

# WHO STEPS Instrument

## (Core and Expanded)



## The WHO STEPwise approach to chronic disease risk factor surveillance (STEPS)

World Health Organization  
20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland

For further information: [www.who.int/chp/steps](http://www.who.int/chp/steps)



## ຂໍ້ມູນຂ່າວສານຂອງການສຳຫຼວດ

ສະຖານທີ່ ແລະ ວັນທີ		ຄຳຕອບ	ລະຫັດ
1	ລະຫັດບ້ານ	□ □ □ □	I1
2	ຊື່ບ້ານ		I2
3	ລະຫັດຜູ້ສຳພາດ	□ □ □ □	I3
4	ວັນທີສຳເລັດການສຳພາດ	□ □   □ □   □ □ □ □ ວັນທີ   ເດືອນ   ປີ	I4

ເລກບັດປະຈຳຕົວຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມການສຶກສາ																					
ການຍືນຍອມເຂົ້າຮ່ວມ, ພາສາທີ່ໃຊ້ແລະ ຊື່					ຄໍາຕອບ										Code						
5	ໄດ້ອ່ານໃບຍືນຍອມ ແລະເຂົ້າຮ່ວມການສຶກສາ				ຍືນຍອມເຂົ້າຮ່ວມ    1 ບໍ່ຍືນຍອມເຂົ້າຮ່ວມ    2    ຖ້າບໍ່ ໃຫ້ຢຸດການສໍາພາດ										I5						
6	ພາສາທີ່ນຳໃຊ້ໃນການສໍາພາດ				ລາວ    1 ມື້ງ    2 ກຶມມຸ    3 ອື່ນໆ    4 (ໃຫ້ລະບຸພາສາ																

ບັນທຶກ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລະຫັດປະຈຳຕົວ (I5 to I10) ໃຫ້ແຍກອອກຈາກແບບສອບຖາມທີ່ນຳເລັດ.

## ຂັ້ນຕອນທີ 1 ຂໍ້ມູນດ້ານປະຊາກອນ

ພາກຄໍາຖາມຫລັກ: ຂໍ້ມູນດ້ານປະຊາກອນ

ຄຳຖາມ		ຄຳຕອບ	ລະຫັດ
11	ເລດ (ບັນທຶກ ເລດຍິງ / ຊາຍ ຕາມທີ່ເຫັນ)	<div> <div>ຊາຍ 1</div> <div>ຍິງ 2</div> </div>	C1
12	ວັນເດືອນປີເກີດ ບໍ່ຮູ້ 77 77 7777	<div> <div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div>ຖ້າຮູ້ໄປຂໍ້ C4</div> </div> <div> <div>ວັນທີ</div> <div>ເດືອນ</div> <div>ປີ</div> </div> </div>	C2
13	ທ່ານອາຍຸຈັກປີ?	<div> <div></div> <div></div> </div> <div>ປີ</div>	C3
14	ຈັກປີ ທີ່ເຈົ້າຮຽນເຕັມຫຼັກສູດ (ບໍ່ນັບອະນຸບານ)?	<div> <div></div> <div></div> </div> <div>ປີ</div>	C4

ພາກຄໍາຖາມເພີ່ມ: ຂໍ້ມູນດ້ານປະຊາກອນສາດ

15	ລະດັບການສຶກສາສູງສຸດຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ	ບໍ່ໄດ້ຮຽນ 1 ບໍ່ຈົບປະຖົມ 2 ຈົບປະຖົມ 3 ຈົບມັດທະຍົມຕອນຕົ້ນ 4 ຈົບມັດທະຍົມຕອນປາຍ 5 ຈົບມະຫາວິທະຍາໄລ 6 ຈົບຫຼັງມະຫາ 7 ປະຕິເສດ/ບໍ່ຕອບ 88	C5
16	ທ່ານແມ່ນຊົນເຜົ່າໃດ	ຊົນເຜົ່າ: _____  ປະຕິເສດ 88	C6
17	ສະຖານະພາບສົມວົດ?	ບໍ່ເຄີຍແຕ່ງງານ 1 ແຕ່ງງານ 2 ແຍກກັນຢູ່ 3 ຢ່າຮ້າງ 4 ໝ້າຍ 5 ຢູ່ນຳກັນແຕ່ບໍ່ໄດ້ແຕ່ງງານ 6 ປະຕິເສດ/ບໍ່ຕອບ 88	C7
18	12 ເດືອນຜ່ານມາ, ອາຊີບຕົ້ນຕໍຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ?	ພະນັກງານລັດ 1 ພະນັກງານເອກະຊົນ 2 ທຸລະກິດສ່ວນຕົວ 3 ເຮັດວຽກບໍ່ໄດ້ຄຳຈ້າງ 4 ນັກສຶກສາ 5 ແມ່ເຮືອນ (ບໍ່ໄດ້ເງິນ) 6 ພະນັກງານບຳນານ 7 ຫວ່າງງານ (ສາມາດເຮັດວຽກໄດ້) 8 ຫວ່າງງານ (ບໍ່ສາມາດເຮັດວຽກ) 9 ປະຕິເສດ/ບໍ່ຕອບ 88	C8
19	ໃນຄອບຄົວທ່ານມີສະມາຊິກທີ່ມີອາຍຸ 18 ຂຶ້ນໄປຈັກຄົນ?	ຈຳນວນຄົນ <u>    </u>	C9

