

Supplementary Material

내과 설문지

-담당선생님이 작성해 주십시오-

증례번호:

작성일: 년 월 일

환자에 대한 질문입니다.

1. 본 연구의 대상은 아래의 제외기준에 포함되지 않으면서 최근 3년간 1개월 이상 지속되는 상부 위장관 증상이 없었던 사람입니다. (상부 위장관 증상이란 속쓰림, 공복통, 식후 상복부 통증, 가슴쓰림, 식후 만복감, 상복부 팽만감, 조기 만복감, 구역, 구토, 역류, 상복부 이물감 등을 의미합니다.)

제외기준

대상에서 제외
예 아니오

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) 과거 <i>H. pylori</i> 박멸요법을 받은 적이 있습니까? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) 과거 위 수술 병력이 있습니까? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) 위내시경이나 위장조영술상 분명한 소화성궤양의 병력이 있었습니까? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. 무슨 과에 방문 또는 입원하셨습니다?

- 내과 신경과 피부과 일반외과 치과
 신경외과 정형외과 성형외과 이비인후과 안과
 정신과 비뇨기과 흉부외과 재활의학과 마취과
 산부인과 핵의학과 가정의학과 기타()
 건강관리과의 경우
 지역 및 직장의료보험 공단에서 실시하는 검진을 위해 방문한 경우
 병원 자체의 종합 검진을 위해 방문한 경우

3. 상기과를 방문 또는 입원한 이유는 무엇입니까? (되도록 자세히 기재해주세요.)

4. 위내시경 검사나 위장조영술을 건강 검진으로 받았다면 그 결과를 적어 주세요.

위내시경 소견: 정상 정상이 아니라면 그 소견은?

위장조영술 소견: 정상 정상이 아니라면 그 소견은?

5. 만일 CLOtest 등의 *H. pylori* 검사를 시행했다면 그 결과를 적어주세요.

CLOtest: 양 음

그 외의 *H. pylori* 검사: 이름

결과: 양 음

6. 병원에서 간질환이 있다고 진단 받은 적이 있습니까? 예 아니오

있다면 간질환 진단명을 알고 있습니까?

급성간염: 구체적으로 A형 B형 C형 모른다.

만성간염: 구체적으로 A형 B형 C형 모른다.

급성간염인지 만성간염인지 잘 기억나지 않으나 간염이라 들었다.

구체적으로 A형 B형 C형 모른다.

알콜성 간염 간경화 간암

기타(병명:)

간질환으로 진단 받은 기억은 있으나 진단명은 잘 기억나지 않는다.

7. B형 간염 예방접종을 하신 적이 있습니까? 예 아니오

있다면 몇 회까지 접종하셨습니까?

1회만 접종 2회까지 접종 3회까지 접종

3회까지 접종하고 5년후 재접종 시행함. 횟수는 잘 기억나지 않는다.

생활환경에 대한 질문입니다.

1. 귀하께서 현재 살고 있는 곳은 어떤 곳입니까?

농어촌(읍, 면 소재지 제외) 읍·면 소재지 중·소도시

대도시(서울, 부산, 대구, 광주, 인천) 기타()

2. 귀하께서는 몇 년 동안 현 거주지에서 살고 계십니까?

2년 이하 3-5년 6-10년

11-15년 16-20년 20년 이상

3. 귀하께서 현재 살고 계시는 집은 다음 어디에 속합니까?

아파트 단독주택 연립주택 기타()

4. 귀하가 거주하는 집의 건평은 얼마입니까? 평

5. 귀하를 포함하여 가족은 모두 몇 명입니까?

1명 2명 3명 4명 5명 이상

6. 귀하께서 지금 살고 계시는 집의 소유형태는 다음의 어디에 속합니까?

- 자택 전세 월세 기타()

7. 식수는 다음 중 어느 것을 주로 사용하십니까?

