

Pattern of skin diseases among pet owners of Chattogram

পোষা প্রাণি বিশেষ করে কুকুর বিড়াল যেমন মানুষকে মানসিক প্রশান্তি দেয় ঠিক তেমনি কিছু স্বাস্থ্য ঝুঁকিও তৈরি করতে পারে। সাধারণত আঁচড় ও কামড়ের মাধ্যমে মানুষের বিভিন্ন চামড়ার সমস্যা করতে পারে ও চর্ম রোগ ছড়াতে পারে। এই বিষয়ে সঠিক ধারণা পাওয়ার জন্য ও প্রকৃত চিত্র তুলে ধরার জন্য একটি গবেষণা পরিচালিত হচ্ছে। গবেষণাটি চট্টগ্রাম ভেটেরিনারি ও এনিম্যাল সায়েন্সেস বিশ্ববিদ্যালয়ের অনুমতিক্রমে শুরু হয়েছে।

আপনি যদি কোনো পোষা প্রাণি পালন করে থাকেন তাহলে নিম্নোক্ত ফর্মটি পূরণ করে এই গবেষণায় সহযোগিতা করতে পারেন। আপনার মূল্যবান তথ্য গোপনীয় রাখা হবে এবং শুধুমাত্র গবেষণার কাজে ব্যবহৃত হবে।

* Required

1. নাম

2. বয়স *

3. লিঙ্গ *

Mark only one oval.

পুরুষ

মহিলা

ট্রান্সজেন্ডার

4. শিক্ষাগত যোগ্যতা *

Mark only one oval.

- প্রাইমারি
- সেকন্ডারি
- কলেজ
- গ্রাজুয়েট
- পোস্ট গ্রাজুয়েট

5. আপনি কোন ধরনের পোষা প্রাণি লালন পালন করেন ? *

Mark only one oval.

- বিড়াল
- কুকুর
- দুটোই
- পাখি
- Other: _____

6. আপনার পোষা প্রাণির বয়স কত? *

7. পোষা প্রাণি পালনের পর থেকে আপনার শরীরের চামড়ায় কোথাও কোনো সমস্যা দেখছেন কিনা? *

Mark only one oval.

- হ্যা
- না

8. যদি সমস্যা হয়ে থাকে, তবে তা কিভাবে হয়েছে বলে আপনি মনে করেন?

Mark only one oval.

- কামড় থেকে
 আঁচড় থেকে
 নিজে থেকেই
 কিভাবে হয়েছে জানি না

9. চামড়ার সমস্যা কিভাবে দেখা দিয়েছিল?

Mark only one oval.

- হঠাত
 আস্তে আস্তে

10. শরীরের কোন অংশের চামড়ায় সমস্যা দেখা দিয়েছে?

Mark only one oval.

- হাত
 পা
 মুখ
 অন্যান্য অংশে

11. কতদিন ধরে সমস্যাটি ছিল/রয়েছে?

12. চামড়ার ওই অংশে কি কি লক্ষণ দেখছেন?

Check all that apply.

	হ্যাঁ	না
আঁচরের দাগ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
কামড়ের দাগ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
চুলকানি	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
আক্রান্ত স্থানে লোম পড়ে গেছে	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
আক্রান্ত স্থানে লালচে হয়ে গেছে	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
আক্রান্ত স্থানে দুর্গন্ধ হয়েছে	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
আক্রান্ত স্থানে ভিজা/স্যাৎসেতে ছিল	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
আক্রান্ত স্থানে শক্ত হয়ে গেছে	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
আক্রান্ত স্থানে ফোঁসকা উঠেছে	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
আক্রান্ত স্থান ফুলে গিয়েছিল	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. এই সমস্যার জন্য ডাক্তার দেখিয়েছেন কিনা

Mark only one oval.

হ্যাঁ

না

14. ডাক্তার কি রোগ ডায়াগনোসিস করেছে

15. কোনো মলম ব্যবহার করেছেন কিনা?

Mark only one oval.

হ্যাঁ

না

16. যদি কোনো মলম ব্যবহার করে থাকেন তাহলে তার নামটি লিখুন

17. মলম ব্যবহার করে কি ফলাফল পেয়েছেন?

Mark only one oval.

সম্পূর্ণরূপে ভালো হয়েছে

আংশিক ভালো হয়েছে

ভালো হয় নি

18. গত ১ বছরে কতবার চামড়ায় সমস্যা হয়েছে আপনার? *

19. একজন পোষা প্রাণি পালক হিসেবে আপনি নিম্নবর্ণিত কোন কোন কাজ করেন *

Mark only one oval per row.

	হ্যাঁ	না
আপনি কি পোষা প্রাণি ধরার পর হাত ও মুখ পরিষ্কার করেন?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
আপনি কি পোষা প্রাণির সাথে খাবার ভাগ করে খান?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
আপনার পোষা প্রাণি কি আপনার বিছানায় থাকে?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
আপনি কি ঘর পরিষ্কার করার জন্য কোনো জীবাণুরোধক কেমিক্যাল ব্যবহার করেন?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
আপনার পোষা প্রাণিকে নিয়মিত কৃমিনাশক খাওয়ান কিনা?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
পোষা প্রাণিকে নিয়মিত টিকা দেন কিনা?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
নিয়মিত পোষা প্রাণির নখ কাটেন কিনা?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms