

**乳腺外科問診票** (当日、外来受付にご提出ください。)

記入日 西暦\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 年齢 満\_\_\_\_\_歳

下記のうちであてはまるものがあれば、□に✓(チェック)してください。(複数可)

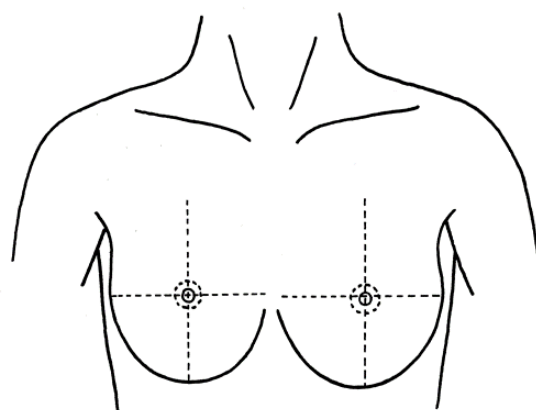
- ほかの病院で、乳がん(疑い)と診断された。
- ほかの病院で、乳がんの再発(疑い)と診断された。
- 検診で異常所見を指摘された。
- 自覚症状がある。
- 自覚症状はない。
- 精密検査・治療を希望する。
- セカンドオピニオンを希望する。

《自覚症状がある方におたずねします》

どこに、どんな症状がありますか？(下の図にかきこんでください。)

みぎ側

ひだり側



その症状にはいつ頃気づきましたか？ ( ) 頃

気づいてから今日までの間に、症状に変化はありますか？

ない  ある(どんな変化ですか？ )

乳がん検診を受けたことがありますか？

ない  ある（以下の質問にお答えください）

《乳がん検診を受けたことがある方におたずねします。》

■一番最近検査を受けたのはいつですか？ 西暦\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（頃）

■どんな検査を受けましたか？ 触診  マンモグラフィ  超音波検査  その他

■異常を指摘されましたか？

いいえ  はい（どんな異常を指摘されましたか？ \_\_\_\_\_）

これまでに、病気やけがをしたことがありますか？

ない  ある（下の欄にご記載ください）

手術を受けたことはありますか？

ない  ある（下の欄にご記載ください）

何歳のときに、どんな手術を、どこの病院で受けましたか？

輸血を受けたことはありますか？

ない  ある（いつ輸血をされましたか？ \_\_\_\_\_）

現在、使用している薬はありますか？

ない  ある（ご使用中の薬の名前を下の欄にお書きください。）

おくすり手帳をお持ちの方は、記載不要です。診察前に、おくすり手帳を受付にお渡しください。

アレルギーはありますか？  ない  ある（下の欄にお書きください）

何に対して、どんな症状が認められましたか？（例：CTの造影剤で全身にじんましん）

喫煙をしたことはありますか？  ない  ある（以下にお答えください）

《喫煙をしたことがある方におたずねします。》

1日の喫煙量はどれくらいですか？： \_\_\_\_\_本程度、合計 \_\_\_\_\_年間

現在も喫煙していますか？  はい  いいえ（ \_\_\_\_\_年前/ \_\_\_\_\_か月前にやめた）

アルコールは飲みますか？

飲まない  飲む（1日の飲酒量： \_\_\_\_\_）

血縁の方で乳がんを経験した方はいらっしゃいますか？

いない  いる  わからない

乳がんを経験されたのはどなたですか？（例：父方叔母2名 など）

血縁の方で、乳がん以外のご病気を経験された方はいらっしゃいますか？

いない  いる  わからない

どなたが、どんなご病気を経験されたか、お書きください。（例：父 脳梗塞 など）

現在の身長・体重についておたずねします。

身長 \_\_\_\_\_cm 体重 \_\_\_\_\_kg

最近体重の変化はありますか？ 変化はあまりない 増えている 減っている

歯・口腔内と歯科受診の状況についておたずねします。

現在の歯・口腔内の状態は次のうちどれにあてはまりますか？

- 気になる症状は特にない
- 気になる症状がある
- 虫歯はすべて治療済みで、定期的にクリーニングを受けている
- その他 ( \_\_\_\_\_ )

歯科通院については、現在どうなさっていますか？

- 定期的に通院している ( 通院している歯科: \_\_\_\_\_ )
- 定期的な通院はしていない

《以下は女性の方にお尋ねします。》

初潮は何歳のときですか？ \_\_\_\_\_歳のとき

妊娠・出産・授乳のご経験についておたずねします。

妊娠回数 \_\_\_\_\_回 出産回数 \_\_\_\_\_回

授乳歴：なし 現在授乳中 過去に授乳していたことがある

現在、妊娠している可能性はありますか？ ない ある

女性ホルモン補充療法を受けたことがありますか？ ない ある

《閉経後の方におたずねします。》

■閉経したのは何歳のときですか？ \_\_\_\_\_歳のとき

《閉経前の方（または閉経したかどうかまだわからない方）におたずねします。》

■一番最後に月経があったのはいつですか？ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日から \_\_\_\_\_日間

■月経周期  規則的（約 \_\_\_\_\_日周期）  不順

以上です。ご記入ありがとうございました。