ພາກຄຳຖາມເພີ່ມ: ຂໍ້ມູນດ້ານປະຊາກອນ (ຕໍ່)			
ຄຳຖາມ		ຄຳຕອບ	Code
20	ຜ່ານມາ, ລາຍຮັບຄອບຄົວທ່ານມີຫຼາຍບານໃດ? (ໃຫ້ບັນທຶກພຽງຂໍ້ດຽວ ບໍ່ແມ່ນ 3 ຂໍ້)	ຕໍ່ອາທິດ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span> ໄປຂໍ້ T1	C10a
		ຫຼື ຕໍ່ເດືອນ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span> ໄປຂໍ້ T1	C10b
		ຫຼື ຕໍ່ປີ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span> ໄປຂໍ້ T1	C10c
		ປະຕິເສດ/ບໍ່ຕອບ 88	C10d
21	ຖ້າທ່ານບໍ່ຮູ້ຈຳນວນຊັດເຈນ, ກະດູນາຄາດຄະເນລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວທ່ານຕໍ່ປີ ຫລັງ ຈາກຂ້າພະເຈົ້າອ່ານຄຳເລືອກຕອບໃຫ້ທ່ານຝັງ?  (ໃຫ້ອ່ານຄຳເລືອກຕອບ)	<div> <div>≤ ທຸກທີ່ສຸດ (q) 1</div> <div>1</div> </div> <div> <div>ທຸກ, ຫລາຍກວ່າ q 1, ≤ q 2</div> <div>2</div> </div> <div> <div>ກາງ, ຫລາຍກວ່າ q 2, ≤ q 3</div> <div>3</div> </div> <div> <div>ຮັ່ງມີ, ຫລາຍກວ່າ q 3, ≤ q 4</div> <div>4</div> </div> <div> <div>ຮັ່ງມີທີ່ສຸດ, ຫລາຍກວ່າ q 4</div> <div>5</div> </div> <div> <div>ບໍ່ຮູ້</div> <div>77</div> </div> <div> <div>ປະຕິເສດ/ບໍ່ຕອບ</div> <div>88</div> </div>	C11

## ຂັ້ນຕອນທີ 1 ການວັດແທກພຶດຕິກຳ

ຄຳຖາມຫຼັກ: ການສູບຢາ			
ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຖາມທ່ານກ່ຽວກັບການນຳໃຊ້ສູບຢາ			
ຄຳຖາມ	ຄຳຕອບ	ລະຫັດ	
22 ປະຈຸບັນທ່ານສູບຢາບໍ່? (ຢາຊອງ, ຊີກາ, ກອກ...)?  (ສະແດງຮູບພາບ)	ສູບ 1  ບໍ່ສູບ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ T8	T1	
23 ປະຈຸບັນທ່ານສູບຢາທຸກໆມື້ບໍ່?	ສູບ 1  ບໍ່ສູບ 2	T2	
24 ທ່ານອາຍຸຈັກປີ ຈຶ່ງເລີ່ມສູບຢາ?	ອາຍຸ (ປີ)  ບໍ່ຮູ້ 77 <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px;"></span> ຖ້າຮູ້, ໄປຂໍ T5a/T5aw	T3	
25 ທ່ານສູບຢາດົນປານໃດແລ້ວ?  (ບັນທຶກໄດ້ຂັດງວ, ບໍ່ແມ່ນທັງ 3 ຂໍ້)  ບໍ່ຮູ້ 77	ປີ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px;"></span> ຖ້າຮູ້, ໄປຂໍ T5a/T5aw	T4a	
	ຫຼື ເດືອນ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px;"></span> ຖ້າຮູ້, ໄປຂໍ T5a/T5aw	T4b	
	ຫຼື ອາທິດ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px;"></span>	T4c	
26 ໂດຍສະເລ່ຍແລ້ວ, ທ່ານສູບຢາຈັກກອກ ຕໍ່ມື້ ຫຼື ອາທິດ?  (ຖ້າຕໍ່າກວ່າ 1 ມື້, ກະລຸນາບັນທຶກເປັນອາທິດ)  (ບັນທຶກແຕ່ລະຊະນິດ, ສະແດງຮູບປະກອບ)  ບໍ່ຮູ້ 7777	ປະຈຳວັນ↓ ປະຈຳອາທິດ↓		
	ຢາຊອງ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	T5a/T5aw	
	ຢາຟັນ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	T5b/T5bw	
	ສູບກອກ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	T5c/T5cw	
	ຊີກາ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	T5d/T5dw	
	ບັ້ງໄມ້ໄຜ່ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	T5e/T5ew	
	ອື່ນໆ <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span> ຖ້າຕອບອື່ນໆ, ໄປຂໍ T5, ອື່ນໆ ໄປຂໍ T6	T5f/T5fw	
	ອື່ນໆ (ລະບຸແຈ້ງ): <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	T5other/ T5otherw	
27 12 ເດືອນຜ່ານມາ, ທ່ານໄດ້ພະຍາມຍາມເຊົາສູບຢາບໍ່?	ໄດ້ 1 ບໍ່ໄດ້ 2	T6	
28 12 ເດືອນຜ່ານມາ, ທ່ານໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳຈາກແພດ ເລື່ອງການເຊົາສູບຢາ?	ໄດ້ 1 ຖ້າ T2=ສູບ, ໄປຂໍ T12; ຖ້າ T2=ບໍ່, ໄປຂໍ T9 ບໍ່ໄດ້ 2 ຖ້າ T2=ສູບ, ໄປຂໍ T12; ຖ້າ T2=ບໍ່, ໄປຂໍ T9 12 ເດືອນຜ່ານມາບໍ່ໄດ້ພົບແພດ 3 ຖ້າ T2=ສູບ, ໄປຂໍ T12; ຖ້າ T2=ບໍ່, ໄປຂໍ T9	T7	
29 ຜ່ານມາ, ທ່ານເຄີຍສູບຢາ? (ສະແດງຮູບພາບ)	ເຄີຍ 1 ບໍ່ເຄີຍ 2 ຖ້າບໍ່ເຄີຍ, ໄປຂໍ T12	T8	
30 ຜ່ານມາ, ທ່ານເຄີຍສູບຢາທຸກໆມື້ບໍ່?	ເຄີຍ 1 ຖ້າ T1=ເຄີຍ, ໄປຂໍ T12, ນອກນັ້ນໄປ T10 ບໍ່ເຄີຍ 2 ຖ້າ T1=ເຄີຍ, ໄປຂໍ T12, ນອກນັ້ນໄປ T10	T9	

