

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R1. 基本資料	
R 1.1 填表者：單位	[]
職稱	[]
姓名	[]
R 1.2 填表日期	[]-[]-[] (形式：日-月-年)
R 1.3 患者姓名	[]
R 1.4 醫院名稱	[]
R 1.5 患者病歷號碼	[]
R 1.6 性別	[] 男 [] 女 [] 不知道 / 無資料
R 1.7 出生日期	[]-[]-[] (形式：日-月-年)
R 1.8 資料提供者	[] 配偶 [] 患者本身 [] 子女 [] 表兄弟姐妹或甥姪 [] 父母 [] 其他人 (請註明 []) [] 不知道 / 無資料

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

A1. 醫療紀錄		
A 1.3 資料來源	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	神經科醫師 (1)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	精神科醫師 (2)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(神經) 病理學家 (3)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	死亡證明書 (4)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	一般科醫師 (5)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	腦波部門 (6)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	親屬 (7)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	其他 (8)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	不知道 / 無資料 (88)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	不確定 (99)
A 1.4 通報日期	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	(形式：日 - 月 - 年)
	<input type="checkbox"/>	不知道 / 無資料 (A11 8)
	<input type="checkbox"/>	不確定 (A11 9)
A 1.5 第一個症狀發生日期	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	(形式：日 - 月 - 年)
	<input type="checkbox"/>	不知道 / 無資料 (A11 8)
	<input type="checkbox"/>	不確定 (A11 9)
A 1.6 臨床診斷日期	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	(形式：日 - 月 - 年)
	<input type="checkbox"/>	不知道 / 無資料 (A11 8)
	<input type="checkbox"/>	不確定 (A11 9)
A 1.7 訪視時個案生命狀況	<input type="checkbox"/>	死亡 (0)
	<input type="checkbox"/>	存活 (1)
	<input type="checkbox"/>	不知道 / 無資料 (8)
	<input type="checkbox"/>	不確定 (9)
A 1.8 死亡日期	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	(形式：日 - 月 - 年)
	<input type="checkbox"/>	不知道 / 無資料 (A11 8)
	<input type="checkbox"/>	不確定 (A11 9)

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

A2. 發生開始 (onset) 之臨床表現 / 症狀

A 2.1 臨床表現

	(0)	(1)	(8)	(9)
	無	有	無資料	不確定
A 2.1.1 急速進行性失智症	[]	[]	[]	[]
A 2.1.2 小腦症狀 / 徵候	[]	[]	[]	[]
A 2.1.3 視覺 / 動眼神經症狀 / 徵候	[]	[]	[]	[]
A 2.1.4 錐體徑症狀 / 徵候	[]	[]	[]	[]
A 2.1.5 錐體外徑症狀 / 徵候	[]	[]	[]	[]
A 2.1.6 癲癇發作	[]	[]	[]	[]
A 2.1.7 不隨意性運動	[]	[]	[]	[]
A 2.1.8 肌躍症 (Myoclonus)	[]	[]	[]	[]
A 2.1.9 頭痛	[]	[]	[]	[]
A 2.1.10 感覺神經症狀	[]	[]	[]	[]
A 2.1.11 暈眩	[]	[]	[]	[]
A 2.1.12 假性延髓 (pseudobulbar) 症狀	[]	[]	[]	[]
A 2.1.13 早發性神經性肌肉萎縮	[]	[]	[]	[]
A 2.1.14 運動不能性瘡啞 (Akinetic mutism)	[]	[]	[]	[]
A 2.1.15 其他。如果有，請註明於下題	[]	[]	[]	[]
A 2.1.15.1 請註明其他臨床表現	[]

A 2.2 臨床症狀

	(0)	(1)	(8)	(9)
	無	有	無資料	不確定
A 2.2.1 步伐異常	[]	[]	[]	[]
A 2.2.2 言語障礙	[]	[]	[]	[]
A 2.2.3 視覺障礙	[]	[]	[]	[]
A 2.2.4 健忘症	[]	[]	[]	[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

A3. 過程期間 (course) 之臨床表現 / 症狀

A 3.1 臨床表現

	(0)	(1)	(8)	(9)
	無	有	無資料	不確定
A 3.1.1 急速進行性失智症	[]	[]	[]	[]
A 3.1.2 小腦症狀 / 徵候	[]	[]	[]	[]
A 3.1.3 視覺 / 動眼神經症狀 / 徵候	[]	[]	[]	[]
A 3.1.4 錐體徑症狀 / 徵候	[]	[]	[]	[]
A 3.1.5 錐体外徑症狀 / 徵候	[]	[]	[]	[]
A 3.1.6 癲癇發作	[]	[]	[]	[]
A 3.1.7 不隨意性運動	[]	[]	[]	[]
A 3.1.8 肌躍症 (Myoclonus)	[]	[]	[]	[]
A 3.1.9 頭痛	[]	[]	[]	[]
A 3.1.10 感覺神經症狀	[]	[]	[]	[]
A 3.1.11 暈眩	[]	[]	[]	[]
A 3.1.12 假性延髓 (pseudobulbar) 症狀	[]	[]	[]	[]
A 3.1.13 早發性神經性肌肉萎縮	[]	[]	[]	[]
A 3.1.14 運動不能性瘖啞 (Akinetic mutism)	[]	[]	[]	[]
A 3.1.15 其他。如果有，請註明於下題	[]	[]	[]	[]
A 3.1.15.1 請註明其他臨床表現	[]	[]	[]	[]
A 3.2 臨床症狀	[]	[]	[]	[]
	(0)	(1)	(8)	(9)
	無	有	無資料	不確定
A 3.2.1 步伐異常	[]	[]	[]	[]
A 3.2.2 言語障礙	[]	[]	[]	[]
A 3.2.3 視覺障礙	[]	[]	[]	[]
A 3.2.4 健忘症	[]	[]	[]	[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

