



If yes to Q7:

對於已經從COVID-19 新冠肺炎相關症狀中恢復的參與者

	A. 在罹患COVID-19 新冠肺炎的時候，與您平時的健康狀況相比，以下症狀是否有所惡化？	B. 此症狀最嚴重時對您的影響有多大？請用從1（沒有影響）至5（始終有此症狀）的標準評分。	C. 此症狀持續了多少天？
發燒	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
呼吸困難	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
胸悶	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
胸部緊迫感	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
乾咳或頻繁乾咳	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
咳嗽有痰	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
身體酸痛或疼痛	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
發冷或發抖	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
喉嚨痛	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
鼻塞	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
流鼻涕	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
腹瀉	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
虛弱或疲倦	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
喪失嗅覺	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
喪失味覺	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
<p>總體而言，當您有這些症狀，且這些症狀最嚴重的時候，它們對您的影響有多大？（Patient Global Rating of Flu Severity Instrument / 病人流感嚴重程度全球等級評分）</p> <p><input type="radio"/> 輕度 <input type="radio"/> 中度 <input type="radio"/> 嚴重 <input type="radio"/> 非常嚴重</p>			
<p>總體而言，當這些症狀最嚴重的時候，它們是否影響到您的日常活動？（Patient Global Assessment of Interference with Daily Activities / 妨礙病人日常活動的全球評估）</p> <p><input type="radio"/> 完全沒有 <input type="radio"/> 有一點 <input type="radio"/> 一定程度 <input type="radio"/> 影響較大 <input type="radio"/> 影響很大</p>			

Skip to question 9



**COVID-19  
Questionnaire**

If no to Q7:

若回答「否」：您還沒有從COVID-19 新冠肺炎中康復：

	A. 在罹患COVID-19 新冠肺炎的時候，與您平時的健康狀況相比，以下症狀是否有所惡化？	B. 此症狀最嚴重時對您的影響有多大？請用從1（沒有影響）至5（影響很大/始終有此症狀）的標準評分。	C. 此症狀已持續了多少天？
發燒	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
呼吸困難	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
胸悶	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
胸部緊迫感	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
乾咳或頻繁乾咳	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
咳嗽有痰	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
身體酸痛或疼痛	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
發冷或發抖	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
喉嚨痛	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
鼻塞	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
流鼻涕	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
腹瀉	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
虛弱或疲倦	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
喪失嗅覺	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
喪失味覺	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
<p>總體而言，當您有這些症狀，且這些症狀最嚴重的時候，它們對您的影響有多大？（Patient Global Rating of Flu Severity Instrument / 病人流感嚴重程度全球等級評分）</p> <p><input type="radio"/> 輕度 <input type="radio"/> 中度 <input type="radio"/> 嚴重 <input type="radio"/> 非常嚴重</p>			
<p>總體而言，當這些症狀最嚴重的時候，它們是否影響到您的日常活動？（Patient Global Assessment of Interference with Daily Activities / 妨礙病人日常活動的全球評估）</p> <p><input type="radio"/> 完全沒有 <input type="radio"/> 有一點 <input type="radio"/> 一定程度 <input type="radio"/> 影響較大 <input type="radio"/> 影響很大</p>			



8. 您若沒有確診或疑似的COVID-19 新冠肺炎，那麼自從我們上一次打電話給您，您是否曾經有過以下任何症狀？

對於說自己沒有確診或疑似COVID-19 新冠肺炎的參與者

	A. 與您平時的健康狀況相比， 以下症狀是否曾經惡化？	B. 此症狀最嚴重時對您的影 響有多大？請用從1（沒有 影響）至5（始終有此症 狀）的標準評分。	C. 此症狀持續了多少 天？
發燒	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
呼吸困難	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
胸悶	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
胸部緊迫感	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
乾咳或頻繁乾咳	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
咳嗽有痰	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
身體酸痛或疼痛	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
發冷或發抖	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
喉嚨痛	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
鼻塞	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
流鼻涕	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
腹瀉	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
虛弱或疲倦	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
喪失嗅覺	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
喪失味覺	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
總體而言，當您有這些症狀，且這些症狀最嚴重的時候，它們對您的影響有多大？（Patient Global Rating of Flu Severity Instrument / 病人流感嚴重程度全球等級評分）			
<input type="radio"/> 輕度 <input type="radio"/> 中度 <input type="radio"/> 嚴重 <input type="radio"/> 非常嚴重			
總體而言，當這些症狀最嚴重的時候，它們是否影響到您的日常活動？（Patient Global Assessment of Interference with Daily Activities / 妨礙病人日常活動的全球評估）			
<input type="radio"/> 完全沒有 <input type="radio"/> 有一點 <input type="radio"/> 一定程度 <input type="radio"/> 影響較大 <input type="radio"/> 影響很大			



## COVID-19 Questionnaire

9. 您若曾經有任何我們談到的症狀，您是否曾為此服藥？

- 是
- 否

若選擇「是」：

藥物	您是否曾服用此藥？	此藥是否由醫療保健專業人員開立？	您開始服用此藥的日期是哪一天？	您一共服用此藥物多少天？	藥物的具體名稱是什麼？
乙醯胺酚、泰諾	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否			
布洛芬、莫痛寧、艾德維爾、萘普生	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否			
止咳藥物，諾比舒咳	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否			
「感冒與流感」藥物	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否			
抗生素（例如阿奇黴素、安滅菌、環丙沙星）	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否			
口服皮質類固醇（潑尼松、普立朗錠、甲基普立朗錠）	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否			
吸入型皮質類固醇（例如氟替卡松、吸必擴、使肺泰）	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否			
其他藥物	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否			