ພາກຄຳຖາມເພີ່ມ: ຂໍ້ມູນການສູບຢາ		
ຄຳຖາມ	ຄຳຕອບ	ລະຫັດ

31	ທ່ານເຊົາສູບຢາຕອນອາຍຸຈັກປີ?	ອາຍຸ (ປີ) ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/>	T10
32	ດົນບານໃດແລ້ວ ທີ່ທ່ານເຊົາສູບຢາ? (ບັນທຶກໄດ້ຂໍ້ດຽວ, ບໍ່ແມ່ນທັງ 3 ຂໍ້) ບໍ່ຮູ້ 77	ຫລາຍປີຜ່ານມາ <input type="text"/> ຖ້າຮູ້, ໄປຂໍ້ T12	T11a
		ຫຼື ຫລາຍເດືອນຜ່ານມາ <input type="text"/> ຖ້າຮູ້, ໄປຂໍ້ T12	T11b
		ຫຼື ຫລາຍອາທິດຜ່ານມາ <input type="text"/>	T11c
33	ທ່ານຍັງໃຊ້ຢາສູບແບບບໍ່ມີຄວັນໃດໜຶ່ງບໍ່ ເຊັ່ນ: ດົມ, ຫຍ້າ ຫລືຄັງວໝາກ? (ສະແດງຮູບພາບ)	ໃຊ້ 1 ບໍ່ໃຊ້ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ T15	T12
34	ທ່ານຍັງໃຊ້ຢາສູບແບບບໍ່ມີຄວັນ ທຸກມື້ບໍ່?	ໃຊ້ 1 ບໍ່ໃຊ້ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ T14aw	T13
35	ໂດຍສະເລ່ຍ, ທ່ານໃຊ້ຈັກຄັ້ງຕໍ່ມື້/ອາທິດ? (ຖ້າຕໍ່າກວ່າ 1 ມື້, ກະລຸນາບັນທຶກເປັນອາທິດ) (ບັນທຶກແຕ່ວະຊະນິດ, ສະແດງຮູບປະກອບ) ບໍ່ຮູ້ 7777	ປະຈຳວັນ↓ ປະຈຳອາທິດ↓	
		ການສູບ ໃສ່ບາກ <input type="text"/>	T14a/ T14aw
		ການສູບ ໃສ່ດັງ <input type="text"/>	T14b/ T14bw
		ຄັງວໝາກ <input type="text"/>	T14c/ T14cw
		ຄັງວໃບຜູ <input type="text"/>	T14d/ T14dw
		ອື່ນໆ <input type="text"/> ອື່ນໆ ໄປຂໍ້ T14, ຖ້າ T13=ບໍ່, ໄປຂໍ້ T16, ອື່ນໆ ໄປຂໍ້ T17	T14e/ T14ew
		ອື່ນໆ (ລະບຸແຈ້ງ): <input type="text"/> ຖ້າ T13=ບໍ່, ໄປຂໍ້ T16, ອື່ນໆ ໄປຂໍ້ T17	T14other/ T14otherw
36	ຜ່ານມາ, ທ່ານເຄີຍໃຊ້ຢາສູບໃນຮູບແບບດົມກິ້ນ, ຄັງວໝາກ ຫລືຜູບໍ່?	ເຄີຍ 1 ບໍ່ເຄີຍ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ T17	T15
37	ຜ່ານມາ, ທ່ານເຄີຍໃຊ້ຢາສູບໃນຮູບແບບດົມກິ້ນ, ຄັງວໝາກຫລືຜູ ເປັນປະຈຳ?	ເຄີຍ 1 ບໍ່ເຄີຍ 2	T16
38	7 ມື້ຜ່ານມາ, ສະມາຊິກຄອບຄົວທ່ານສູບຢາຈັກມື້ ໃນເຮືອນທ່ານ ເມື່ອທ່ານຢູ່ນ່າ?	ຈຳນວນມື້ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/>	T17
39	7 ມື້ຜ່ານມາ, ຈັກມື້ ທ່ານເຫັນຄົນສູບຢາຢູ່ໃກ້ ບໍລິເວນເຮັດວຽກ (ພາຍໃນຕຶກ, ບໍລິເວນເຮັດວຽກ ຫຼື ຫ້ອງການ) ເມື່ອທ່ານຢູ່ນ່າ?	ຈຳນວນມື້ ບໍ່ຮູ້ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃກ້ບໍລິເວນນັ້ນ 77 <input type="text"/>	T18