A4. 一般檢查		(0)	(1)	(7)	(8)	(9)
		無	有	不適用此題	無資料	不確定
A 4.1	典型的腦波	[]	[]		[]	[]
A 4.2	電腦斷層攝影 (CT scan)	[]	[]		[]	[]
如果有做，請回答以下問題：						
A 4.2.1	正常	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.2.2	萎縮	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.2.3	其他	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.2.3.1	請註明	[]
A 4.3	磁共振影 (MRI)	[]	[]		[]	[]
如果有做，請回答以下問題：						
A 4.3.1	正常	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.3.2	萎縮	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.3.3	其他	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.3.3.1	請註明	[]
A 4.4	腦脊髓液 (CSF)	[]	[]		[]	[]
如果有做，請回答以下問題：						
A 4.4.1	正常	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.4.2	蛋白質含量過高，	[]	[]	[]	[]	[]
如果有，請答下題						
A 4.4.2.1	其含量 (克 / 升) 為：	[]
A 4.4.3	其他，若有，請註明於下題	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.4.3.1	請註明其他情形	[]
A 4.5	肝功能	[]	[]		[]	[]
如果有做，請回答以下問題：		(0)	(1)	(7)	(8)	(9)
		正常	過高	不適用此題	無資料	不確定
A 4.5.1	Bilirubin (total)	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.5.1.1	其含量 (μ mol/L)	[]	[]		[]	[]
A 4.5.2	GOT	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.5.2.1	其含量 (IU/L)	[]	[]		[]	[]
A 4.5.3	GPT	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.5.3.1	其含量 (IU/L)	[]	[]		[]	[]
A 4.5.4	ALP	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.5.4.1	其含量 (IU/L)	[]	[]		[]	[]
A 4.5.5	γ -GTP	[]	[]	[]	[]	[]
A 4.5.5.1	其含量 (IU/L)	[]	[]		[]	[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

A5. 神經病理學		(0)	(1)	(7)	(8)	(9)
		無	有	不適用此題	無資料	不確定
A 5.1	病理解剖 (Post mortem autopsy) 如果有做，請回答以下問題：	[]	[]		[]	[]
A 5.2*	確定 CJD 診斷	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.3*	神經病理學的表現 (post mortem)：					
A 5.3.1	Neuron loss (神經元喪失)	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.3.2	Gliosis (神經膠質過多)	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.3.3	Spongiform change (海綿樣變化)	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.3.4	Immunohistochemically positive 如果有，請回答以下二題：	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.3.4.1	-immunostaining	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.3.4.2	-Western blot test	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.3.5	Scrapie associated fibrils	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.3.6	Amyloid immunostaining	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.4	Biopsy 如果有做，請回答以下的問題：	[]	[]		[]	[]
A 5.5*	確定 CJD 診斷	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.6*	神經病理學的表現 (biopsy)	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.6.1	Neuron loss (神經元喪失)	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.6.2	Gliosis (神經膠質過多)	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.6.3	Spongiform change (海綿樣變化)	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.6.4	Immunohistochemically positive 如果有，請回答以下二題：	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.6.4.1	-immunostaining	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.6.4.2	-Western blot test	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.6.5	Scrapie associated fibrils	[]	[]	[]	[]	[]
A 5.6.6	Amyloid immunostaining	[]	[]	[]	[]	[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

A6. Prion protein gene analysis (Chrom 20)		(0)	(1)	(7)	(8)	(9)
		無	有	不適用此題	無資料	不確定
A 6.1	Prion protein gene analysis (Chrom 20) 如果有做，請回答以下的問題：	[]	[]		[]	[]
A 6.1.1*	Mutation present	[]	[]	[]	[]	[]
A 6.1.1.1	如果有, specify PRNP mutation	[]				
A 6.1.2*	Condon 129 polymorphism					
A 6.1.2.1	Met/Met	[]	[]	[]	[]	[]
A 6.1.2.2	Val/Val	[]	[]	[]	[]	[]
A 6.1.2.3	Met/Val	[]	[]	[]	[]	[]
A7. Creutzfeldt-Jakob disease 分類						
		(1)	(2)	(3)		
		確定	可能	疑似		
		(Definite)	Probable	Possible		
A 7	CJD 分類 (依據診斷標準)	[]	[]	[]		
A8. 遺傳性庫賈氏病 Genetic Creutzfeldt-Jakob disease						
		(0)	(1)	(7)	(8)	(9)
		否	是	不適用此題	無資料	不確定
A 8	Genetic CJD 是，請回答以下的問題：	[]	[]		[]	[]
A 8.1*	確定或極可能 CJD 患者且其一等親中亦有確定或極可能病例	[]	[]	[]	[]	[]
A 8.2*	神精精神方面的異常且有特異性的 PrP 基因 (PRNP) 突變	[]	[]	[]	[]	[]
A9. 散發性庫賈氏病 Sporadic Creutzfeldt-Jakob disease						
		否	是	無資料	不確定	
A 9	Sporadic CJD	[]	[]	[]	[]	
A10. 醫源性庫賈氏病 Latrogenic Creutzfeldt-Jakob disease						
		否	是	無資料	不確定	
A 10	Latrogenic CJD	[]	[]	[]	[]	

