈

话的时候

4. 重度：我经常在不该睡的情况下睡着，例如，在吃饭或与人谈话时

（八）疼痛和其它感觉

0. 正常：没有不适的感觉

1. 轻微：我有不适的感觉，但我可以毫无困难的做事和与人相处

2. 轻度：不适的感觉给我造成一定困扰，但我仍能做事或与人相处

3. 中度：不适的感觉给我造成很大的困扰，但我仍能做事或与人相处

4. 重度：这些不适的感觉使我无法做事或与人相处

（九）排尿

0. 正常：没有排尿的问题

1. 轻微：我有尿频或尿急，但这些并不影响我的日常活动

2. 轻度：排尿问题对我的日常活动造成一些影响，但我没有尿失禁

3. 中度：排尿问题对我的日常活动造成很大影响，包括尿失禁

4. 重度：我无法控制排尿且需要使用尿垫或放置导尿管

（十）便秘

0. 正常：没有便秘

1. 轻微：我有便秘，排便时我需要额外用力，但这个问题并没有干扰我的生活或使我不适

2. 轻度：我有便秘，排便时我特别用力，但这个问题有些干扰我的生活或使我不适

3. 中度：便秘使我的生活有很大困扰或让我感到很不舒服，但我仍能做事

4. 重度：我通常需要他人帮助才能排便

（十一）站立时头晕

0. 正常：没有眩晕或头昏眼花的感觉

1. 轻微：出现过眩晕或头昏眼花的感觉，但并不影响我做事

2. 轻度：眩晕或头昏眼花的感觉使我站立时需要扶住东西，但并不需

要坐回去或躺下来

3. 中度：站立时眩晕或头昏眼花使我需坐下或躺下以免晕倒或跌倒

4. 重度：眩晕或头昏眼花会使我晕倒或跌倒

（十二）疲乏

0. 正常：没有疲乏感

1. 轻微：有疲乏感，但这并不影响我做事或与人相处

2. 轻度：疲乏感使我做事或与人相处有一定的困难

3. 中度：疲乏感使我做事或与人相处有很大困难，但并不会无法做事

4. 重度：疲乏感使我无法做事或与人相处

二、日常生活中的运动症状

（一）言语

0. 正常：没有问题

1. 轻微：我说话声音小，含糊或不顺畅，但别人不需要我重复

2. 轻度：别人偶尔要我重复说一遍，但不是每天都这样

3. 中度：我说话不清楚，以至于每天都会有人要求我重复说，但大部分内容他们还是能理解

4. 重度：别人大部分时间或完全不能听懂我讲话

（二）唾液与流涎

0. 正常：没有问题

1. 轻微：我唾液增多，但不会流口水

2. 轻度：我睡觉的时候会流口水，但清醒的时候不会

3. 中度：我清醒的时候有时也会流口水，但通常不需要擦拭

4. 重度：我口水很多以至于经常需要用纸巾或手帕擦拭以免弄脏衣服

（三）咀嚼与吞咽

0. 正常：没有问题

1. 轻微：我知道我咀嚼缓慢或是吞咽时要费点劲，但我并不呛咳，食物也不需要特殊准备

2. 轻度：由于有咀嚼或吞咽的问题，我的药丸需要切碎或是我的食物需要特殊准备，但在过去一周内我没有呛到

3. 中度：在过去一周内我至少呛了一次

4. 重度：由于有咀嚼和吞咽的问题，我需要鼻饲饮食

（四）进食

0. 正常：没有问题

1. 轻微：我进食慢，但不需要帮助，而且进食时食物也不会洒出来

2. 轻度：我进食慢，偶尔饭会洒出来，准备食物时偶尔需要帮助，例如：切肉

3. 中度：我在进食时经常需要帮助，但还是有一些可以独立完成

4. 重度：我进食时大部分或全部需要帮助

（五）穿衣

0. 正常：没有问题

1. 轻微：我动作缓慢但不需要帮助

2. 轻度：我动作缓慢，有少数情况需要帮助（如：扣扣子、戴手镯）

3. 中度：我许多情况下需要帮助

4. 重度：我穿衣时大部分或全部需要帮助

（六）卫生清洁

0. 正常：没有问题

1. 轻微：我动作缓慢但不需要帮助