- 생수 수도물 개인우물물 공동우물물 끓인물
 냇물 간이상수도 기타()

성장기(초등학교 및 중학교시절)에 대한 질문입니다.

가장 중요한 항목 하나를 택해 주십시오.

8. 귀하가 주로 성장한 곳은 어떤 곳입니까?

- 농어촌(읍, 면 소재지 제외) 읍·면 소재지 중·소도시
 대도시(서울, 부산, 대구, 광주, 인천) 기타()

9. 성장기에 주로 살고 있었던 집은 다음 어디에 속합니까?

- 아파트 단독주택(초가집 포함) 연립주택 기타()

10. 성장기에 귀하가 주로 사용하시던 방은 모두 몇 명이 사용하였습니까?

- 1명 2명 3명 4명 5명 이상

11. 성장기에 귀하 집안의 생활 수준은 다음 중 어디에 속한다고 할 수 있습니까?

- 상 중상 중 중하 하

12. 성장기에 귀하께서 살고 계시던 집의 소유형태는 다음의 어디에 속합니까?

- 자택 전세 월세 기타()

13. 성장기에 식수는 다음 중 어느 것을 주로 사용하십니까?

- 생수 수도물 개인우물물 공동우물물 끓인물
 냇물 간이상수도 기타()

생활습관에 대한 질문입니다.

14. 담배를 피운 적이 있습니까?

- 현재 피우고 있다.
- 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않는다.
- 피운 적이 없다.

14-1. 만약 현재 담배를 피운다면 지금까지 몇 년째 피우고 계십니까?

- 1년 미만 1-5년 미만
- 5-10년 미만 10년 이상

14-2. 하루 평균 담배를 어느 정도 피웁니까?

- 반갑 미만 반갑-한갑 미만 한갑 이상

15. 술을 즐겨 드시는 편입니까?

- 즐겨 마시는 편이다. 과거에는 마셨으나 현재는 마시지 않는다.
- 다른 사람이 권할 때 극소량으로 마신다. 전혀 마시지 않는다.

15-1. 술을 얼마나 자주 드십니까?

- 월1회이하 월2-3회정도 주1회정도 주2-4회 거의 매일 안 마신다.

15-2. 1회 평균 음주량은?

- 2홉 소주 반병 미만 맥주 1-2병(2홉소주 반병)
- 맥주 3-4병 (2홉소주 1병) 2홉소주 2-3병
- 2홉소주 4-5병 홉소주 6병 이상
- 마신 적 없음 기타()

16. 귀하의 식사습관에 관한 질문입니다.

16-1. 음식의 간을 어떻게 해서 드십니까?

- 싱겁게 먹는 편이다. 짜게 먹는 편이다. 보통이다.

16-2. 음식의 매운 정도는 어떻습니까?

- 맵지 않게 먹는 편이다. 맵게 먹는 편이다. 보통이다.

일반 사항에 대한 질문입니다.

17. 귀하는 지금 만 몇 세입니까?

- 16-20세 21-30세 31-40세 41-50세
 51-60세 61-70세 71-80세

18. 귀하의 혈액형은 무엇입니까?

- A형 B형 AB형 O형 확실치 않다.

19. 귀하의 신장은? cm

20. 귀하의 체중은? kg

21. 귀하의 결혼상태는 다음 중 어디에 해당합니까?

- 미혼 기혼 이혼 별거 사별

22. 귀하의 자녀분은 모두 몇 명입니까?

- 없음 1명 2명 3명 4명 이상

23. 귀하의 직업은 무엇입니까?

- 전문직 (의사, 법조인, 교수, 연구가, 예술가, 언론인 등)
 관리자 (기업체나 사회단체 간부, 고급 공무원 등)
 전문기술직 (엔지니어, 교사, 간호사 등)
 사무직 (회사원, 공무원 등)
 서비스직 및 판매직 (소규모 가게주인, 점원, 외판원, 숙련공 등)
 농어민 학생 단순노무직
 주부 무직 기타()

24. 귀하가 하시는 일은 육체적으로 어느 정도로 힘든 것입니까?

