

一 入选标准

1. 年满 18 周岁;
2. 汉族 (如果调查少数民族, 每个省的样本量不少于 1000 人);
3. 在流调现场社区 (村庄) 居住 5 年以上;
4. 近三个月内未接受过含碘造影剂检查或服用乙胺碘呋酮者;
5. 调查现场的现患或者曾患各类疾病者可以入选, 需要详细记载目前的服药和治疗情况;
6. 排除已经怀孕妇女。

二 调查对象编号

姓名 郑荣琛

调查时间 2019 年 5 月 28 日

调查对象编号: □□--□-□□□□

说明: 编号 7 位数。第 1, 2 位数是省份代号 (见下表), 第 3 位是社区所在地 (城市社区 A, 农村社区 B), 后 4 位数是调查对象的流水号。

例如: 61-A0578 陕西省, 城市社区, 流水号为 0578

三 1. 各省代码

11 吉林; 12 天津; 13 河北; 14 山西; 15 内蒙; 21 辽宁; 22 北京; 23 黑龙江; 31 上海;  
32 江苏; 33 浙江; 34 安徽; 35 福建; 36 江西; 37 山东; 41 河南; 42 湖北; 43 湖南;  
44 广东; 45 广西; 46 海南; 50 重庆; 51 四川; 52 贵州; 53 云南; 54 西藏; 61 陕西;  
62 甘肃; 63 青海; 64 宁夏; 65 新疆

2. 一般情况

1. 姓名 郑荣琛

2. 性别 1=男 2=女

3. 若是女性, 续问: 是否闭经? 1=是 2=否

4. 出生日期 1951 年 8 月 年龄 66 (岁)

5. 家庭住址 万宁市东和区基建队 小区      单元楼      号

家庭住址      市      县      乡      村 (农村)

6. 身份证号 460024790109247570

7. 工作单位 退休

8. 本人电话 (住宅电话) \_\_\_\_\_ 手机 1397633448

9. 联系人姓名 \_\_\_\_\_ 联系人电话 □□□□□□□□□□

10. 民族: 1=汉族 / 2=藏族 3=维吾尔族 4=回族 5=壮族 6=其他

11. 文化程度: 0=文盲 1=小学 2=初中 3=高中 / 中专 4=大学 / 大专 5=研究生

12. 职业: 1=工人 / 2=农民 3=职员 4=家务 5=学生 6=其他 \_\_\_\_\_

13. 家庭年收入: 1=5千元以下 2=5千元-1万元 3=1-3万元 4=3-5万元  
5=5-10万元 6=10万元以上

14. 生育史: 1=流产 2=死胎 3=新生儿死亡 4=正常 5=未孕

#### 四 碘营养状况

1. 食用盐来源: 1=市售碘盐 / 2=未加碘食盐

2. 进食盐习惯: 1=重度 (大于10克/人/天) 2=中度 (5-10克/人/天)  
3=轻度 (小于5克/人/天)

参考量: 牙膏盖=5克 啤酒瓶盖=10克

3. 三天来是否进食海带、紫菜? 1=是 2=否

4. 进食海带紫菜情况: 1=经常 (每周吃) 2=偶尔 (每月吃) 3=不吃

5. 目前正在服含碘药物: 1=是 2=否

6. 如果是, 续问: 何种药物: 1=乙胺碘呋酮 2=碘化钾 3=昆布  
4=石药子 5=含碘维生素 6=其它

7. 三个月之内接受造影剂检查: 1=有 2=无

五 吸烟史 (吸烟限定为: 无论戒烟否, 吸过 100 支以上为吸烟)

1. 吸烟否? 1=不吸 2=偶尔吸 (少于 1 支/天) 3=经常吸

如果吸烟, 请回答:

(1) 吸烟开始年龄 30 (岁) 烟龄 36 (年)

(2) 吸烟 \_\_\_\_\_ 支/天 (卷烟) 或 \_\_\_\_\_ 天/斤 (烟叶)

(3) 吸烟 1=<10 支/天 2=10~20 支/天 3=>20 支/天

2. 是否被动吸烟: 1=是 2=否

若被动吸烟 \_\_\_\_\_ (年)

六 甲状腺疾病家族史和个人史

1. 是否有甲状腺疾病家族史: 1=有 2=~~无~~

若有, 请回答:

疾病种类

1=甲亢 2=甲减 3=甲状腺肿 4=甲状腺结节 5=甲状腺癌

6=甲状腺腺瘤 7=其它

2. 是否有甲状腺疾病史: 1=有 2=~~无~~

若有, 请回答:

