

# Living Stream Ministry

2431 W. La Palma Ave., / Anaheim, CA 92801  
P.O. Box 2121 / Anaheim, CA 92814 / U.S.A.

## 致: 众召会长老们 关于: 二〇二二年春季安那翰全时间训练壮年班通启

感谢主，第三十七期的多种语言壮年班训练 (FTTA-MA) 即将结束。参加这期训练的圣徒，分别来自美国、加拿大、哥伦比亚、德国、印度尼西亚、以色列、墨西哥及波多黎各等地区。不论他们的种族、国籍和语言，训练学员们都在一种相调的气氛及一个新人的实际中受成全。

安那翰全时间壮年班训练为期一年；训练课程为一季十五周，共两季的设计。二〇二二年春季壮年班训练将于三月二十一日开始，至七月二日止。此训练的课程时间表是针对此年龄层并配合英、中、韩、西四种语言之需要而设计的。盼望主恢复中三十五到六十五岁的圣徒们把握此机会接受成全。详细请参考随附之有关资料。所有报名申请表请于二〇二二年三月一日前 (寄)交至壮年班训练中心。

谨此

水流职事站  
安那翰全时间训练壮年班  
二〇二一年十月十二日

### 安那翰全时间训练壮年班(多种语言)数据

**日期:** 二〇二二年三月二十一日 (周一) 起至七月二日 (周六)

**报名截止日期:**

1. 训练申请表格连同所有相关医疗检验报告必须于二〇二二年三月一日以前，一并以电邮、传真或寄到训练中心。
2. 训练中心将以电子邮件通知录取训练学员。
3. 有关训练细节，将与录取通知随函附上。请于收到训练中心的录取通知信后，才安排抵达训练的行程。

**训练地点:** 壮年班训练中心  
1853 W. Ball Road, Suite 102, Anaheim, CA 92804

**资格:** 三十五岁至六十五岁的弟兄或姊妹，身心健全，需由长老推荐。未满三十五岁或逾六十五岁的圣徒，请与当地召会长老交通，征求同意或推荐。

圣徒亦可参加短期训练（最后两周除外）。短期训练的时间至少为一周。申请短期者需计划在主日或周一抵达训练处。

请注意，所有参加二〇二二年春季班的学员都需要提供 COVID-19 疫苗（包括加强针）的接种证明。学员们必须完成所有的接种疫苗，并于抵达训练的二周前（3/8/22）将接种疫苗的证明递交训练办公室。

**训练衣着：**在整个训练期间，学员穿着必须完全遵照服装规定。二〇二二年三月二十一日报到和面谈时，所有学员的穿著务必按照下列服装规定。训练中心不提供或售卖制服。

#### **A. 弟兄**

##### **1. 训练服装：**

- a. 衬衫：纯白色长袖、有衣领衬衫。衬衫必须塞入长裤内。
- b. 领带：报到时向训练中心购买所提供的领带。
- c. 纯深蓝色或黑色西装外套（不得用深色毛衣取代）。
- d. 纯深蓝色或黑色长裤（不得有任何装饰花边）。训练期间不允许穿牛仔裤及短裤。
- e. 内衣汗衫颜色只能为白色。
- f. 皮鞋/袜子/皮带：黑色或深蓝色；传统样式。
- g. 弟兄们应保持脸面刮得干净，修剪鼻毛，不留胡须、小胡子、鬓毛，不剃光头。不允许染发或挑染头发。
- h. 勿使用味道浓厚的古龙水（香水）。

##### **2. 福音探访服装：**

- a. 长裤：米色，咖啡色，蓝色或黑色的无花纹长裤。
- b. 衬衫：有衣领的衬衫扣子需扣齐。衬衫必须塞入长裤内。

##### **3. 主日服装：**

- a. 不需要穿着训练服装。
- b. 长裤。
- c. 衬衫：白色或保守的淡纯色，长袖有衣领的衬衫扣子需扣齐。衬衫必须塞入长裤内。
- d. 皮鞋。
- e. 领带：保守的颜色与花纹。

