附件1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 张家港市慢性病高危人群健康管理信息评估表 | | | | |
| 基本  信息 | 姓名： 性别： | 身份证号： | 常住地址： | |
| 最近一次体检情况 | 身高（cm） | ▢▢▢.▢ |  |  |
| 体重（kg） | ▢▢▢.▢ |  |  |
| BMI（kg/m2） | ▢▢.▢ |  |  |
| 腰围（cm） | ▢▢▢.▢ |  |  |
| 血压（mmHg) | ▢▢▢/▢▢▢ |  |  |
| 生化结果 | 空腹血糖 | ▢▢.▢▢ | mmol/L |
| 总胆固醇 | ▢▢.▢▢ | mmol/L |
| 甘油三酯 | ▢▢.▢▢ | mmol/L |
| 高密度脂蛋白胆固醇 | ▢▢.▢▢ | mmol/L |
| 低密度脂蛋白胆固醇 | ▢▢.▢▢ | mmol/L |
| 是否为现在吸烟者？ | ▢ 是 ▢ 否 |  |  |
|  |  | | 是 | 否 |
| 高危  因素 | 血压水平是否为130-139/85-89mmHg？（正在服药的高血压患者填否） | |  |  |
| 是否为现在吸烟者？ | |  |  |
| 空腹血糖水平是否为 6.1≤FBG<7.0mmol/L？  （正在服药的糖尿病患者填否） | |  |  |
| 血清总胆固醇水平是否为5.2≤TC<6.2mmol/L？  （正在服药的患者填否） | |  |  |
| 是否男性腰围≥90cm，女性腰围≥85cm？ | |  |  |
| 其他  情况 | 高危人群分级 | ▢1.危险因素≤2项 ▢2.危险因素≥3项 |  |  |
| 管理类型 | ▢1.基础管理 ▢2.强化管理 |  |  |
| 评估人： | 评估时间： 年 月 日 |  |  |