2. 轻度：我在一些个人卫生清洁方面需要他人帮助

3. 中度：我在许多个人卫生清洁方面需要他人的帮助

4. 重度：我在个人卫生清洁方面大部分或全部都需要他人帮助

（七）书写

0. 正常：没有问题

1. 轻微：我写字慢、笨拙或不工整，但所有的字迹是清晰可辨的

2. 轻度：我的某些字不清楚且难以辨认

3. 中度：我的许多字不清楚且难以辨认
4. 重度：我的大部分或全部字迹无法辨认

（八）嗜好和其他活动

0. 正常：没有问题
1. 轻微：我的动作有一点慢，但还是能轻松的做这些活动
2. 轻度：我做这些活动时有一些困难
3. 中度：我做这些活动时有很大困难，但还是会经常做这些活动
4. 重度：我无法做了，或很少做这些活动

（九）翻身

0. 正常：没有问题
1. 轻微：我翻身时有一点困难，但我不需要帮助
2. 轻度：我翻身困难且偶尔需要别人的帮助
3. 中度：我翻身常常需要别人的帮助
4. 重度：如果没有别人的帮助，我根本无法翻身

（十）震颤

0. 正常：我没有抖动或震颤
1. 轻微：我有抖动或是震颤，但它并不影响活动
2. 轻度：抖动或震颤仅影响我的很少一些活动
3. 中度：抖动或震颤影响了我的许多活动
4. 重度：抖动或震颤影响了我大部分或所有的活动

（十一）起床、下车或是从较低的椅子上站起来

0. 正常：没有问题
1. 轻微：我动作慢或笨拙，但我通常能一次完成
2. 轻度：我需要尝试一次以上才能完成，或偶尔需要帮助
3. 中度：有些时候需要帮助才能完成，大多数情况下我可以自己完成
4. 重度：我大部分情况下或完全需要别人的帮助

（十二）行走与平衡

0. 正常：没有问题

1. 轻微：我稍微有点慢或是可能走路拖步，但我不需要助行器

2. 轻度：我走路偶尔需要助行器，但我不需要别人帮助

3. 中度：我通常需要使用助行器(拐杖、助步车)走路以免摔倒，但并不经常需要别人的帮助

4. 重度：我通常需要别人的帮助才能走路以免摔倒

(十三) 僵住

0. 正常：没有问题

1. 轻微：我有短暂的僵住，但能很容易的再走起来，我没有因为行走时僵住而需要别人的帮助或需助行器(拐杖或助步车)

2. 轻度：我有行走时僵住且再走起来有困难，但我不需要别人的帮助或助行器

3. 中度：当我僵住时再走起来很困难。由于僵住，我有时需要助行器或是别人的帮助

4. 重度：由于僵住，我在大部分或全部的时间里需要助行器或别人的帮助

注：第 1 部分最高分值 48 分；第 2 部分最高分值 52 分。分值越大，症状越重。

阿尔茨海默病患者随访记录

下面是检查认知智力功能的一些问题，请直接向被试者询问，并根据被试者的实际表现和回答结果进行选择(①正确 ②错误 ③拒绝回答 ④说不会做 ⑤文盲)。注意：测验时，不要让其他人干扰检查。

1. 今年的年份? 年_____ ①②③④⑤
2. 现在是什么季节? 季节_____ ①②③④⑤
3. 你能告诉我现在我们在哪里? 例如：现在我们在哪个省，市?
例如：现在我们在哪个省，市? ___省___(市) ①②③④⑤
4. 这儿是什么地方? 地址(名称)_____ ①②③④⑤
5. 现在请你从100减去7，然后从所得的数目再减去7，如此一直计算下去，把每一个答案都告诉我，直到我说“停”为止。
93 ①②③④⑤
6. $93 - 7 =$ 86 ①②③④⑤
7. $86 - 7 =$ 79 ①②③④⑤
8. $79 - 7 =$ 72 ①②③④⑤
9. $72 - 7 =$ 65 ①②③④⑤
10. 现在我要说一句话，请清楚地重复一遍，这句话是：“四十四只石狮子” ①②③④⑤