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

		R2. 醫療史				
		無	有	不適用此題	無資料	不確定
R 2.1	Surgery					
R 2.1.1	病患是否曾接受外科手術？	[]	[]		[]	[]
R 2.1.1.1	如果有，有幾次？	[]	[]			
	這次住院前是否曾接受手術	[]	[]	[]		
R 2.1.2	腦部手術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.2.1	如果有，第一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.2.2	如果有，最近一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.3	脊柱手術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.3.1	如果有，第一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.3.2	如果有，最近一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.4.	其他神經手術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.4.1	如果有，第一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.4.2	如果有，最近一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.5	眼部手術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.5.1	如果有，第一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.5.2	如果有，最近一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.6	耳部手術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.6.1	如果有，第一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.6.2	如果有，最近一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.7	扁桃腺切除術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.7.1	如果有，第一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.7.2	如果有，最近一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.8	闌尾切除術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.8.1	如果有，手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.9	膽囊切除術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.9.1	如果有，手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.10	胃腸道手術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.10.1	如果有，第一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.10.2	如果有，最近一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.11	婦科手術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.11.1	如果有，第一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.11.2	如果有，最近一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.12	其他手術	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.1.12.1	如果有，第一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.12.2	如果有，最近一次手術年齡	[]	[]	[]		
R 2.1.12.3	如果有，請問是那些手術	[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」病例調查表

		(0)	(1)	(8)	(9)	
		無	有	無資料	不確定	
R 2.2	是否曾接受下列處置？	[]	[]	[]	[]	
R 2.2.1	接受輸血或血液製劑	[]	[]	[]	[]	
R 2.2.2	如果有，輸血次數？	[]	[]	[]	[]	
R 2.2.2	如果有，第一次輸血年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.2.3	如果有，最近一次輸血年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.3	捐血	[]	[]	[]	[]	
R 2.3.1	如果有，捐血次數？	[]	[]	[]	[]	
R 2.3.2	如果有，第一次捐血年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.3.3	如果有，最近一次捐血年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.4	器官移植	[]	[]	[]	[]	
R 2.4.1	如果有，移植了那些器官	[]	[]	[]	[]	
		(0)	(1)	(7)	(8)	(9)
		無	有	不適用此題	無資料	不確定
R 2.5	是否曾接受過眼科或光學檢查？	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.5.1	如果有，檢查次數？	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.5.2	如果有，第一次檢查年齡	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.5.3	如果有，最近一次檢查年齡	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.6	是否有頭部受傷？	[]	[]	[]	[]	[]
	如果有，請問是那一種傷害	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.6.1	* 第一次頭部外傷	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.6.1.1	發生時的年齡	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.6.1.2	當時有沒有失去意識？	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.6.1.2.1	如果有，無意識的期間多長？(分)	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.6.1.3	當時有沒有住院？	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.6.2	若不只一次發生頭部受傷，請註明發生次數	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.7	是否曾有黃疸病？	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.7.1	如果有，第一次診斷時的年齡	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.7.2	如果有，當時是否有住院	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.8	是否曾有癲癇發作情形？	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.8.1	如果有，第一次發作年齡	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.8.2	如果有，當時有無接受藥物治療	[]	[]	[]	[]	[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

		(0)	(1)	(7)	(8)	(9)
		無	有	不適用此題	無資料	不確定
R 2.9	是否曾看過精神科或心理門診	[]	[]		[]	[]
	如果有，請註明	[]
R 2.9.1	第一次看診年齡	[]	[]	[]		
R 2.9.2	最近一次看診年齡	[]	[]	[]		
R 2.9.3	總共治療了幾年	[]	[]	[]		
R 2.9.4	當時求診的原因是	[]	抑鬱症			(1)
		[]	精神疾病 (psychotic disease)			(2)
		[]	Nervous breakdown			(3)
		[]	其他			(4)
		[]	本題不適用			(7)
		[]	不知道 / 無資料			(8)
		[]	不確定			(9)
R 2.9.5	是否接受藥物	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.9.6	電氣驚攣療法 (ECT)	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.9.7	是否曾住院治療	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.10	病毒感染					
是否曾得到過以下的疾病？		(0)	(1)	(8)	(9)	
		無	有	無資料	不確定	
R 2.10.1	Glandular fever (腺熱)	[]	[]	[]	[]	
R 2.10.1.1	如果有，第一次診斷年齡	[]	[]	[]		
R 2.10.2	Poliomyelitis (小兒麻痺症)	[]	[]	[]	[]	
R 2.10.2.1	如果有，第一次診斷年齡	[]	[]	[]		
R 2.10.3	Herpes Zoster (帶狀疱疹)	[]	[]	[]	[]	
R 2.10.3.1	如果有，第一次診斷年齡	[]	[]	[]		
R 2.10.4	Herpes Simplex (單純疱疹)	[]	[]	[]	[]	
R 2.10.4.1	如果有，第一次診斷年齡	[]	[]	[]		
R 2.11	慢性疾病					
是否曾有以下的疾病？		(0)	(1)	(8)	(9)	
		無	有	無資料	不確定	
R 2.11.1	類風濕性關節炎	[]	[]	[]	[]	
R 2.11.1.1	如果有，第一次診斷年齡	[]	[]	[]		
R 2.11.2	糖尿病	[]	[]	[]	[]	
R 2.11.2.1	如果有，第一次診斷年齡	[]	[]	[]		
R 2.11.3	過敏症	[]	[]	[]	[]	
R 2.11.3.1	如果有，第一次診斷年齡	[]	[]	[]		

