

នាមត្រកូល	លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណស្នាក់នៅ	ទូរស័ព្ទ	ទូរស័ព្ទ នៅផ្ទះ
នាមខ្លួន		ទូរស័ព្ទ ដៃ	
អាសយដ្ឋាន បច្ចុប្បន្ន		អ៊ីម៉ែល	
		របៀបទទួលបានរបាយការណ៍ ពិនិត្យសុខភាព	<input type="checkbox"/> ប្រសិនបើប្រសិទ្ធភាព <input type="checkbox"/> អ៊ីម៉ែល



សំណួរទាំងនេះគឺអំពីប្រតិបត្តិសុខភាពមាត់ធ្មេញ និងការយល់  
ដឹងអំពីសុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់លោកអ្នក

1. តើលោកអ្នកបានទៅគ្លីនិកពេទ្យធ្មេញក្នុងអំឡុងឆ្នាំមុនដែរឬទេ?  
 ① បាទ/ចាស ② ទេ

2. តើលោកអ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែរឬទេ?  
 ① បាទ/ចាស ② ទេ ③ ខ្ញុំមិនដឹង

3. តើអ្នកមានជំងឺបេះដូងដែរឬទេ?  
 ① បាទ/ចាស ② ទេ ③ ខ្ញុំមិនដឹង

4. តើអ្នកជួបការលំបាកក្នុងការទំពារអាហារ ដោយសារតែធ្មេញ អញ្ចាញ ឬ  
ក្រាស់ធ្មេញក្នុងរយៈពេល ៣ ខែកន្លងទៅដែរឬទេ?  
 ① បាទ/ចាស ② ទេ

5. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺធ្មេញក្នុងរយៈពេល ៣ ខែកន្លងទៅដែរឬទេ?  
 ① បាទ/ចាស ② ទេ

6. តើលោកអ្នកធ្លាប់ឈឺចុកចាប់ ឬហូរឈាមអញ្ចាញដែរឬទេ?  
 ① បាទ/ចាស ② ទេ

7. តើអ្នករៀបរាប់ពីសុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់លោកអ្នក រាប់ទាំងធ្មេញ និង  
អញ្ចាញ យ៉ាងដូចម្តេចដែរ?  
 ① ល្អណាស់ ② ល្អ ③ ធម្មតា  
 ④ មិនល្អ ⑤ មិនល្អ



សំណួរទាំងនេះគឺអំពីទម្លាប់សុខភាពមាត់ធ្មេញរបស់លោកអ្នក (ការញ្ចុះស្រា  
អនាម័យមាត់ធ្មេញ ការប្រើ និងការជក់បារី)

8. តើលោកអ្នកចេះដុសធ្មេញពីគ្លីនិក ឬមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពឬ?  
 ① បាទ/ចាស ② ទេ

9. តើលោកអ្នកដុសធ្មេញប៉ុន្មានដងកាលពីម្សិលមិញ?  
 ( ) ដង

10. តើលោកអ្នកបានដុសធ្មេញញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា មុនពេលចូលកេងក្លងអំឡុង  
សប្តាហ៍មុន?  
 ① រៀងរាល់ថ្ងៃ (៧ ដង) ② សឹងតែរៀងរាល់ថ្ងៃ (៤ - ៦ ដង)  
 ③ ម្តងម្កាល (១ - ៣ ដង) ④ មិនដែលសោះ (០ ដង)

11. តើលោកអ្នកប្រើប្រាស់ខ្សែ ឬប្រាសសំអាតចន្លោះធ្មេញញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា ក្នុង  
អំឡុងសប្តាហ៍មុន?  
 ① រៀងរាល់ថ្ងៃ ② សឹងតែរៀងរាល់ថ្ងៃ  
 ③ ម្តងម្កាល ④ មិនដែលសោះ  
 ⑤ ខ្ញុំមិនដឹងថាខ្សែ ឬប្រាសសំអាតចន្លោះធ្មេញជាអ្វីទេ។

12. តើថ្នាំដុសធ្មេញរបស់លោកអ្នកមាន fluoride ដែរឬទេ?  
 ① បាទ/ចាស ② ទេ ③ ខ្ញុំមិនដឹង

13. តើលោកអ្នកបរិភោគនំចំណីផ្អែម ឬភ្លឺក ដូចជា ខ្ទឹម ស្ករគ្រាប់ និងនំខេក  
ប៉ុន្មានដងក្នុងមួយថ្ងៃ?  
 ① មិនដែលញ៉ាំទេ ② ម្តង ③ ២ - ៣ ដង  
 ④ លើសពី ៤ ដង ⑤ ខ្ញុំមិនដឹងទេ

14. តើលោកអ្នកញ៉ាំទឹកស្អាតឬភេសជ្ជៈផ្អែមប៉ុន្មានដង (រួមទាំងភេសជ្ជៈក៏ឡា  
ភេសជ្ជៈផ្អែមជាតិអ៊ីយ៉ុង និងទឹកផ្លែឈើ)?  
 ① មិនដែលញ៉ាំទេ ② ម្តង ③ ២ - ៣ ដង  
 ④ លើសពី ៤ ដង ⑤ ខ្ញុំមិនដឹងទេ

15. តើលោកអ្នកជក់បារីដែរឬទេ?  
 ① មិនដែលជក់ទេ ② បច្ចុប្បន្នកំពុងជក់  
 ③ ជក់ពីមុន ប៉ុន្តែផ្តាច់រួចហើយ



សូមសរសេរសំណួរដើម្បីសួរ ឬបរិយាយថា តើ លោកអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពពិសេស ដែលត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់ពីវេជ្ជបណ្ឌិត ឬយ៉ាងណា។