

別表 10

## 乳がん検診問診（質問）項目

既往歴 など	<p>1 家族でがんにかかった人がいますか。 いない・いる（誰が ） 部位（ ）</p> <p>2 今までの乳房の病気になったことはありますか。 ない・ある（病名： ）</p> <p>3 以下に該当するものはありますか。 ない・ある ・豊胸術実施 ・ペースメーカー装着 ・V Pシャント施行 ・C Vポート挿入中</p> <p>4 月経について ア、規則的ですか。 はい・いいえ イ、最近の月経はいつですか。（ 月 日から 日間） ウ、または、閉経は何歳の時ですか。（満 歳）</p> <p>5 妊娠したことはありますか。 ない・ある（出産 回）</p> <p>6 妊娠中あるいは妊娠の可能性はありますか、または、授乳中ですか。 ない・ある（妊娠中 週・妊娠の可能性あり・授乳中）</p>
現在の 状況	<p>1 乳房に変化はありますか。 ア、右 ない・ある（しこり・痛み・湿疹・その他 ） いつ頃からですか。（ ） イ、左 ない・ある（しこり・痛み・湿疹・その他 ） いつ頃からですか。（ ）</p> <p>2 現在の常用薬 ない・ある（ ）</p>
受診歴 など	<p>1 乳がん検診（マンモグラフィ検査）を受けたことはありますか。 ない・ある（ 回） ア、最近の受診日 年 月 日 イ、異常はありましたか。 ない・ある（その結果 ）</p> <p>2 乳房を意識する生活習慣「ブレスト・アウェアネス」について ア、知っている・知らない イ、具体的な行動※を している・していない</p>

※「ブレスト・アウェアネス」具体的な行動 ①自分の乳房の状態を知る ②乳房の変化に気をつける  
③変化に気がついたらすぐ医師に相談する ④40歳になったら2年に1回乳がん検診を受ける