ພາກຄຳຖາມຫຼ້າ: ການດື່ມເຫຼົ້າ			
ຄຳຖາມຕໍ່ໄປນີ້ ແມ່ນຖາມກ່ຽວກັບການບໍລິໂພກເຫຼົ້າ			
ຄຳຖາມ		ຄຳຕອບ	ລະຫັດ
40	ທ່ານເຄີຍດື່ມເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າບໍ່ເຊັ່ນ: ເບຍ, ວາຍ, ເຫຼົ້າ, ເຫຼົ້າໝາກໄມ້, ເຫຼົ້າຢາບອງ, ເຫຼົ້າໃຫ, ເຫຼົ້າສາໂທບໍ່?	ເຄີຍ 1 ບໍ່ເຄີຍ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ D1	A1a
41	12 ເດືອນຜ່ານມາ, ທ່ານໄດ້ດື່ມເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າບໍ່?	ດື່ມ 1 ບໍ່ດື່ມ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ D1	A1b
42	12 ເດືອນຜ່ານມາ, ທ່ານດື່ມເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າເລື້ອຍປານໃດ?  (ອ່ານຄຳຕອບ, ສະແດງຮູບພາບ)	ທຸກມື້ 1 5-6 ມື້ຕໍ່ອາທິດ 2 1-4 ມື້ຕໍ່ອາທິດ 3 1-3 ມື້ຕໍ່ເດືອນ 4 ຕ່ຳກວ່າ 1 ຄັ້ງຕໍ່ເດືອນ 5	A2
43	30 ມື້ຜ່ານມາ, ທ່ານດື່ມເຫຼົ້າບໍ່?	ດື່ມ 1 ບໍ່ດື່ມ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ D1	A3
44	30 ມື້ຜ່ານມາ, ທ່ານດື່ມເຫຼົ້າຈັກຄັ້ງ?	ຈຳນວນຄັ້ງ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/>	A4
45	30 ມື້ຜ່ານມາ, ທ່ານດື່ມເຫຼົ້າໂດຍສະເລ່ຍຕາມຂະໜາດມາດຕະຖານຫຼາຍປານໃດຕໍ່ເທື່ອ (ໃນບາງຄັ້ງ)?  (ສະແດງຮູບພາບ)	ຈຳນວນມາດຕະຖານ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/>	A5
46	30 ມື້ຜ່ານມາ, ທ່ານດື່ມເຫຼົ້າຫຼາຍປານໃດຕໍ່ເທື່ອ (ດື່ມໜັກທີ່ສຸດ) ຕາມຂະໜາດມາດຕະຖານນັບທັງເຄື່ອງດື່ມທຸກປະເພດ ໃນງານໜຶ່ງ?	ຈຳນວນດື່ມໜັກທີ່ສຸດ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/>	A6
47	30 ມື້ຜ່ານມາ, ຈັກຄັ້ງທີ່ທ່ານໄດ້ດື່ມເຫຼົ້າຕາມຂະໜາດມາດຕະຖານຕໍ່ເທື່ອ (ງານໜຶ່ງ)? ຊາຍ: ຫຼາຍກວ່າ 5 ຄັ້ງ ຍິງ: ຫຼາຍກວ່າ 4 ຄັ້ງ	ຈຳນວນຄັ້ງ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/>	A7

ພາກ: ການດື່ມເຫຼົ້າ (ຕໍ່)			
48	30 ມື້ຜ່ານມາ, ເລື້ອຍປານໃດທີ່ ທ່ານທັງດື່ມເຫຼົ້າທັງກິນເຂົ້າ? ບໍ່ນັບອາຫານຫວ່າງ	ເລື້ອຍໆພ້ອມກິນເຂົ້າ 1 ບາງຄັ້ງພ້ອມກິນເຂົ້າ 2 ສ່ວນໜ້ອຍພ້ອມກິນເຂົ້າ 3 ບໍ່ເຄີຍດື່ມພ້ອມກິນເຂົ້າ 4	A8
49	7 ມື້ຜ່ານມາ ທ່ານດື່ມເຫຼົ້າ, ຕາມຂະໜາດມາດຕະຖານເທົ່າໃດຕໍ່ມື້?  (ສະແດງຮູບພາບ)  ບໍ່ຮູ້ 77	ວັນຈັນ <input type="text"/>	A9a
		ວັນອັງຄານ <input type="text"/>	A9b
		ວັນພຸດ <input type="text"/>	A9c
		ວັນພະຫັດ <input type="text"/>	A9d
		ວັນສຸກ <input type="text"/>	A9e
		ວັນເສົາ <input type="text"/>	A9f
		ວັນອາທິດ <input type="text"/>	A9g

ພາກຄໍາຖາມຫຼັກ: ອາຫານໄພຊະນາການ			
ຄໍາຖາມຕໍ່ໄປນີ້ຖາມກ່ຽວກັບໝາກໄມ້ ແລະ ຜັກທີ່ບໍ່ມີໂພກເປັນປະຈຳ. ລາຍການຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນຕົວຢ່າງຂອງໝາກໄມ້ ແລະ ຜັກປະຈຳທ້ອງຖິ່ນ. ແຕ່ລະຮູບຈະສະເໜີປະລິມານການບໍລິໂພກ. ເມື່ອທ່ານຕອບຄໍາຖາມເຫຼົ່ານີ້ ກະລຸນາຄິດຫາອາທິດຂອງປີຜ່ານມາ.			
ຄໍາຖາມ	ຄໍາຕອບ	ລະຫັດ	
50 ໃນແຕ່ລະອາທິດ, ທ່ານກິນໝາກໄມ້ຈັກມື້? (ສະແດງຮູບພາບ)	ຈຳນວນມື້ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/> <input type="text"/> ຖ້າບໍ່ມີ, ໄປຂໍ້ D3	D1	
51 ໃນແຕ່ລະວັນ ທ່ານກິນໝາກໄມ້ຫຼາຍປານໃດ? (ສະແດງຮູບພາບ)	ປະລິມານທີ່ກິນ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/> <input type="text"/>	D2	
52 ໃນແຕ່ລະອາທິດ, ທ່ານກິນຜັກຈັກມື້? (ສະແດງຮູບພາບ)	ຈຳນວນມື້ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/> <input type="text"/> ຖ້າບໍ່ມີ, ໄປຂໍ້ D5	D3	
53 ໃນແຕ່ລະວັນ ທ່ານກິນຜັກຫຼາຍປານໃດ? (ສະແດງຮູບພາບ)	ປະລິມານທີ່ກິນ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/> <input type="text"/>	D4	