1=甲亢 2=甲减 3=甲状腺肿 4=甲状腺结节 5=甲状腺癌

6=甲状腺腺瘤 7=其它

3. 若诊断为甲状腺癌, 分型:

1=髓样癌 2=乳头状 3=滤泡状 4=未分化 5=不记得

七 糖尿病家族史和个人史 (限定为只要有血缘关系就算家族史)

1. 是否有糖尿病家族史 1=有 2=~~无~~

若有, 与患者关系:

1=祖父系 (祖父辈) 2=祖母系 (祖母辈) 3=父系, 父辈

4=母系, 母辈 5=兄弟姐妹级 6=子女级

2. 是否有糖尿病个人史 1=有 2=~~无~~

若有,

1=糖尿病 2=糖耐量低减 3=未知

糖尿病分型:

1=1型糖尿病 2=2型糖尿病 3=妊娠期糖尿病 4=其他特殊类型 5=未知

如为糖尿病, 注明糖尿病的病程\_\_\_\_\_ (年)。

目前药物治疗方法

1=双胍类 2=促泌剂 3=糖苷酶抑制剂 4=噻唑烷二酮

5=中/长效胰岛素 6=短效胰岛素 7=预混胰岛素 8=胰岛素类似物

八 是否伴有糖尿病并发症 1=有 2=~~无~~ 3=未知

若有,

1. 心绞痛

2. 心肌梗塞

3. 冠状动脉手术搭桥

4. 冠状动脉支架介入治疗

5. 心力衰竭

6. 夹层动脉瘤

7. 脑出血

8. 脑梗塞

9. 下肢动脉栓塞

10. 糖尿病足

11. 眼底动脉栓塞

12. 其它

九 是否有高血压   
 1=有 2=无 3=不详  
 ✓

十 是否有高脂血症 (可多选)   
 1=无 2=高 TG 血症 3=高 TC 血症 4=高 LDL-C 血症 5=低 HDL-C 血症  
 6=有, 但不清楚具体项目 7=不详

十一 是否有高尿酸血症   
 1=有 2=无 3=不详  
 是否有痛风   
 1=有 2=无 3=不详

十二 体格检查 (血压测量两次, 输入 EPIDATA 时取平均值)  
 身高 172 cm 体重 80 kg BMI: \_\_\_\_\_ kg/m<sup>2</sup> (可以不填)  
 血压 (1) 152/92 mmHg 血压 (2) \_\_\_\_\_ mmHg  
 腰围 95 cm 静息心率 91 次/分

十三 甲状腺触诊检查   
 1. 1=可触及 2=未触及  
 如果可以触及, 继续检查  
 2. 大小 1=I 度 2=II 度 3=III 度   
 3. 质地 1=软 2=中度(韧) 3=重度(硬)   
 4. 结节 1=有 2=无   
 5. 触痛 1=有 2=无

十四 生化检查结果

- 1. 空腹血糖 (FBG) 5.7 mmol/L (参考值 < 6.1 mmol/L)
- 2. OGTT-2h 血糖 10.8 mmol/L (参考值 < 7.8 mmol/L)
- 3. 甘油三酯 (TG) 1.43 mmol/L (参考值 < 1.70 mmol/L)
- 4. 总胆固醇 (TC) 5.61 mmol/L (参考值 < 5.18 mmol/L)
- 5. 低密度脂蛋白 (LDL-C) 3.4 mmol/L (参考值 < 3.37 mmol/L)
- 6. 高密度脂蛋白 (HDL-C) 1.33 mmol/L (参考值 ≥ 1.04 mmol/L)
- 7. 血尿酸 418 μmol/L (参考值 男性 < 420; 女性 < 358 μmol/L)
- 8. HbA1c 5.8

十五 甲状腺激素, 尿碘化验结果

- 1. TSH \_\_\_\_\_ mIU/L (参考值 0.27-4.2 mIU/L)
- 2. FT4 \_\_\_\_\_ pmol/L (参考值 10.3-24.5 pmol/L)
- 3. FT3 \_\_\_\_\_ pmol/L (参考值 2.3-6.3 pmol/L)
- 4. TPOAb \_\_\_\_\_ IU/L (参考值 0-34 IU/L)
- 5. TgAb \_\_\_\_\_ IU/L (参考值 0-50 IU/L)
- 6. 尿碘 (UIC) \_\_\_\_\_ μg/L (参考值 100-200 μg/L)