#### **B. 姊妹**

##### **1. 训练服装：**

- a. 衬衫：非紧身、纯白色有衣领衬衫。衬衫必须塞入裙子内。
- b. 纯深蓝色或黑色裙子，西装外套。
- c. 皮鞋：鞋跟不高过 1 英吋（约 2.54 公分），不露脚趾、脚后跟和脚侧。颜色为纯黑色或纯深蓝色。不着皮靴。
- d. 裙子：勿穿着窄裙。裙长应为站立时膝下 6 英吋（约 15 公分），或裙长及小腿的一半（不要过长）。裙衩仅可在后面，高度不可过膝。
- e. 丝（裤）袜：黑色或近肤色。
- f. 勿穿无袖上衣、连身衫裤、连身裙。
- g. 整个训练期间不允许穿长裤和牛仔裤。
- h. 围巾：纯黑色、深蓝色、或白色；无字母押花图样。
- i. 勿穿戴装饰品（结婚戒指除外）。
- j. 手指甲或脚趾甲不涂指甲油。
- k. 勿染发或挑染头发。
- l. 勿使用味道浓厚的香水或乳液。

## 2. 福音探访服装:

- a. 裙子: 勿穿着窄裙。裙长应为站立时膝下 6 英吋 (约 15 公分), 或裙长及小腿的一半 (不要过长)。裙衩仅可在后面, 高度不可过膝。
- b. 衬衫: 衣领的衬衫扣子需扣齐。不允许穿马球衫或 T 恤。
- c. 鞋子: 深色或中性的颜色并要保持干净。不露脚趾、脚后跟和脚侧。允许穿着帆布鞋或类似的鞋子。

## 3. 主日服装:

- a. 不需要穿训练服装。
- b. 必须穿裙子或裙装。勿穿着窄裙。裙长应为站立时膝下 6 英吋 (约 15 公分), 或裙长及小腿的一半 (不要过长)。裙衩仅可在后面, 高度不可过膝。
- c. 衬衫: 适度的不紧身的女装衬衫。
- d. 鞋子: 深色或中性的颜色且不露脚趾、脚后跟和脚侧的鞋子。

## C. 其他注意事项

1. 其余衣物请参训者视需要, 自行携带球鞋、运动服、工作服等, 必需合乎圣徒体统。天冷时, 姊妹只可以穿黑色长裤袜 (tights) 保暖, 但不能穿紧身裤子或打底裤 (leggings)。
2. 学员必须穿训练所指定的纯深蓝色西装外套, 而不能以大衣或不同的夹克、毛衣来取代。毛衣必须是穿在西装外套内。大衣或毛衣必须是纯深蓝色、灰色或黑色, 并无字母押花图样。请勿在教室内穿大衣。
3. 训练中心提供枕头、床单、棉被等物。请携带个人用品, 例如浴巾、洗发精等。

**住宿:** 报名参加训练之单身弟兄或姊妹, 训练中心可安排住宿。一同报名参加训练而不携带子女之夫妇, 若同时通过录取, 训练中心也可安排住宿。有子女陪同的夫妇, 若能自行安排住宿并负担其生活费用, 也可申请参加训练。南加州学员可住家中往返参训。

**交通:** 鼓励学员自备车辆。

**医疗保险:** 参加训练一个月以上的学员, 必须自备医疗保险:

1. 学员必须在到达参加训练的第一天之前, 就准备好主要的医疗或有效的旅行保险, 例如医疗副本或旅行保险单, 以供学员在安那翰参加训练期间的保险范围。
2. 学员务必填写健康问卷 (可从 [www.fttamidage.org](http://www.fttamidage.org) 下载健康问卷表), 将问卷连同报名表一起传真或寄到训练中心。
3. 所有学员必须提供肺结核 (TB) 检验报告。

肺结核检验可不必在递交训练申请前作, 但学员必须在到达安那翰之前完成检验。学员若未完成肺结核检验, 不能参加训练 (包括饭食和住宿)。

就大部分情形来说，肺结核检验是指在训练开始前六个月以内作的皮肤测试 (PPD)。如果学员的肺结核检验 (皮肤测试) 结果为阳性，作完皮肤测试之后还必须作胸部 X 光照射，并递交英文 X 光照射报告。作皮肤测试需要去医院 (或诊所，检验中心) 两趟，前后两次隔 48 到 72 个小时；取得胸部 X 光照射结果，预计至少需要一周的时间。申请参训者应预留耽误的时间，以确保能在到达安那翰以前收到检验报告。