ພາກຄໍາຖາມເພີ່ມ: ອາຫານ			
54	ນ້ຳມັນ ຫຼື ໄຂມັນປະເພດໃດທີ່ມັກໃຊ້ໃນການແຕ່ງກິນໃນຄົວ ເຮືອນທ່ານ? (ສະແດງຮູບພາບ) (ຄໍາຕອບດຽວ)	ນ້ຳມັນເຜິດ 1 ນ້ຳມັນໝູ 2 ນ້ຳມັນເບີ 3 ເນື້ອທຽມຊີ້ນ ນ້ຳມັນໝາກຜ້າວ 4 ອື່ນໆ 5 ຖ້າອື່ນໆ, ໄປຂໍ້ D5 ບໍ່ສະເພາະຢ່າງໃດນຶ່ງ 6 ບໍ່ໃຊ້ນ້ຳມັນ 7 ບໍ່ຮູ້ 77	D5
		ອື່ນໆ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	D5 ອື່ນໆ
55	ໂດຍສະເລ່ຍແລ້ວ, ມີອາຫານຈັກຄາບເຂົ້າຕໍ່ອາທິດ ທີ່ທ່ານກິນອາຫານນອກເຮືອນ? ຄາບເຂົ້າແມ່ນ ເຂົ້າເຊົ້າ, ເຂົ້າສວາຍ ແລະ ເຂົ້າແລງ.	ຈຳນວນຄາບ ບໍ່ຮູ້ 77 <input type="text"/> <input type="text"/>	D6



ພາກຄໍາຖາມຫຼ້າ: ການອອກກຳລັງກາຍ			
<p>ຄໍາຖາມຕໍ່ໄປນີ້ ຖາມກ່ຽວກັບການໃຊ້ເວລາໃນການອອກກຳລັງກາຍ ໃນແຕ່ລະອາທິດ. ກະລຸນາຕອບຄໍາຖາມເຫຼົ່ານີ້ ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານບໍ່ແມ່ນຄົນມັກຫຼິ້ນກິລາກໍຕາມ. ທ່ານອິດແມ່ນເວລາທີ່ທ່ານເຮັດວຽກ. ວຽກທີ່ທ່ານໄດ້ຄໍາຕອບແທນ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ກໍຕາມເຊັ່ນ ການຮ່າຮຽນ, ການອົບຮົມ, ວຽກບ້ານ, ການກ່ຽວເຂົ້າ, ຊອກຫາອາຫານ, ຊອກວຽກເຮັດ. ຄໍາຕອບເຫຼົ່ານີ້ "ກົດຈະກຳກ່ຽວກັບການໃຊ້ແຮງຫຼາຍ" ແມ່ນກົດຈະກຳທີ່ຮຽກຮ້ອງເຖິງການອອກແຮງໜັກ ແລະ ເພີ່ມຈັງວະການຫາຍໃຈ ຫຼື ອັດຕາການເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈຕົວໄວ. ກົດຈະກຳທີ່ໃຊ້ແຮງບານກາງ ແມ່ນກົດຈະກຳ ທີ່ຮຽກຮ້ອງເຖິງການອອກແຮງລະດັບປານກາງ ແລະ ເພີ່ມຈັງວະການຫາຍໃຈ ຫຼື ອັດຕາການເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈໃນລະດັບ ປານກາງ.</p>			
ຄໍາຖາມ	ຄໍາຕອບ	ລະຫັດ	
<b>ວຽກ</b>			
56	ວຽກຂອງທ່ານພົວພັນເຖິງກົດຈະກຳທີ່ອອກແຮງໜັກ ຢ່າງໜ້ອຍ 10 ນາທີຕໍ່ເນື່ອງກັນ ເຊິ່ງສາມາດເພີ່ມຈັງວະຫາຍໃຈ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ຫົວໃຈຕົວໄວບໍ່? ເຊັ່ນ ການແບກຫາບ, ຊຸດດົນ ຫຼື ວຽກກໍ່ສ້າງ?	<p>ແມ່ນ 1</p> <p>ບໍ່ແມ່ນ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ P 4</p>	P1
57	ໃນແຕ່ລະອາທິດ, ທ່ານອອກແຮງງານໜັກຈັກມື້ຕໍ່ອາທິດ?	<p>ຈຳນວນມື້ <input type="text"/></p>	P2
58	ດົນບານໃດ ທີ່ທ່ານໃຊ້ເວລາໃນການອອກແຮງງານໜັກ ຫຼື ກົດຈະກຳທີ່ໃຊ້ແຮງຫຼາຍ ໃນວຽກຕົວຈິງ?	<p>ຊົ່ວໂມງ : ນາທີ <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p>ຊົ່ວໂມງ ນາທີ</p>	P3 (a-b)
59	ວຽກຂອງທ່ານພົວພັນເຖິງກົດຈະກຳທີ່ອອກແຮງບານກາງ ຢ່າງໜ້ອຍ 10 ນາທີຕໍ່ເນື່ອງກັນ ເຊິ່ງສາມາດເພີ່ມຈັງວະຫາຍໃຈ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ຫົວໃຈບໍ່? ເຊັ່ນ: ການຍ່າງຫລືການຫຼິ້ນເຄື່ອງ (ສະແດງຮູບພາບ)	<p>ແມ່ນ 1</p> <p>ບໍ່ແມ່ນ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ P 7</p>	P4
60	ໃນແຕ່ລະອາທິດ, ທ່ານອອກແຮງງານປານກາງ/ບໍ່ໜັກ ຫຼາຍຈັກມື້ຕໍ່ອາທິດ?	<p>ຈຳນວນມື້ <input type="text"/></p>	P5
61	ດົນບານໃດ ທີ່ທ່ານໃຊ້ເວລາໃນການອອກແຮງງານປານກາງ ຫຼື ກົດຈະກຳທີ່ໃຊ້ແຮງບານກາງ ໃນວຽກຕົວຈິງ?	<p>ຊົ່ວໂມງ : ນາທີ <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p>ຊົ່ວໂມງ ນາທີ</p>	P6 (a-b)
<b>ການເດີນທາງໄປ-ກັບ</b>			
<p>ຄໍາຖາມເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ກວມເອົາກົດຈະກຳທີ່ໃຊ້ແຮງງານດັ່ງທີ່ກ່າວຜ່ານມາ. ແຕ່ເຮົາຈະຖາມກ່ຽວກັບການເດີນທາງໄປ ແລະ ກັບ. ຕົວຢ່າງ: ການໄປເຮັດວຽກ, ການໄປຊື້ເຄື່ອງ, ໄປຕະຫຼາດ ...</p>			
62	ທ່ານໄປມາສະຖານທີ່ຕ່າງໆ ດ້ວຍການຍ່າງ ຫຼື ໃຊ້ລົດຖີບ ຢ່າງໜ້ອຍ 10 ນາທີຕໍ່ເນື່ອງບໍ່?	<p>ແມ່ນ 1</p> <p>ບໍ່ແມ່ນ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ P 10</p>	P7
63	ໃນແຕ່ລະອາທິດ, ຈັກມື້ທີ່ທ່ານໄດ້ຍ່າງ ຫຼື ຖີບລົດ ຢ່າງໜ້ອຍທີ່ສຸດ 10 ນາທີຕໍ່ເນື່ອງ ເພື່ອໄປ-ກັບສະຖານທີ່ຕ່າງໆ?	<p>ຈຳນວນມື້ <input type="text"/></p>	P8
64	ດົນບານໃດ ທີ່ທ່ານຍ່າງ ຫຼື ຖີບລົດ ໃນການເດີນທາງ?	<p>ຊົ່ວໂມງ : ນາທີ <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p>ຊົ່ວໂມງ ນາທີ</p>	P9 (a-b)

