

암검진 문진표

위 암	대장암	간 암	유방암	자궁암

NO :

수검자성명	주민등록번호	연 락 처
<input type="checkbox"/> 건강보험가입자	<input type="checkbox"/> 의료급여수급권자	E-mail 주소
건강검진 결과통보서 수령방법		<input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> E-mail
결과지 받을 주소		

비 고 :

※ 암 검진 (공통) 관련사항

※ 아래 문항을 읽고 현재 상태에 해당하는 답에 'O'표시해 주십시오.

- 현재 신체 어느 부위에도 불편한 증상이 있습니까?
① 예 (증상 :)
② 아니요
- 지난 6개월 간 특별한 이유 없이 5Kg 이상의 체중감소가 있었습니까?
① 아니요 ② 체중감소(Kg)
- 본인, 부모, 형제, 자매, 자녀 중에 현재 암에 걸리신분이나 걸리셨던 분이 계십니까?

암의 종류	없다	모르겠다	있다 (복수선택 가능)				
			본인	부모	형제	자매	자녀
위 암							
유 방 암							
대 장 암							
간 암							
자궁경부암							
폐 암							
기타(암)							

4. 귀하는 다음의 검사를 받은 적이 있습니까?

검 사 명	검사시기				
	10년이상 또는 한적없음	1년 미만	1년이상 ~2년미만	2년이상 ~10년만	
위 암	위장조영검사 (위장X선촬영)				
	위 내 시 경				
유방암	유 방 촬 영				
대장암	분변잠혈반응검사 (대 변 검 사)				
	대장이중조영검사 (대 장 X 선 촬 영)				
	대 장 내 시 경				
자궁경부암	자 궁 경 부 세 포 검 사				
폐 암	흉 부 C T				
간 암	간 초 음 파	한적 없음	6개월 이내	6개월~1년사이	1년보다 오래전에

※ 위암, 대장암, 간암 관련 문항

※ 해당되는 곳에 'O'표 해 주십시오.

5. 현재 또는 과거에 진단받은 위장질환이 있으십니까?

질 환 명	위궤양	위축성염	장상피화생	위용종	기 타	없 음
질 환 유 무						

6. 현재 또는 과거에 진단 받은 대장항문질환이 있으십니까?

질 환 명	대장용종	궤양성 대장염	크론병	치 질 (치핵, 치열)	기 타	없 음
질 환 유 무						

7. 간(肝) 질환이 있으십니까?

질 환 명	B형간염 바이러스보유자	만 성 B형간염	만 성 C형간염	간병변	기 타	없 음
질 환 유 무						

8. 현재 또는 과거 진단받은 폐질환이 있으십니까?

질 환 명	만성폐쇄성질환 (만성기관지염, 폐기종)	폐결핵	폐결절	간질성 폐질환	진폐증	기 타	없 음
질 환 유 무							

※ 유방암 및 자궁경부암 관련 문항(여성분들만 응답 하세요.)

9. 월경을 언제 시작하셨습니다?

- ① 만 세 ② 초경이 없었음

10. 현재 월경의 상태는 어떠십니까?

- ① 아직 월경이 있음 ② 자궁적출술을 하였음
③ 폐경 되었음 (폐경연령 : 만 세)

11. 폐경 후 증상을 완화하기 위해서 호르몬 제제를 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있으십니까?

- ① 호르몬 제제를 복용한 적 없음 ② 2년 미만 복용
③ 2년이상~5년미만 복용 ④ 5년 이상 복용
⑤ 모르겠음

12. 자녀를 몇 명 출산하셨습니다?

- ① 1명 ② 2명이상 ③ 출산한 적 없음

13. 모유수유여부 및 총 수유기간은?

- ① 6개월미만 ② 6개월~1년미만
③ 1년이상 ④ 수유한 적 없음

14. 과거에 유방에 양성종양으로 진단받은 적이 있으십니까? (양성종양이란 악성종양인 암이 아닌 기타 물혹, 덩어리 등을 말합니다.)

- ① 예 ② 아니요 ③ 모르겠음

15. 피임약을 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있으십니까?

- ① 피임약을 복용한 적 없음 ② 1년미만 복용
③ 1년이상 복용 ④ 모르겠음