如果以前作的皮肤测试结果为阳性，就不用再作皮肤测试，只需递交训练开始前 12 个月以内作的胸部 X 光照射报告。

如果需要作胸部 X 光照射，照射结果必须以英文报告递交，报告上需有放射科医生的签名。请注意，个人内科医生的声明，叙述胸部 X 光照射结果正常是不敷的。再者，欲参训的学员必须以电子邮件的方式，将 X 光照射报告寄到 [midage@ftta.org](mailto:midage@ftta.org)，或在训练的第一天，携带 X 光照射报告参加医疗面谈 (报告以电子版为宜)。

肺结核检验另外一个可行的方式是作血液测试。血液测试的优点是，即使皮肤测试结果结果为阳性，但血液测试若为正常，就不用作胸部 X 光照射。然而，血液测试费用比较昂贵，也不如皮肤测试普遍。

有两种情形是无需作皮肤测试、胸部 X 光照射、或血液测试。第一种情形是以前得过肺结核，接受过完整的治疗，目前没有咳嗽、疲倦、夜间盗汗、或体重减轻等症状。第二种情形是作过治疗肺结核的预防性抗生素注射 (注射为期六至九个月)。任何一种情形都必须递交英文版的治疗文件。

训练中心极力鼓励学员注射破伤风、A (甲) 型和 B (乙) 型肝炎、以及流行性感疫苗。也鼓励逾五十岁的学员注射带状疱疹疫苗，逾六十五岁、健康情形良好的学员注射肺炎疫苗。

再者，我们也鼓励逾五十岁的学员请教医师，视需要进行健康检查和其他评估，以确保作好准备，参加长达一年的密集训练。

<b>费用：</b>	全程参加训练：	美金四千一百二十五元，全期15周；或以周付方式，每周美金二百七十五元 (包含住宿及饭食)
	仅参加短期训练：	每周美金二百七十五元 (包含住宿及饭食)
	全程参加训练，但不住宿：	美金二千四百元，全期15周，或以周付方式，每周美金一百六十元 (不包含住宿，但包括午餐)
	私人费用：	不包括在以上费用之内

**付费方式：** 支票抬头请写 Living Stream Ministry；寄到  
Middle-age Full-time Training  
2431 W La Palma Ave,  
Anaheim, CA 92801

付费时间:

方式 1: 全部费用在二〇二二年三月二十一日一次支付

方式 2: 每四周付一次, 付款日期是二〇二二年三月二十一日, 四月十八日, 五月十六日, 以及六月十三日。头三次付费为每次美金一千一百元, 最后一次为美金八百二十五元(全程参加训练, 但不住宿: 头三次付费为每次美金六百四十元, 最后一次为美金四百八十元)

**课程:**

周中	周二至周五 - 上午 9:00 AM 至 下午 2:45 PM 周二 - 晚上 7:30 至 8:30 PM (参加召会的祷告聚会) 周三 - 晚上 7:30 至 9:30 PM (参加周三晚上职事聚会)
周末	周六 - 上午 9:00 AM 至 11:00 AM (自修时间) 周五和周六晚上 - 参加召会小排聚会或自修 主日 - 擘饼聚会和申言聚会。 福音看望和追踪探访。

**半年度训练:** 极力推荐所有训练学员参加七月和十二月半年度训练。若要参加, 请透过所属当地召会报名。

**联络:** **Middle-age Full-time Training Office:** 714-236-6027; Office Fax: 714-236-6029  
Mailing Address: 2431 W La Palma Ave, Anaheim, CA 92801, U.S.A.  
Email Address: [midage@ftta.org](mailto:midage@ftta.org)  
Website: [www.fttamidage.org](http://www.fttamidage.org)

**翻译:** 需中文翻译的学员, 请自备FM收音机及耳机。

## 安那翰全时间训练壮年班申请表

Spring 2022 春季 (三月二十一日至七月二日)

申请截止日期: 二〇二二年三月一日

**PLEASE PRINT NEATLY & THOROUGHLY IN DETAIL 请清楚并详细填写以下资料:**

Name: \_\_\_\_\_ Bro 弟兄 \_\_\_\_\_ Sis 姊妹 \_\_\_\_\_ Birth Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Last 姓 First 名 M.I. 生日 mm 月 dd 日 yy 年