ພາກຄຳຖາມຫລັກ: ການອອກກຳລັງກາຍ(ຕໍ່)			
ຄຳຖາມ	ຄຳຕອບ	ລະຫັດ	
<b>ກິດຈະກຳກ່ຽວກັບໃນເວລາຝັກຜ່ອນ</b> ຄຳຖາມເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຖາມກ່ຽວກັບກິດຈະກຳໃນການເຮັດວຽກ ແລະ ເດີນທາງ ເຊິ່ງໄດ້ກ່າວມາແລ້ວນັ້ນ. ເຮົາຈະຖາມທ່ານເຖິງການຫຼິ້ນກິລາ, ການຫຼິ້ນກຳມ, ແລະ ກິດຈະກຳທີ່ຜ່ອນຄາຍຕ່າງໆ.			
65	ທ່ານໄດ້ຫຼິ້ນກິລາທີ່ໃຊ້ແຮງຫຼາຍ ຢ່າງໜ້ອຍ 10 ນາທີຕໍ່ເນື່ອງເຊັ່ນ ຫຼິ້ນກຳມ, ຫຼິ້ນກິລາ ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ການຫາຍໃຈ ຫຼື ຫົວໃຈຕື່ນໄວຂຶ້ນ ເຊັ່ນ ແລ່ນ, ຕະບານ, ຕີດອກປີກໄກ່, ... (ສະແດງຮູບພາບ)	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ P 13	P10
66	ໃນແຕ່ລະທິດ, ທ່ານຫຼິ້ນກິລາໜັກໆ, ອອກກຳລັງກາຍທີ່ໃຊ້ແຮງ ຈັກມື້ຕໍ່ອາທິດ?	ຈຳນວນມື້ <input type="text"/>	P11
67	ທ່ານໃຊ້ເວລາຫຼິ້ນກິລາ ດົນປານໃດຕໍ່ມື້ເພື່ອຫລິ້ນກິລາທີ່ໃຊ້ແຮງຫລາຍ?	ຊົ່ວໂມງ : ນາທີ <input type="text"/> : <input type="text"/> ຊົ່ວໂມງ ນາທີ	P12 (a-b)
68	ທ່ານຫຼິ້ນກິລາ ທີ່ໃຊ້ແຮງບານກາງບໍ່ເພື່ອເພີ່ມຈັ່ງຫວະຫາຍໃຈ ແລະ ການເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈ? ເຊັ່ນ ຢ່າງ, ວອຍນ້ຳ, ຫຼິ້ນບານສົ່ງ,... ຢ່າງໜ້ອຍ 10 ນາທີຕໍ່ເນື່ອງ (ສະແດງຮູບພາບ)	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ P16	P13
69	ໃນແຕ່ລະອາທິດ, ຈັກມື້ ທີ່ທ່ານຫຼິ້ນກິລາທີ່ອອກແຮງບານກາງ?	ຈຳນວນມື້ <input type="text"/>	P14
70	ທ່ານໃຊ້ເວລາດົນປານໃດຕໍ່ມື້ ເພື່ອຫຼິ້ນກິລາທີ່ອອກແຮງບານກາງ?	ຊົ່ວໂມງ : ນາທີ <input type="text"/> : <input type="text"/> ຊົ່ວໂມງ ນາທີ	P15 (a-b)

ພາກຄຳຖາມເພີ່ມ: ການອອກກຳລັງກາຍ			
ພຶດຕິກຳການນັ່ງ			
ຄຳຖາມເຫຼົ່ານີ້ກ່ຽວກັບ ການນັ່ງຢູ່ບ່ອນເຮັດວຽກ, ຢູ່ເຮືອນ, ການໄປມາສະຖານທີ່ຕ່າງໆ, ຫຼື ການນັ່ງກັບໝູ່, ເດີນທາງດ້ວຍລົດ, ລົດເມ, ລົດໄຟ, ອ່ານໜັງສື, ຫຼິ້ນໄຟ້, ຫຼື ເບິ່ງໂທລະພາບ, ບໍ່ນັບການນອນ.			
71	ດົນປານໃດຕໍ່ມື້ ທ່ານໃຊ້ເວລາໃນການນັ່ງ?	ຊົ່ວໂມງ : ນາທີ <input type="text"/> : <input type="text"/> ຊົ່ວໂມງ ນາທີ	P16 (a-b)