- 주로 앉아서 하는 일로 육체적인 힘은 별로 들지 않는 편이다. (사무직 등)
 주로 서서 하는 일이거나 실외에서 하는 일로서 어느 정도 육체적으로 힘이 든다.
(장사, 요리 등 가벼운 노동)
 육체적인 힘이 많이 드는 일이다. (노동, 농사 등)

25. 귀하께서는 학교를 어디까지 다녔습니까?

- 국졸 이하 국졸 중졸 고졸 대졸 이상

26. 귀하의 식구 전부의 총수입은 한 달에 평균 얼마 정도입니까?

- 100만원이하 100-200만원 200-300만원 300-400만원 400만원이상

27. 귀하의 생활 수준은 어디에 속한다고 할 수 있습니까?

상 중상 중 중하 하

-설문에 응해주셔서 진심으로 감사드립니다-

소아과 설문지

-담당선생님이 작성해 주십시오-

증례번호:

작성일: 년 월 일

환자에 대한 질문입니다.

1. 본 연구의 대상은 아래의 제외기준에 포함되지 않으면서 최근 3년간 1개월 이상 지속되는 상부 위장관 증상이 없었던 사람입니다. (상부 위장관 증상이란 속쓰림, 공복통, 식후 상복부 통증, 가슴쓰림, 식후 만복감, 상복부 팽만감, 조기 만복감, 구역, 구토, 역류, 상복부 이물감 등을 의미합니다.)

제외기준	대상에서 제외 예 아니오
1) 과거 <i>H. pylori</i> 박멸요법을 받은 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2) 과거 위 수술 병력이 있습니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3) 위내시경이나 위장조영술상 분명한 소화성궤양의 병력이 있었습니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4) 재활원, 소아원 등 집단시설에서 살고 있습니까?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. 무슨 과에 방문 또는 입원하셨습니다?

- 소아과 신경과 피부과 일반외과 치과
 신경외과 정형외과 성형외과 이비인후과 안과
 정신과 비뇨기과 흉부외과 재활의학과 마취과
 산부인과 핵의학과 가정의학과 기타()
 건강관리과의 경우
 지역 및 직장의료보험 공단에서 실시하는 검진을 위해 방문한 경우
 병원 자체의 종합 검진을 위해 방문한 경우

3. 상과과를 방문 또는 입원한 이유는 무엇입니까? (되도록 자세히 기재해주세요.)

4. 위내시경 검사나 위장조영술을 건강 검진으로 받았다면 그 결과를 적어주세요.

위내시경 소견: 정상 정상이 아니라면 그 소견은?

위장조영술 소견: 정상 정상이 아니라면 그 소견은?

5. 만일 CLOtest 등의 *H. pylori* 검사를 시행했다면 그 결과를 적어주세요.

CLOtest: 양 음

그 외의 *H. pylori* 검사: 이름 _____ 결과: 양 음

6. 병원에서 간질환이 있다고 진단 받은 적이 있습니까? 예 아니오

있다면 간질환 진단명을 알고 있습니까?

급성간염: 구체적으로 A형 B형 C형 모른다.

만성간염: 구체적으로 A형 B형 C형 모른다.

급성간염인지 만성간염인지 잘 기억나지 않으나 간염이라 들었다.

구체적으로 A형 B형 C형 모른다.

알콜성 간염 간경화 간암

기타(병명: _____)

간질환으로 진단 받은 기억은 있으나 진단명은 잘 기억나지 않는다.

7. B형 간염 예방접종을 하신 적이 있습니까? 예 아니오

있다면 몇 회까지 접종하셨습니다?

1회만 접종 2회까지 접종 3회까지 접종

3회까지 접종하고 5년후 재접종 시행함. 횟수는 잘 기억나지 않는다.

