
社区失眠患者疾病认知及睡眠情况问卷调查 知情同意书

您好：

本次调查是通过上级有关部门批准后而进行的，意在通过社区中医护理团队对失眠症患者的健康指导及护理干预，从而使患者改善失眠状况，并对干预效果进行评估，从而改进中医护理工作模式。同时，我们会对您进行长期随访，从而为您存在的失眠问题进行个性化的指导和健康咨询。为了了解中医护理对您失眠的干预效果，我们会在半年后，对您再次进行问卷调查，希望能够得到您的理解与配合。

调查的内容包括您的基本资料、失眠相关情况、您对失眠的认知状况、失眠伴随症状以及匹兹堡睡眠质量指数等。我们所有的研究资料均是保密的，您的姓名和其他可以识别的资料不会出现在任何研究报告上。整个调查过程大约 20 分钟。

如您已了解了这次调查的目的、意义和内容，并自愿参加本次调查，则请在下面签名，谢谢。

调查对象签名：_____

签名日期：_____