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R 2.12 是否接受過針刺手術

		(0)	(1)	(8)	(9)	
是否曾接受以下檢查、治療或注射？		無	有	無資料	不確定	
R 2.12.1	肌電圖	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.1.1	如果有，第一次作肌電圖年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.1.2	如果有，最近一次作肌電圖年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.1.3	如果有，請註明原因	[]	肌病變		(1)	
		[]	神經病變		(2)	
		[]	其他		(3)	
		[]	此題不適用		(7)	
		[]	不知道 / 無資料		(8)	
		[]	不確定		(9)	
R 2.12.2	腰椎穿刺	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.2.1	如果有，第一次腰椎穿刺年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.2.2	如果有，最近一次腰椎穿刺年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.3	針灸	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.3.1	如果有，第一次治療年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.3.2	如果有，最近一次治療年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.4	白喉、百日咳、小兒麻痺、破傷風、麻疹、德國麻疹以外的疫苗注射	(0)	(1)	(8)	(9)	
		無	有	無資料	不確定	
R 2.12.4.1	如果有，第一次注射疫苗年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.4.2	如果有，最近一次注射疫苗年齡	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.5	荷爾蒙補充	(0)	(1)	(7)	(8)	(9)
		無	有	不適用此題	無資料	不確定
R 2.12.5.1	* 口服	[]	[]	[]	[]	[]
	如果有，請回答以下問題：	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.12.5.1.1	最先服用了那些荷爾蒙？	[]				
R 2.12.5.1.2	然後又服用了那些荷爾蒙？	[]				
R 2.12.5.1.3	此外還有服用了那些荷爾蒙？	[]				
R 2.12.5.2	* 注射	[]	[]	[]	[]	[]
R 2.12.5.2.1	注射了那些荷爾蒙？	[]				
R 2.12.5.2.2	注射的原因是：	[]				
R 2.12.5.2.3	第一次注射治療的年齡	[]	[]	[]		
R 2.12.5.2.3	最近一次注射治療的年齡	[]	[]	[]		
R 2.12.6	除了荷爾蒙與疫苗之外還有沒有其他注射？	(0)	(1)	(8)	(9)	
		無	有	無資料	不確定	
R 2.12.6.1	如果有，請註明注射藥物	[]				
R 2.12.7	刺青	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.7.1	如果有，第一次接受年齡	[]	[]	[]		
R 2.12.7.2	如果有，最近一次接受年齡	[]	[]	[]		
R 2.12.8	穿耳洞	[]	[]	[]	[]	
R 2.12.8.1	如果有，穿刺了幾次	[]	[]			
R 2.12.8.2	如果有，第一次穿刺年齡	[]	[]			