中文姓名: \_\_\_\_\_ Age 年龄: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Home Phone 家中电话: ( ) \_\_\_\_\_  
地址 \_\_\_\_\_ Cell Phone 手机号码: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail 电子邮址: \_\_\_\_\_

Sending Locality: \_\_\_\_\_  
召会 City 城市 State 州 Country 国家

Nationality 国籍: \_\_\_\_\_ Language(s) Spoken 语言: \_\_\_\_\_

Education 学历: \_\_\_\_\_  
School 学校 Major 主修 Degree 学位

Occupation 目前或最近的职业: \_\_\_\_\_ If presently serving full-time, date began 开始全时间服事之日期: \_\_\_\_\_

Will you bring a car 自备车辆? Yes 是 \_\_\_ No 否 \_\_\_; If Yes, how many occupants will it hold 若有车, 可载几人? \_\_\_\_\_

Housing desired 需住宿? Yes 是 \_\_\_ No 否 \_\_\_

Attending Date 参训日期: Full Time 全期 \_\_\_ 或 Short Term 短期 \_\_\_; Short Term 短期: 自 \_\_\_ 月 \_\_\_ 日至 \_\_\_ 月 \_\_\_ 日

Date Saved 得救日期: \_\_\_\_\_ Date Baptized 受浸日期: \_\_\_\_\_ Date you came to the Church 进召会日期: \_\_\_\_\_

Locality where you first contacted the church 首次接触的召会: \_\_\_\_\_

Areas of church service you have been involved in 已过参与的召会服事: \_\_\_\_\_

Marital status 婚姻现况: Single 单身 \_\_\_ Married 已婚 \_\_\_ Windowed 丧偶 \_\_\_ Divorced / Separated 离婚 / 分居 \_\_\_

Spouse's Name 配偶姓名: \_\_\_\_\_ Spouse's Age 配偶年龄: \_\_\_\_\_

Date of Marriage 结婚日期: \_\_\_\_\_ Spouse's Occupation 配偶职业: \_\_\_\_\_

Spouse's attitude toward your attending the training 配偶对你参加训练的态度:  
 Agree 同意 \_\_\_ Disagree 不同意 \_\_\_ Also will attend 也将参加训练 \_\_\_

Dependents 子女: Name 名字 Relationship 关系 Age 年龄 Saved 得救

1. \_\_\_\_\_ Y 是 \_\_\_ N 否 \_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Y 是 \_\_\_ N 否 \_\_\_

**Mandatory Medical Requirements for Trainees Registered for One Month or Longer 申请参加一个月以上的训练, 必须自备医疗保险:**

- 肺结核 (TB) 检验报告必须在抵达训练前缴交。
- 健康问卷表必须填妥并连同训练申请表一起缴交。
- 主要医疗或有效的旅行保险提供学员在安那翰参加训练期间的保险范围, 必须在到达参加训练的第一天之前就准备好。请提供您的医疗或旅行保险之副本。

You will be supported by 参加训练费用: Yourself 自费 \_\_\_ Church 召会 \_\_\_ Family/Friends 亲友 \_\_\_ Other means 其他 \_\_\_\_\_

Other pertinent information 其他相关数据: \_\_\_\_\_

Where did you hear about FTTA-MA? 您如何获知壮年班训练的信息?  Past Trainees 已过参训学员  Information Meeting 壮年班简介会  Elders' Recommendation 长老推荐  Other 其它 \_\_\_\_\_

**Applicant's Signature 申请人签名:** \_\_\_\_\_ **Date 日期:** \_\_\_\_\_

# 学员个人补充资料

学员姓名： \_\_\_\_\_

填写日期： \_\_\_\_\_

1. 自我简介：内容重在简要说明目前婚姻、家庭、工作、健康情形，以及何年得救的？如何得救的？得救后的召会生活与聚会情形如何？

a. 何年得救的？如何得救的？

---

---

---

---

---

b. 得救后的召会生活与聚会情形如何？

---

---

---

---

c. 婚姻、家庭情形：

---

---

---

d. 工作情形：

---

---

e. 健康情形：

---

---

---

2. 我为何想参加训练？

---

---

---

3. 我对此次训练的期盼：内容重在说明，当此次训练结训时，我希望在生命上有那些具体的长进？对真理的认识想达到怎样的水平？对事奉有如何的学习及操练等。

---

---

---

## 学员个人补充资料

学员姓名：\_\_\_\_\_

填写日期：\_\_\_\_\_

4.生活操练，真理追求和神命定之路的实行::