十六 总结 (诊断)

- 1. 甲状腺: 1=临床甲亢 2=亚临床甲亢 3=临床甲减 4=亚临床甲减  
5=桥本甲炎 6=萎缩性甲炎 7=单纯甲肿 8=结节性甲肿  
9=甲状腺结节 (单发) 10=甲状腺结节 (多发)  
11=甲状腺癌 12=正常
- 2. 糖代谢 1=已知糖尿病 2=新诊断糖尿病 3=单纯空腹血糖异常  
4=单纯糖耐量减低 5=复合糖调节异常 6=正常
- 3. 脂类代谢 1=高甘油三酯血症 2=高胆固醇血症 3=高 LDL-C 血症  
4=低 HDL-C 血症 5=正常
- 4. 尿酸 1=高尿酸血症 2=痛风 3=正常
- 5. 体重 1=肥胖 2=超重 3=正常
- 6. 血压 1=高血压 2=正常 3=低血压

十七 处理意见（注意甲状腺结节的进一步检查）

医生签字



## 九、 联系方式

您可以在任何时间提出有关本项研究的任何问题。您可以与您的医生取得联系，联系人：滕晓春（联系电话 024-83282152）。如果您对参加项目有任何的抱怨，请联系伦理委员会（联系电话：024-83282837）。

## 同意声明

1. 我已认真阅读了上述有关本研究的介绍，而且有机会就此研究与医生讨论并提出问题。我提出的所有问题都得到了满意的答复。
  2. 我知道参加研究是自愿的，我确认已有充足的时间对此进行考虑，而且明白：
    - 1) 我已了解参加该试验可能发生的潜在风险及风险发生后的治疗；
    - 2) 我已了解本试验的相关替代治疗方案；
    - 3) 我可以随时向医生咨询更多的信息；
    - 4) 我可以随时退出研究，而不受到歧视和报复，医疗待遇与权益不会受到影响；
- 最后，我决定同意参加本项研究，并愿意按研究方案要求，与医生配合完成本研究。

受试者签字：

日期：

电话：

（如有未成年或限制性行为能力受试者参加，还应由监护人签字）

监护人签字：

日期：

电话：

我已向该受试者充分解释和说明了本项研究的目的、操作过程以及受试者参加该项目可能存在的风险和利益，并满意地回答了受试者的所有有关问题。

研究者签名：郑荣琛

日期：2019.5.28

电话：13976334498



# 知情同意书

尊敬的 杨文英 先生/女士:

我们邀请您参加由 2014 年度中华医学会临床医学科研专项资金项目,项目名称为《全国糖尿病患病率调查-2014》的课题研究。本研究将在全国 31 省、市、自治区开展,预计将有 82150 名受试者自愿参加。该研究项目已通过中国医科大学附属第一医院医学科学研究伦理委员会的审查。请您在决定是否参加之前,仔细阅读以下内容,以便帮助您了解该项目。如果您有任何疑问请及时提出,您的医生会为您解答。如果您愿意,您也可以和您的亲属、朋友一起讨论,帮助您做出决定。以下是本项目研究的介绍:

## 一、研究背景和意义

糖尿病在我国的发病率呈现显著上升趋势,2007-2008 年由中华医学会糖尿病学会杨文英教授牵头,完成了我国 14 个省市自治区的糖尿病流行病学调查 (n=46,236),糖尿病患病率 9.7%,糖尿病前期的患病率 15.5% (New Engl J Med, 362: 1090-110, 2010); 2010 年国家疾病预防控制中心 (CDC) 委托宁光教授牵头完成了我国 31 个省市自治区的糖尿病调查 ((n=98,658), 糖尿病患病率 11.6%, 糖尿病前期的患病率 50.1% (JAMA, 310: 949-958, 2013)。据此推测 20 岁以上糖尿病的患病人数约有 1.48 亿,糖尿病前期总数 4.93 亿,这两项调查显示,我国已经成为世界上糖尿病患病人数最高最多的国家,而且我国糖尿病的知晓率不到 60%。如果糖尿病得不到及时诊断和有效治疗,会导致严重的糖尿病微血管和大血管并发症。糖尿病并发症不仅是致残和致死的主要原因,也极大增加了国家和个人的医疗费用。所以非常有必要对糖尿病和糖尿病前期人群进行筛查,以达到早诊早治的目的。