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R3 最近的疾病史				
	(0)	(1)	(8)	(9)
	無	有	無資料	不確定
R 3.1	最近一年內是否看過牙科醫師？			
	[]	[]	[]	[]
R 3.1.1	是，看診總次數			
	[]	[]		
R 3.2.	在此次住院前三個月是否有以下的情形發生？			
	(0)	(1)	(8)	(9)
	無	有	無資料	不確定
R 3.2.1	憂鬱			
	[]	[]	[]	[]
R 3.2.2	疲倦及虛脫			
	[]	[]	[]	[]
R 3.2.3	失眠			
	[]	[]	[]	[]
R 3.2.4	行為怪異			
	[]	[]	[]	[]
R 3.2.4.1	如果有，請註明：			
	[]
R 3.2.5	不正常出汗			
	[]	[]	[]	[]
R 3.2.6	飲食不正常			
	[]	[]	[]	[]
R 3.2.7	體重下降			
	[]	[]	[]	[]
R 3.2.8	體重增加			
	[]	[]	[]	[]
R 3.3	在此住院前三個月是否曾出現以下的症狀？			
	(0)	(1)	(8)	(9)
	無	有	無資料	不確定
R 3.3.1	咳嗽			
	[]	[]	[]	[]
R 3.3.2	感冒			
	[]	[]	[]	[]
R 3.3.3	流行性感冒及發燒			
	[]	[]	[]	[]
R 3.3.4	腹瀉			
	[]	[]	[]	[]
R 3.3.5	其他前驅疾病			
	[]	[]	[]	[]
R 3.3.5.1	如果有，請註明疾病名稱			
	[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R4 中毒					
		(0)	(1)	(8)	(9)
		無	有	無資料	不確定
R 4.1	發病之前是否曾有吸菸的習慣？ 若有吸菸，請回答以下問題：	[]	[]	[]	[]
R 4.1.1	吸菸的狀況	[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]
R 4.1.2	平均每日吸菸多少支？	[]	[]	[]	[]
R 4.1.3	開始吸煙的年齡：	[]	[]	[]	[]
R 4.1.4	已吸菸多少年？	[]	[]	[]	[]
		無	有	無資料	不確定
R 4.2	發病之前是否曾有飲酒的習慣？ 若有飲酒，請回答以下問題：	[]	[]	[]	[]
R 4.2.1	飲酒的狀況	[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]
		[]	[]	[]	[]
R 4.2.2	平均每週飲酒多少單位？	[]	[]	[]	[]
R 4.2.3	開始飲酒的年齡：	[]	[]	[]	[]
R 4.2.4	已飲酒多少年？	[]	[]	[]	[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R5 出生及居住地區		鄉村	都市	無資料	不確定
R 5.1	出生地點	[]	[]	[]	[]
R 5.2	診斷地點	[]	[]	[]	[]
R 5.3	病人是否搬離其出生地？	[]	[]	[]	[]
R 5.4	病人是否曾居住鄉村地區？	[]	[]	[]	[]
R 5.5	病人是否曾至國外旅遊？	[]	[]	[]	[]
R 5.5.1	若曾至國外旅遊，則旅遊過多少次？	[]			
R 5.5.2	請填寫曾前往過的地區：	無	有	不適用	無資料 不確定
R 5.5.2.1	歐洲	[]	[]	[]	[]
R 5.5.2.2	亞洲	[]	[]	[]	[]
R 5.5.2.3	非洲	[]	[]	[]	[]
R 5.5.2.4	北美	[]	[]	[]	[]
R 5.5.2.5	南美	[]	[]	[]	[]
R 5.5.2.6	澳洲	[]	[]	[]	[]
R 5.5.2.7	紐西蘭	[]	[]	[]	[]
R 5.6	病人自 1985 年後是否到以下國家旅遊？	無	有	不適用	無資料 不確定
R 5.6.1	英國	[]	[]	[]	[]
R 5.6.1.1	若有，曾去過幾次？	[]			
R 5.6.2	美國	[]	[]	[]	[]
R 5.6.2.1	若有，曾去過幾次？	[]			
R 5.6.3	法國	[]	[]	[]	[]
R 5.6.3.1	若有，曾去過幾次？	[]			
R 5.6.4	德國	[]	[]	[]	[]
R 5.6.4.1	若有，曾去過幾次？	[]			
R 5.6.5	義大利	[]	[]	[]	[]
R 5.6.5.1	若有，曾去過幾次？	[]			
R 5.6.6	荷蘭	[]	[]	[]	[]
R 5.6.6.1	若有，曾去過幾次？	[]			
R 5.6.7	比利時	[]	[]	[]	[]
R 5.6.7.1	若有，曾去過幾次？	[]			
R 5.6.8	西班牙	[]	[]	[]	[]
R 5.6.8.1	若有，曾去過幾次？	[]			
R 5.6.9	瑞士	[]	[]	[]	[]
R 5.6.9.1	若有，曾去過幾次？	[]			
		無	有	無資料	不確定
R 5.7	病人是否經常在國內旅遊？	[]	[]	[]	[]
R 5.7.1	若有，則其旅遊的主要目的為：	[]	渡假		
		[]	工作		
		[]	與家人出遊		
		[]	其他目的		
		[]	不適用此題		
		[]	無資料		
		[]	不確定		
R 5.7.2	若有其他目的，請說明：	[]			[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R6 婚姻狀況及教育程度					
R 6.1	教育程度	<input type="checkbox"/>	高中	<input type="checkbox"/>	無資料
	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	大專以上	
	<input type="checkbox"/>	小學	<input type="checkbox"/>	無資料	
	<input type="checkbox"/>	初中	<input type="checkbox"/>	不確定	
R 6.2	婚姻狀況	<input type="checkbox"/>	單身	<input type="checkbox"/>	喪偶
	<input type="checkbox"/>	已婚或同居	<input type="checkbox"/>	無資料	
	<input type="checkbox"/>	離婚	<input type="checkbox"/>	不確定	
			無	有	不適用
			無資料	不確定	
R 6.3	是否有過一次以上的婚姻	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 6.3.1	若有，則次數為多少？	<input type="checkbox"/>			
R 6.4	病人是否曾接觸過嚴重癡呆的病患？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
R 6.4.1	病人是否照顧過該名癡呆的病患？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R7 職業						
R 7.1	暴露於病患（或人體）組織的經驗	無	有	不適用	無資料	不確定
R 7.1.1	病人的組織是否有暴露於人體組織的機會？	[]	[]		[]	[]
	如果有，病人是否曾經擔任以下工作？	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.1	內科醫生	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.1.1	從事此工作幾年？	[]				
R 7.1.1.2	神經病理工作	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.2.1	從事此工作幾年？	[]				
R 7.1.1.3	護士	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.3.1	從事此工作幾年？	[]				
R 7.1.1.4	實驗室製藥人員	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.4.1	從事此工作幾年？	[]				
R 7.1.1.5	實驗室研究人員	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.5.1	從事此工作幾年？	[]				
R 7.1.1.6	牙醫師（或牙醫助理）	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.6.1	從事此工作幾年？	[]				
R 7.1.1.7	物理治療師	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.7.1	從事此工作幾年？	[]				
R 7.1.1.8	急救人員	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.8.1	從事此工作幾年？	[]				
R 7.1.1.9	其他可能接觸到 CJD 病患的職業	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.1.1.9.1	是何種職業？	[]
R 7.1.1.9.2	從事此工作幾年？	[]				
R 7.2	暴露於動物或動物製品的經驗	無	有	不適用	無資料	不確定
R 7.2.1	是否曾暴露於動物或動物製品 病人是否曾經擔任以下工作？	[]	[]		[]	[]
R 7.2.1.1	屠夫	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.1.1	作此工作多少年？	[]
R 7.2.1.2	在屠宰廠工作	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.2.1	作此工作多少年？	[]
R 7.2.1.3	獸醫師	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.3.1	作此工作多少年？	[]
R 7.2.1.4	肉類 / 食物處理者	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.4.1	作此工作多少年？	[]
R 7.2.1.5	皮革處理者	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.5.1	作此工作多少年？	[]				