-증례자 부모님이 작성해 주십시오

아이의 출생에 관한 질문입니다.

1. 아이는 남자입니까? 여자입니까? 남 여

2. 아이의 생년월일은 언제입니까? 19 ____ 년 ____ 월 ____ 일 (양.음)

3. 아이의 현재 신장은 얼마입니까? _____ cm

4. 아이의 현재 체중은 얼마입니까? kg
5. 아이가 출생한 곳은 어디입니까? (시,도) (구,군) (동,면)
6. 아이의 출생시 체중은 얼마입니까? kg
7. 아이는 임신 몇 개월에 분만하셨습니다? 개월
8. 아이는 전체 자녀 중에 몇 번째입니까? 명중 번째
9. 아이의 혈액형을 아십니까?
 A형 B형 AB형 O형 확실치 않다.

생활환경에 대한 질문입니다.

10. 아이가 현재 살고 있는 곳은 어떤 곳입니까?
 농어촌(읍, 면 소재지 제외) 읍·면 소재지 중·소도시
 대도시(서울, 부산, 대구, 광주, 인천) 기타()
11. 아이가 몇 년 동안 현 거주지에서 살고 있습니까?
 2년 이하 3-5년 6-10년 11-15년
12. 아이가 현재 살고 있는 집은 다음 어디에 속합니까?
 아파트 단독주택 연립주택 기타()
13. 아이가 거주하는 집의 건평은 얼마입니까? 평
14. 현재 아이의 집에서 사용하고 있는 방은 모두 몇 개입니까?
 1개 2개 3개 4개 5개 이상
15. 아이가 함께 살고 있는 가족 수는 모두 몇 명입니까?
 1명 2명 3명 4명 5명 이상
16. 아이가 지금 살고 있는 집의 소유형태는 다음의 어디에 속합니까?

자택 전세 월세 기타()

17. 아이의 식수로 다음 중 어느 것을 주로 사용하고 있습니까?

생수 수돗물 개인우물물 공동우물물 끓인물
 냇물 간이상수도 기타()

부모의 일반 사항에 대한 질문입니다.

18. 아버지의 직업은 무엇입니까?

전문직 (의사, 법조인, 교수, 연구가, 예술가, 언론인 등)
 관리자 (기업체나 사회단체 간부, 고급 공무원 등)
 전문기술직 (엔지니어, 교사, 간호사 등)
 사무직 (회사원, 공무원 등)
 서비스직 및 판매직 (소규모 가게주인, 점원, 외판원, 숙련공 등)
 농어민 학생 단순노무직
 무직 기타()

19. 어머니의 직업은 무엇입니까?

전문직 (의사, 법조인, 교수, 연구가, 예술가, 언론인 등)
 관리자 (기업체나 사회단체 간부, 고급 공무원 등)
 전문기술직 (엔지니어, 교사, 간호사 등)
 사무직 (회사원, 공무원 등)
 서비스직 및 판매직 (소규모 가게주인, 점원, 외판원, 숙련공 등)
 농어민 학생 단순노무직
 무직 기타()

20. 아이의 아버지께서는 학교를 어디까지 다녔습니까?

국졸 이하 국졸 중졸 고졸 대졸 이상

21. 아이의 어머니께서는 학교를 어디까지 다녔습니까?

국졸 이하 국졸 중졸 고졸 대졸 이상

22. 귀댁의 식구 전부의 총수입은 한 달에 평균 얼마 정도입니까?

100만원이하 100-200만원 200-300만원 300-400만원 400만원이상

23. 귀하의 생활 수준은 다음 중 어디에 속한다고 할 수 있습니까?

상 중상 중 중하 하

24. 아버지의 생년은 언제이고 만 몇 세입니까? 19()년생, ()세

25. 어머니의 생년은 언제이고 만 몇 세입니까? 19()년생, ()세

-설문에 응해주셔서 진심으로 감사드립니다-