每日个人晨兴：是 \_\_\_\_\_ 否 \_\_\_\_\_

每日读经：是 \_\_\_\_\_ 否 \_\_\_\_\_

每日个人祷告：是 \_\_\_\_\_ 否 \_\_\_\_\_

传福音：是 \_\_\_\_\_ 否 \_\_\_\_\_

牧养新人：是 \_\_\_\_\_ 否 \_\_\_\_\_

参加小排聚会：是 \_\_\_\_\_ 否 \_\_\_\_\_

主日申言：是 \_\_\_\_\_ 否 \_\_\_\_\_

请列出读过的生命读经：\_\_\_\_\_

其他：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

请尽量用正楷字体，填写以上的数据。

请提供两位将推荐您申请此训练的长老/负责弟兄之姓名、电子邮址和手机号码：

1) 长老和负责弟兄姓名：\_\_\_\_\_

电子邮址：\_\_\_\_\_ 手机号码：\_\_\_\_\_

2) 长老和负责弟兄姓名：\_\_\_\_\_

电子邮址：\_\_\_\_\_ 手机号码：\_\_\_\_\_

请您务必把以上二位您所属召会长老之数据填妥并提交至壮年班办公室，以便我们直接跟他们联系，并取得他们对您参训的推荐。一旦我们收到您完整的申请表格以及长老推荐后，我们将会审核这些数据，并以电邮的方式通知您申请的结果。

若你觉得任何问题是太私人的，请你尽量空着，并私下与医生讨论。

**安那翰全时间训练壮年班**  
**健康问卷表**  
**(需由学员填写并签名)**  
**机密文件**

姓名 \_\_\_\_\_ 电话 \_\_\_\_\_  
英文姓名 \_\_\_\_\_ 传真号码/电子邮件 \_\_\_\_\_  
召会 \_\_\_\_\_ 国籍 \_\_\_\_\_  
年龄 \_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_\_ 种族 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_

请在任何需要详细答案的问题左方作一个记号，并回答在本问卷最后页的空白处。

1. 你是否目前处于好的一般健康状况，而没有传染疾病？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
2. 你是否对任何药物过敏？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
3. 你是否对任何食物过敏？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
4. 你是否对吸入霉、花粉，或其他物质过敏？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
5. 你是否有任何慢性病？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
6. 你是否有任何身体上的残障？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
7. 你是否在一般状态下，经常服用任何药物？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
8. 你是否动过手术？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
9. 是否曾有医生劝你作任何诊断或治疗而你尚未作（如慢性咳嗽去照X光，因疝气去动手术）？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
10. 你是否得过以下的疾病？
  - 胃溃疡 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
  - 结核病 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
  - 肝炎 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
  - 心脏病 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
  - 肾脏病 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
  - 癌症 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
  - 高血压 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
  - 精神崩溃 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
  - 哮喘 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
  - 其他严重疾病 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
11. 你是否曾因身体或精神上的疾病住院？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_  
\*若是，请写下日期，原因，及结果 \_\_\_\_\_
12. 在最近三年内，你曾否使用烟草，酒精或会上瘾的药物？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_  
\*若你曾经常抽烟，你抽了多少年，且每天多少包？ \_\_\_\_\_
13. 你是否受过重伤？（如鞭伤，脑震荡，骨折） 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
14. 在最近三年内，你是否作过身体检查？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_  
\*若是，请写下日期，原因，及结果 \_\_\_\_\_
15. 在最近三年内，你是否作过胸部X光检查？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_  
\*若是，请写下日期，原因，及结果 \_\_\_\_\_
16. 你每年感冒几次？少过三次 \_\_\_\_\_ 三次或以上 \_\_\_\_\_
17. 过去一年中，你曾否由于健康之故而无法上学或上班超过一周之久？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
18. 过去三年中，你曾否由于健康之故而无法上学或上班超过一个月之久？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_