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」病例調查表

		無	有	不適用	無資料	不確定
R 7.2.1.6	在農場工作	[]	[]	[]	[]	[]
	是否曾飼養以下動物？					
R 7.2.1.6.1	養乳牛	[]	[]	[]	[]	[]
R7.2.1.6.1.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.2.1.6.2	養羊	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.6.2.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.2.1.6.3	養豬	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.6.3.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.2.1.6.4	養馬	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.6.4.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.2.1.6.5	養其他牲畜	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.6.5.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.2.1.6.6	養貂 (MINK)	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.6.6.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.2.1.6.7	養雪貂 (FERRETS)	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.6.7.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.2.1.6.8	養其他的有毛動物	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.6.8.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.2.1.6.9	養鹿 / 麋鹿	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.6.9.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.2.1.6.10	其他職業暴露	[]	[]	[]	[]	[]
R 7.2.1.6.10.1	請說明是何種職業	[]
R 7.2.1.6.10.2	作此工作多少年？	[]				
R 7.3	其他職業	無	有	無資料	不確定	
R 7.3.1	家庭管理	[]	[]	[]	[]	
R 7.3.1.1	作此工作多少年？	[]				
R 7.3.2	辦公室工作	[]	[]	[]	[]	
R 7.3.2.1	作此工作多少年	[]				
R 7.3.3	神職工作	[]	[]	[]	[]	
R 7.3.3.1	作此工作多少年？	[]				

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R 8 動物暴露經驗					
R 8.1	除工作上的接觸以外，是否曾經與以下動物接觸？	無	有	無資料	不確定
R 8.1.1	牛	[]	[]	[]	[]
R 8.1.1.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.1.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.2	羊	[]	[]	[]	[]
R 8.1.2.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.2.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.3	馬	[]	[]	[]	[]
R 8.1.3.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.3.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.4	豬	[]	[]	[]	[]
R 8.1.4.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.4.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.5	狗	[]	[]	[]	[]
R 8.1.5.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.5.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.6	貓	[]	[]	[]	[]
R 8.1.6.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.6.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.7	雪貂	[]	[]	[]	[]
R 8.1.7.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.7.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.8	貂	[]	[]	[]	[]
R 8.1.8.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.8.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.9	其他有毛動物	[]	[]	[]	[]
R 8.1.9.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.9.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.10	嚙齒動物	[]	[]	[]	[]
R 8.1.10.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.10.2	暴露了多少年？	[]			
R 8.1.11	鹿 / 麋鹿	[]	[]	[]	[]
R 8.1.11.1	開始暴露的年齡	[]			
R 8.1.11.2	暴露了多少年？	[]			

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R 8.2 遭動物咬傷的經驗

R 8.2.1 病人是否曾被動物咬傷過？ 無 有 無資料 不確定
 [] [] [] []

R 8.2.1.1 若有，則被咬傷過幾次？ []

請寫下被何種動物咬傷：

R 8.2.1.2	R 8.2.1.3					R 8.2.1.4	
	是否被該動物咬傷？					第一次被咬傷的年齡	遭咬傷的次數
	無	有	不適用	無資料	不確定		
牛							
羊							
馬							
豬							
狗							
貓							
雪貂							
其他有毛動物							
齧齒動物							
鹿 / 麋鹿							

R 8.3 與動物的接觸經驗

R 8.3 病人除正常穿衣之外，是否曾有接觸皮革或毛皮的經驗？ 無 有 無資料 不確定
 [] [] [] []

R 8.3.1 若有，第一次接觸時的年齡為 []

R 8.3.2 接觸了幾年？ []

R 8.4 病人是否曾居住於農場中或曾在農場中工作？ [] [] [] []

R 8.4.1 在農場居住或工作了幾年？ []

R 8.5 病人現在是否仍住在農場中？ [] [] [] []