ພາກຄຳຖາມຫລັກ: ປະຫວັດຄວາມດັນເລືອດສູງ			
ຄຳຖາມ		ຄຳຕອບ	ລະຫັດ
72	ທ່ານເຄີຍກວດຄວາມດັນເລືອດນຳແພດ ຫລືພະນັກງານສາທາລະນະສຸກອື່ນໆ ບໍ່?	ເຄີຍ 1 ບໍ່ເຄີຍ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ H6	H1
73	ທ່ານໝໍ ຫລືຫລືພະນັກງານສາທາລະນະສຸກອື່ນໆ ເຄີຍບອກທ່ານບໍ່ວ່າ ທ່ານມີຄວາມດັນເລືອດສູງ?	ເຄີຍ 1 ບໍ່ເຄີຍ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ H6	H2a
74	ທ່ານຮູ້ໃນໄລຍະ 12 ເດືອນຜ່ານມາບໍ່?	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H2b

ພາກຄຳຖາມເພີ່ມ: ປະຫວັດຄວາມດັນເລືອດສູງ			
75	ທ່ານໝໍໄດ້ ປິ່ນປົວຫຼື ແນະນຳການຮັກສາຄວາມດັນເລືອດສູງໃຫ້ທ່ານ ຄືດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່?		
	ທ່ານກິນຢາປິ່ນປົວ ໃນ 2 ອາທິດຜ່ານມາ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H3a
	ແນະນຳໃຫ້ຫຼຸດຜ່ອນການກິນເຄັມ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H3b
	ແນະນຳຫລືປິ່ນປົວໃຫ້ຫຼຸດນ້ຳໜັກ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H3c
	ແນະນຳໃຫ້ເຊົາສູບຢາ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H3d
	ແນະນຳໃຫ້ເລີ່ມ ຫລືເພີ່ມການອອກກຳລັງກາຍ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H3e
76	ທ່ານເຄີຍປິ່ນປົວຄວາມດັນເລືອດສູງນຳໝໍຢາພື້ນເມືອງບໍ່?	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H4
77	ທ່ານກຳລັງກິນຢາພື້ນເມືອງເພື່ອປິ່ນປົວຄວາມດັນເລືອດສູງບໍ່?	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H5

ພາກຄໍາຖາມ: ປະຫວັດພະຍາດເບົາຫວານ			
ຄໍາຖາມ		ຄໍາຕອບ	ລະຫັດ
78	ທ່ານເຄີຍກວດທາດນ້ຳຕານໃນເລືອດກັບທ່ານໝໍຫລືພະນັກງານສາທາລະນະສຸກອື່ນໆ ບໍ່?	ເຄີຍ 1 ບໍ່ເຄີຍ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ M1	H6
79	ທ່ານໝໍຫລືພະນັກງານສາທາລະນະສຸກອື່ນໆເຄີຍບອກທ່ານບໍ່ວ່າ ທ່ານມີນ້ຳຕານໃນເລືອດສູງ ຫຼື ເປັນເບົາຫວານ?	ເຄີຍ 1 ບໍ່ເຄີຍ 2 ຖ້າບໍ່, ໄປຂໍ້ M1	H7a
80	ທ່ານໝໍບອກທ່ານ ໃນ 12 ເດືອນຜ່ານມາບໍ່?	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H7b

ພາກຄໍາຖາມເພີ່ມ: ປະຫວັດໄລກເບົາຫວານ			
81	ທ່ານເຄີຍໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ຫຼື ຄໍາແນະນຳກ່ຽວພະຍາດເບົາຫວານ ຄືດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ບໍ່?		
	ສັກແຂງຊຸລິນ (Insulin)	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H8a
	ກິນຢາປິວ ໃນໄລຍະ 2 ອາທິດຜ່ານມາ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H8b
	ຄວບຄຸມອາຫານແບບພິເສດ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H8c
	ແນະນຳຫລືປິ່ນປົວໃຫ້ຫຼຸດນ້ຳໜັກ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H8d
	ແນະນຳໃຫ້ເຊົາສູບຢາ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H8e
	ແນະນຳໃຫ້ເລີ່ມ ຫລື ເພີ່ມການອອກກຳລັງກາຍ	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H8f
82	ທ່ານເຄີຍປິວເບົາຫວານນຳໝໍຢາພື້ນເມືອງບໍ່?	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H9
83	ປະຈຸບັນ ທ່ານກິນຢາພື້ນເມືອງເພື່ອປິວເບົາຫວານບໍ່?	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	H10