## 二、研究目的

本研究旨在获得 2010 年以来全国的糖尿病、血脂异常症、高尿酸血症等的患病率。

## 三、研究内容和步骤

1. 进入现场, 逐户登记社区所有 18 岁-79 岁居民, 提前一天告知检查注意事项。例如 8 点以后禁食。
2. 调查对象需填写本《知情同意书》; 《问卷调查表》; 完成体格检查 (包括身高、体重、血压、腰围)。

## 九、联系方式

您可以在任何时间提出有关本项研究的任何问题。您可以与您的医生取得联系，联系人：滕晓春（联系电话 024-83282152）。如果您对参加项目有任何的抱怨，请联系伦理委员会（联系电话：024-83282837）。

## 同意声明

1. 我已认真阅读了上述有关本研究的介绍，并且有机会就此研究与医生讨论并提出问题。我提出的所有问题都得到了满意的答复。
  2. 我知道参加研究是自愿的，我确认已有充足的时间对此进行考虑，而且明白：
    - 1) 我已了解参加该试验可能发生的潜在风险及风险发生后的治疗；
    - 2) 我已了解本试验的相关替代治疗方案；
    - 3) 我可以随时向医生咨询更多的信息；
    - 4) 我可以随时退出研究，而不受到歧视和报复，医疗待遇与权益不会受到影响；
- 最后，我决定同意参加本项研究，并愿意按研究方案要求，与医生配合完成本研究。

受试者签字：

日期：

电话：

（如有未成年或限制性行为能力受试者参加，还应由监护人签字）

监护人签字：

日期：

电话：

我已向该受试者充分解释和说明了本项研究的目的、操作过程以及受试者参加该项目可能存在的风险和利益，并满意地回答了受试者的所有有关问题。

研究者签名：

日期：

电话：

## 九、联系方式

您可以在任何时间提出有关本项研究的任何问题。您可以与您的医生取得联系，联系人：滕晓春（联系电话 024-83282152）。如果您对参加项目有任何的抱怨，请联系伦理委员会（联系电话：024-83282837）。

## 同意声明

1. 我已认真阅读了上述有关本研究的介绍，而且有机会就此研究与医生讨论并提出问题。我提出的所有问题都得到了满意的答复。
2. 我知道参加研究是自愿的，我确认已有充足的时间对此进行考虑，而且明白：
  - 1) 我已了解参加该试验可能发生的潜在风险及风险发生后的治疗；
  - 2) 我已了解本试验的相关替代治疗方案；
  - 3) 我可以随时向医生咨询更多的信息；
  - 4) 我可以随时退出研究，而不受到歧视和报复，医疗待遇与权益不会受到影响；

最后，我决定同意参加本项研究，并愿意按研究方案要求，与医生配合完成本研究。

受试者签字：苏新荣

日期：2019年5月28日

电话：13368972616

（如有未成年或限制性行为能力受试者参加，还应由监护人签字）

监护人签字：

日期：

电话：

我已向该受试者充分解释和说明了本项研究的目的、操作过程以及受试者参加该项目可能存在的风险和利益，并满意地回答了受试者的所有有关问题。

研究者签名：

日期：

电话：

## 九、 联系方式

您可以在任何时间提出有关本项研究的任何问题。您可以与您的医生取得联系，联系人：滕晓春（联系电话 024-83282152）。如果您对参加项目有任何的抱怨，请联系伦理委员会（联系电话：024-83282837）。

## 同意声明

1. 我已认真阅读了上述有关本研究的介绍，而且有机会就此研究与医生讨论并提出问题。我提出的所有问题都得到了满意的答复。
2. 我知道参加研究是自愿的，我确认已有充足的时间对此进行考虑，而且明白：
  - 1) 我已了解参加该试验可能发生的潜在风险及风险发生后的治疗；
  - 2) 我已了解本试验的相关替代治疗方案；
  - 3) 我可以随时向医生咨询更多的信息；
  - 4) 我可以随时退出研究，而不受到歧视和报复，医疗待遇与权益不会受到影响；

最后，我决定同意参加本项研究，并愿意按研究方案要求，与医生配合完成本研究。

受试者签字：董琛琛

日期：2019.5.28

电话：139 7697 3569

（如有未成年或限制性行为能力受试者参加，还应由监护人签字）

监护人签字：

日期：

电话：

我已向该受试者充分解释和说明了本项研究的目的、操作过程以及受试者参加该项目可能存在的风险和利益，并满意地回答了受试者的所有有关问题。

研究者签名：

日期：

电话：