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

病人是否曾接觸過以下東西？		無	有	不適用此題	無資料	不確定
R 8.6	肥料	[]	[]		[]	[]
R 8.6.1.1	人工肥料	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.6.1.2	動物肥料	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.6.1.3	第一次接觸時的年齡	[]				
R 8.6.1.4	最後一次接觸時的年齡	[]				
R 8.7	骨粉	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.7.1	第一次接觸時的年齡	[]				
R 8.7.2	最後一次接觸時的年齡	[]				
R 8.8	動物蹄或腳	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.8.1	第一次接觸時的年齡	[]				
R 8.8.2	最後一次接觸時的年齡	[]				
R 8.9	乾燥的血液	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.9.1	第一次接觸時的年齡	[]				
R 8.9.2	最後一次接觸時的年齡	[]				
		無	有	不適用	無資料	不確定
R 8.10	病人是否曾是養過寵物？	[]	[]		[]	[]
	所飼養的寵物為：					
R 8.10.1	貓	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.10.1.1	開始飼養的年齡	[]				
R 8.10.2	狗	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.10.2.1	開始飼養的年齡	[]				
R 8.10.3	兔子	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.10.3.1	開始飼養的年齡	[]				
R 8.10.4	嚙齒類	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.10.4.1	開始飼養的年齡	[]				
R 8.10.5	鳥	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.10.5.1	開始飼養的年齡	[]				
R 8.10.6	魚	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.10.6.1	開始飼養的年齡	[]				
R 8.10.7	蛇	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.10.7.1	開始飼養的年齡	[]				
R 8.10.8	其他動物	[]	[]	[]	[]	[]
R 8.10.8.1	為何種動物	[]				
R 8.10.8.2	開始飼養的年齡	[]				
R 8.10.9	所飼養的寵物否睡在屋內？	[] 總是		[] 不適用此題		
		[] 常常		[] 無資料		
		[] 偶爾		[] 不確定		
		[] 從不				
R 8.10.10	是否與寵物同睡在床上？	[] 總是		[] 不適用此題		
		[] 常常		[] 無資料		
		[] 偶爾		[] 不確定		
		[] 從不				

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

R 9.3 1985 年之前食用動物食品之經驗

請回答 1985 年之前是否食用以下動物食品：

	無	有	無資料	不確定
R 9.3.1 香腸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.3.1.1 主要以何種動物為來源？	R 9.3.1.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				

	無	有	無資料	不確定
R 9.3.2 生肉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.3.2.1 主要以何種動物為來源？	R 9.3.2.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				

	無	有	無資料	不確定
R 9.3.3 生魚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.3.3.1 食用的頻率為：				
<input type="checkbox"/> 每年不到一次	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 牛每年數次	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 每月至少一次	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 每週至少一次	<input type="checkbox"/> 不確定			

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

	無	有	無資料	不確定
R 9.3.4 動物血液製品	[]	[]	[]	[]
R 9.3.4.1 主要以何種動物為來源？	R 9.3.4.2 食用的頻率為：			
[] 羊	[] 每年不到一次			
[] 牛	[] 每年數次			
[] 馬	[] 每月至少一次			
[] 豬	[] 每週至少一次			
[] 家禽	[] 每天一次			
[] 其他	[] 不適用此題			
[] 不適用此題	[] 無資料			
[] 無資料	[] 不確定			
[] 不確定				
R 9.3.5 胃	[]	[]	[]	[]
R 9.3.5.1 主要以何種動物為來源？	R 9.3.5.2 食用的頻率為：			
[] 羊	[] 每年不到一次			
[] 牛	[] 每年數次			
[] 馬	[] 每月至少一次			
[] 豬	[] 每週至少一次			
[] 家禽	[] 每天一次			
[] 其他	[] 不適用此題			
[] 不適用此題	[] 無資料			
[] 無資料	[] 不確定			
[] 不確定				
R 9.3.6 腎臟	[]	[]	[]	[]
R 9.3.6.1 主要以何種動物為來源？	R 9.3.6.2 食用的頻率為：			
[] 羊	[] 每年不到一次			
[] 牛	[] 每年數次			
[] 馬	[] 每月至少一次			
[] 豬	[] 每週至少一次			
[] 家禽	[] 每天一次			
[] 其他	[] 不適用此題			
[] 不適用此題	[] 無資料			
[] 無資料	[] 不確定			
[] 不確定				

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」病例調查表

	無	有	無資料	不確定
R 9.3.7 肝臟	[]	[]	[]	[]
R 9.3.7.1 主要以何種動物為來源？				
[] 羊				
[] 牛				
[] 馬				
[] 豬				
[] 家禽				
[] 其他				
[] 不適用此題				
[] 無資料				
[] 不確定				
R 9.3.7.2 食用的頻率為：				
[] 每年不到一次				
[] 每年數次				
[] 每月至少一次				
[] 每週至少一次				
[] 每天一次				
[] 不適用此題				
[] 無資料				
[] 不確定				
R 9.3.8 腦	[]	[]	[]	[]
R 9.3.8.1 主要以何種動物為來源？				
[] 羊				
[] 牛				
[] 馬				
[] 豬				
[] 家禽				
[] 其他				
[] 不適用此題				
[] 無資料				
[] 不確定				
R 9.3.8.2 食用的頻率為：				
[] 每年不到一次				
[] 每年數次				
[] 每月至少一次				
[] 每週至少一次				
[] 每天一次				
[] 不適用此題				
[] 無資料				
[] 不確定				
R 9.3.9 眼睛	[]	[]	[]	[]
R 9.3.9.1 主要以何種動物為來源？				
[] 羊				
[] 牛				
[] 馬				
[] 豬				
[] 家禽				
[] 其他				
[] 不適用此題				
[] 無資料				
[] 不確定				
R 9.3.9.2 食用的頻率為：				
[] 每年不到一次				
[] 每年數次				
[] 每月至少一次				
[] 每週至少一次				
[] 每天一次				
[] 不適用此題				
[] 無資料				
[] 不確定				