## ຂັ້ນຕອນທີ 2 ການກວດຮ່າງກາຍ

ພາກຄໍາຖາມຫລັກ: ລວງສູງ ແລະ ນ້ຳໜັກ			
ຄໍາຖາມ		ຄໍາຕອບ	ລະຫັດ
84	ລະຫັດຜູ້ສ້າງພາດ	_ _ _ _	M1
85	ລະຫັດເຄື່ອງແທກສໍາລັບ ລວງສູງ ແລະ ນ້ຳໜັກ	<div style="text-align: center;">ລວງສູງ    _ _</div> <div style="text-align: center;">ນ້ຳໜັກ    _ _</div>	<div style="text-align: center;">M2a</div> <div style="text-align: center;">M2b</div>
86	ລວງສູງ	<div style="text-align: center;">ຊມ (cm)    _ _ _ _ . _</div>	M3
87	ນ້ຳໜັກ ຖ້ານ້ຳໜັກເກີນເຄື່ອງແທກ ໝາຍ 666.6	<div style="text-align: center;">ກວ (kg)    _ _ _ _ . _</div>	M4
88	ສໍາລັບແມ່ຍິງ: ທ່ານຖືພາບໍ່?	<div style="text-align: center;">ແມ່ນ    1 ຖ້າແມ່ນ, ໄປຂໍ້ M 8</div> <div style="text-align: center;">ບໍ່ແມ່ນ    2</div>	M5
ພາກຄໍາຖາມຫລັກ: ແອວ			
89	ລະຫັດເຄື່ອງແທກແອວ	_ _ _	M6
90	ຮອບແອວ	<div style="text-align: center;">ຊມ (cm)    _ _ _ _ . _</div>	M7
ພາກຄໍາຖາມຫລັກ: ຄວາມດັນເລືອດ			
91	ລະຫັດຜູ້ສ້າງພາດ	_ _ _ _	M8
92	ລະຫັດເຄື່ອງແທກຄວາມດັນເລືອດ	_ _ _	M9
93	ເຄື່ອງແທກ	<div style="text-align: center;">ນ້ອຍ    1</div> <div style="text-align: center;">ກາງ    2</div> <div style="text-align: center;">ໃຫຍ່    3</div>	M10
94	ອ່ານຄັ້ງທີ 1	Systolic ( mmHg)    _ _ _ _	M11a
		Diastolic (mmHg)    _ _ _ _	M11b
95	ອ່ານຄັ້ງທີ 2	Systolic ( mmHg)    _ _ _ _	M12a
		Diastolic (mmHg)    _ _ _ _	M12b
96	ອ່ານຄັ້ງທີ 3	Systolic ( mmHg)    _ _ _ _	M13a
		Diastolic (mmHg)    _ _ _ _	M13b
97	ໄລຍະ 2 ອາທິດຜ່ານມາ, ທ່ານໝັ້ນໃຈທີ່ທ່ານໄດ້ກິນຢາປວດຄວາມດັນເລືອດສູງບໍ່?	<div style="text-align: center;">ແມ່ນ    1</div> <div style="text-align: center;">ບໍ່ແມ່ນ    2</div>	M14

ພາກຄໍາຖາມເພີ່ມ: ຮອບສະໄໝກ ແລະ ການເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈ			
98	ຮອບສະໄໝກ	<div style="text-align: center;">ຊມ (cm)    _ _ _ _ . _</div>	M15
99	ອັດຕາເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈ		M16a M16b M16c
	ອ່ານຄັ້ງທີ 1	ການເຕັ້ນຕໍ່ນາທີ    _ _ _ _	
	ອ່ານຄັ້ງທີ 2	ການເຕັ້ນຕໍ່ນາທີ    _ _ _ _	
	ອ່ານຄັ້ງທີ 3	ການເຕັ້ນຕໍ່ນາທີ    _ _ _ _	

### ຂັ້ນຕອນທີ 3 ການວັດທາງຊີວະເຄມີ

ພາກຄໍາຖາມຫລັກ: ນໍ້າຕານໃນເລືອດ			
ຄໍາຖາມ	ຄໍາຕອບ	ລະຫັດ	
100 12 ເດືອນຜ່ານມາ, ທ່ານໄດ້ກິນ ຫຼື ດື່ມຫຍັງອອກເໜືອຈາກນໍ້າບໍ່?	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	B1	
101 ລະຫັດນັກວິເຄາະ	<input type="text"/>	B2	
102 ລະຫັດເຄື່ອງມື	<input type="text"/>	B3	
103 ເວລາໃນການເກັບເລືອດໃນມື້ນັ້ນ (24 ຊົ່ວໂມງ)	ຊົ່ວໂມງ : minutes <input type="text"/> : <input type="text"/> ຊົ່ວໂມງ ນາທີ	B4	
104 ນໍ້າຕານໃນເລືອດ ໃຫ້ເລືອກຕາມ : mmol/l or mg/dl	mmol/l <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/dl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	B5	
105 ມື້ນີ້, ທ່ານໄດ້ຮັກແຕງຊຸລິນ ຫຼື ກິນຢາຕາມແຜດສັງບໍ່ ເພື່ອຄວບຄຸມນໍ້າຕານໃນເລືອດ?	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	B6	
ພາກຄໍາຖາມຫລັກ: ໄຂມັນໃນເລືອດ			
106 ລະຫັດເຄື່ອງມື	<input type="text"/>	B7	
107 ໄຂມັນໂຄເລສເຕຣ໌ (cholesterol) ໃຫ້ເລືອກຕາມ : mmol/l or mg/dl	mmol/l <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/dl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	B8	
108 ໃນໄລຍະອາທິດຜ່ານມາ, ທ່ານໄດ້ກິນຢາປັບປວພະ ຍາດໄຂມັນໃນເລືອດສູງຕາມແຜດ ຫລືພະນັກງານສາທາ ລະນະສຸກໃດໜຶ່ງ ສັງບໍ່?	ແມ່ນ 1 ບໍ່ແມ່ນ 2	B9	
ພາກຄໍາຖາມເພີ່ມ: ໄຕຣກຣິເຊຣິດ ແລະ HDL ໂຄເລສເຕຣ໌ (Triglycerides and HDL Cholesterol)			
109 ໄຕຣກຣິເຊຣິດ (Triglycerides) ໃຫ້ເລືອກຕາມ : mmol/l or mg/dl	mmol/l <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/dl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	B10	
110 HDL ໂຄເລສເຕຣ໌ (HDL Cholesterol) ໃຫ້ເລືອກຕາມ : mmol/l or mg/dl	mmol/l <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mg/dl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	B11	



ເລກບັດປະຈຳຕົວຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມການສຶກສາ    

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--