19. 过去三年中，你是否经常运动？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
20. 你能忍受何种程度的运动？ 跑步 \_\_\_\_\_  
慢跑 \_\_\_\_\_  
散步 \_\_\_\_\_  
不知道 \_\_\_\_\_
21. 你是否预期由于不同文化的冲突是个难题？ 是 \_\_\_ 否 \_\_\_

### 免疫记录

免疫 / 检查\*

曾打过疫苗日期

破伤风、减量白喉混合疫苗 (TD)		过去十年内	
A 型肝炎疫苗	#1	#2	
B 型肝炎疫苗**	#1	#2	#3
肺结核之皮肤检查 (PPD)	日期： 结果：	若检查结果为 <b>阳性</b> ，胸 部 X 光照射日期：	胸部 X 光照射结果：
麻疹、腮腺炎、德国麻疹混合疫苗 (MMR)	#1	#2	

\*若不曾接受任何免疫或肺结核之皮肤检查 (PPD)，请在以下的空行上说明原因。

\*\*没有 B 型肝炎免疫检查，原因：

- a) 曾得过，目前是带原者 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
- b) 曾得过，而且已免疫 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
- c) 不知道我的状况，我不曾接受过完整系列的检查。（若是如此，血液测试可以确认免疫状况）

### 你目前有否下列的不适？

22. 最近体重改变五磅以上 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
23. 牙痛 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
24. 齿龈发红、肿、容易出血 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
25. 需要补牙、拔牙、或装假牙 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
26. 头痛 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
27. 复视 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
28. 晕眩或昏厥一段时间 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
29. 青光眼 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
30. 流鼻水 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
31. 慢性鼻窦炎 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
32. 流鼻血 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
33. 耳疾 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
34. 听觉损伤 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
35. 甲状腺疾病 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
36. 淋巴腺肿大 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
37. 咳嗽超过三周或痰中带血 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
38. 气喘或哮喘 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
39. 任何肺部问题 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
40. 胸痛 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
41. 心跳有杂音 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
42. 手脚或踝肿大 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
43. 夜间觉有窒息感而醒来 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
44. 呼吸短促 (并非由于运动) 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
45. 腹痛 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
46. 恶心或呕吐 是 \_\_\_ 否 \_\_\_
47. 胃灼热 是 \_\_\_ 否 \_\_\_

- |     |                     |   |   |       |
|-----|---------------------|---|---|-------|
| 48. | 过度吐气或排气             | 是 | 否 | _____ |
| 49. | 下痢                  | 是 | 否 | _____ |
| 50. | 便秘                  | 是 | 否 | _____ |
| 51. | 大便习惯最近改变            | 是 | 否 | _____ |
| 52. | 大便时会痛               | 是 | 否 | _____ |
| 53. | 粪便中有血               | 是 | 否 | _____ |
| 54. | 觉得食物梗塞在喉咙           | 是 | 否 | _____ |
| 55. | 吞咽困难                | 是 | 否 | _____ |
| 56. | 小便时疼痛               | 是 | 否 | _____ |
| 57. | 尿中有血                | 是 | 否 | _____ |
| 58. | 尿频 (白天多于六次, 夜晚多于一次) | 是 | 否 | _____ |
| 59. | 尿流微弱或渗尿             | 是 | 否 | _____ |
| 60. | (只需男性回答) 阴茎有分泌物     | 是 | 否 | _____ |
| 61. | 婚姻方面的问题             | 是 | 否 | _____ |
| 62. | 静脉曲张                | 是 | 否 | _____ |
| 63. | 关节痛                 | 是 | 否 | _____ |
| 64. | 走路时腿, 肾部痛, 休息后就好了   | 是 | 否 | _____ |
| 65. | 痣改变颜色或大小            | 是 | 否 | _____ |
| 66. | 痣流血                 | 是 | 否 | _____ |
| 67. | 伤口三周或更久未愈           | 是 | 否 | _____ |
| 68. | 肤色改变                | 是 | 否 | _____ |
| 69. | 常常皮肤感染或长疔节          | 是 | 否 | _____ |
| 70. | 其他皮肤疾病              | 是 | 否 | _____ |
| 71. | 皮下有肿块               | 是 | 否 | _____ |
| 72. | 贫血                  | 是 | 否 | _____ |
| 73. | 血栓静脉炎               | 是 | 否 | _____ |
| 74. | 容易瘀血                | 是 | 否 | _____ |
| 75. | 手术或受伤后流血时间过长        | 是 | 否 | _____ |
| 76. | 痉挛                  | 是 | 否 | _____ |
| 77. | 虚弱或麻痹               | 是 | 否 | _____ |
| 78. | 晚间难以入睡              | 是 | 否 | _____ |
| 79. | 若夜间醒来, 难以再入睡        | 是 | 否 | _____ |
| 80. | 你曾否看过精神科或医生建议你去看过?  | 是 | 否 | _____ |
| 81. | 不寻常的恐惧 (如幽闭恐怖)      | 是 | 否 | _____ |
| 82. | 难以适应新环境             | 是 | 否 | _____ |
| 83. | 不能忍受热或冷             | 是 | 否 | _____ |
| 84. | 对帽子或手套的大小需改变        | 是 | 否 | _____ |
| 85. | 毛发生长改变              | 是 | 否 | _____ |