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」病例調查表

	無	有	無資料	不確定
R 9.3.10 乳汁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.3.10.1 主要以何種動物為來源？	R 9.3.10.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				

	無	有	無資料	不確定
R 9.3.11 乳酪	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.3.11.1 主要以何種動物為來源？	R 9.3.11.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				

30-25

R 9.4 1985 年之後食用動物食品之經驗

請回答 1985 年之後是否食用以下動物食品：

	無	有	無資料	不確定
R 9.4.1 香腸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.4.1.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.1.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

	無	有	無資料	不確定
R 9.4.2 生肉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.4.2.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.2.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				

	無	有	無資料	不確定
R 9.4.3 生魚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.4.3.1 食用的頻率為：				
<input type="checkbox"/> 每年不到一次	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 每年數次	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 每月至少一次	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 每週至少一次	<input type="checkbox"/> 不確定			

	無	有	無資料	不確定
R 9.4.4 動物血液製品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.4.4.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.4.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」病例調查表

	無	有	無資料	不確定
R 9.4.5 胃	[]	[]	[]	[]
R 9.4.5.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.5.2 食用的頻率為：			
[] 羊	[]	[]	[]	[]
[] 牛	[]	[]	[]	[]
[] 馬	[]	[]	[]	[]
[] 豬	[]	[]	[]	[]
[] 家禽	[]	[]	[]	[]
[] 其他	[]	[]	[]	[]
[] 不適用此題	[]	[]	[]	[]
[] 無資料	[]	[]	[]	[]
[] 不確定	[]	[]	[]	[]
R 9.4.6 腎臟	[]	[]	[]	[]
R 9.4.6.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.6.2 食用的頻率為：			
[] 羊	[]	[]	[]	[]
[] 牛	[]	[]	[]	[]
[] 馬	[]	[]	[]	[]
[] 豬	[]	[]	[]	[]
[] 家禽	[]	[]	[]	[]
[] 其他	[]	[]	[]	[]
[] 不適用此題	[]	[]	[]	[]
[] 無資料	[]	[]	[]	[]
[] 不確定	[]	[]	[]	[]
R 9.4.7 肝臟	[]	[]	[]	[]
R 9.4.7.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.7.2 食用的頻率為：			
[] 羊	[]	[]	[]	[]
[] 牛	[]	[]	[]	[]
[] 馬	[]	[]	[]	[]
[] 豬	[]	[]	[]	[]
[] 家禽	[]	[]	[]	[]
[] 其他	[]	[]	[]	[]
[] 不適用此題	[]	[]	[]	[]
[] 無資料	[]	[]	[]	[]
[] 不確定	[]	[]	[]	[]

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」病例調查表

	無	有	無資料	不確定
R 9.4.8 腦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.4.8.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.8.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				
R 9.4.9 眼睛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.4.9.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.9.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				
R 9.4.10 乳汁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.4.10.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.10.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/> 每年不到一次			
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/> 每年數次			
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/> 每月至少一次			
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/> 每週至少一次			
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/> 每天一次			
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 不適用此題			
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/> 無資料			
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/> 不確定			
<input type="checkbox"/> 不確定				

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」病例調查表

	無	有	無資料	不確定
R 9.4.11 乳酪	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.4.11.1 主要以何種動物為來源？	R 9.4.11.2 食用的頻率為：			
<input type="checkbox"/> 羊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 牛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 馬	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 豬	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 家禽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 不適用此題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 無資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 不確定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30-29

	無	有	不適用	無資料	不確定
R 9.5 病人是否吃素？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.5.1 若是吃素，從前是否曾吃過葷食？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.6 關於飲食，是否有所禁忌，或有個人特別偏好？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.6.1 不攝食鹽類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.6.2 不攝食糖類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.6.3 不攝食穀蛋白 (GLUTEN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.6.4 不攝食油脂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.6.5 限制食用氨基酸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.6.6 其他限制	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R 9.6.6.1 若有其他限制，請說明：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

「庫賈氏病 (Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)」 病例調查表

F1. 家族史																							
F 1.3 親屬	F1.4			F1.5	F1.6	F1.7	F1.8			F1.9	F1.10	F1.11			F1.12	F1.13	F1.14			F1.15	F1.16		
	目前是否仍活著			如果仍活著 目前年齡	死亡 年齡	性別	是否有CJD			診斷 年齡	病程 (月)	是否有失智症			診斷 年齡	病程 (月)	是否有 Parkinson's disease			診斷 年齡	病程 (月)		
	否	是	無資料				不確定	否	是			無資料	不確定	否			是	無資料	不確定			否	是
父																							
母																							
祖父																							
外祖父																							
祖母																							
外祖母																							
兄弟姊妹1																							
兄弟姊妹2																							
兄弟姊妹3																							
兄弟姊妹4																							
兄弟姊妹5																							
兄弟姊妹6																							
兄弟姊妹7																							
兄弟姊妹8																							
兄弟姊妹9																							
兄弟姊妹10																							
兄弟姊妹11																							
兄弟姊妹12																							