**第 86 - 96 题只须女性作答**

- |     |                     |   |   |       |
|-----|---------------------|---|---|-------|
| 86. | 你是否由于经痛而无法上学或工作?    | 是 | 否 | _____ |
| 87. | 你在两次期之间是否会出血?       | 是 | 否 | _____ |
| 88. | 你是否阴道发痒或有分泌物?       | 是 | 否 | _____ |
| 89. | 你曾否作过抹片检查 (检查子宫颈癌)? | 是 | 否 | _____ |
|     | *若有, 请写下日期及结果 _____ |   |   |       |
| 90. | 你是否每月检查自己的乳房?       | 是 | 否 | _____ |
| 91. | 你是否乳房有肿块或手臂下有肿块?    | 是 | 否 | _____ |
| 92. | 你的乳头是否有分泌物?         | 是 | 否 | _____ |
| 93. | 几岁开始有月经? _____      |   |   |       |
| 94. | 你仍然有月经周期么?          | 是 | 否 | _____ |
|     | *若否, 停经年龄 _____     |   |   |       |

95. 怀孕次数 \_\_\_\_\_  
 96. 活产次数 \_\_\_\_\_

**社交及职业上的历史**

97. 你是否曾在有危险性的工作环境下工作? 是 \_\_\_ 否 \_\_\_

98. 婚姻状况:  
       单身 \_\_\_\_\_  
       已婚 \_\_\_\_\_  
       寡妇或鳏居 \_\_\_\_\_  
       分居 \_\_\_\_\_  
       离婚 \_\_\_\_\_

99. 有多少位家属与你同住 (配偶以外)? \_\_\_\_\_

100. 你所受最高的教育是?  
       学位 \_\_\_\_\_ 所学科系 \_\_\_\_\_

101. 你全时间之前曾从事那些职业? \_\_\_\_\_

102. 你是否在医护或相关科系受过训练? 是 \_\_\_ 否 \_\_\_  
       \*若是, 请写下详细资料 \_\_\_\_\_

**家族病史**

103. 亲属关系	若存, 年龄	若歿, 几岁过世	目前健康状况 或死亡原因
父	_____	_____	_____
母	_____	_____	_____
兄弟	_____	_____	_____
姊妹	_____	_____	_____

104. 除了上述, 你的家人中有任何其他疾病 是 \_\_\_ 否 \_\_\_  
       \*若是, 请详细作答 \_\_\_\_\_

**其他数据 (必填)**

105. 你的身高为 \_\_\_\_\_  
 106. 你的体重为 \_\_\_\_\_  
 107. 你的心跳速度为 \_\_\_\_\_  
 108. 你的血压为 \_\_\_\_\_  
 109. 你的空腹血糖水平为 \_\_\_\_\_  
 (可透过医疗人员施行测量, 或使用自有、借用在家测量仪器, 取得血压和血糖指数)

110. 紧急事故时应通知:  
       姓名 \_\_\_\_\_  
       地址 \_\_\_\_\_  
       电话 \_\_\_\_\_

以下空白是为了上述问题详细作答用。请记得标上题号。可利用背面空白继续作答。

---



---



---



---

签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_