

암검진 문진표

| | | | | | | |
|--------------------------|--|--------|-----------|-----------------|-----|--------|
| 수검자성명 | | 주민등록번호 | | 전화번호 | 자택 | |
| | | | | | 핸드폰 | |
| [] 건강보험가입자 [] 의료급여수급권자 | | | E-mail 주소 | | | |
| | | | | 건강검진 결과통보서 수령방법 | | [] 우편 |
| 주 소 | | | | | | 우편번호 |
| | | | | | | |

※ 암 검진(공통) 관련 문항

※ 아래 문항을 읽고 자신의 현재 상태에 해당하는 답에 ‘○’표시해 주십시오.

1. 현재 신체 어느 부위에든 불편한 증상이 있습니까?
 ① 예(증상: _____) ② 아니오
2. 최근 6개월 간 특별한 이유 없이 5Kg 이상의 체중감소가 있었습니까?
 ① 아니오 ② 체중감소 (_____ kg)
3. 본인, 부모, 형제, 자매, 자녀 중에 현재 암에 걸리신 분이나 과거에 걸리셨던 분이 계십니까?

| 암의 종류 | 없다 | 모르겠다 | 있 다 (복수선택 가능) | | | | |
|-------------------|----|------|---------------|----|----|----|----|
| | | | 본인 | 부모 | 형제 | 자매 | 자녀 |
| 위암 | | | | | | | |
| 유방암 | | | | | | | |
| 대장암 | | | | | | | |
| 간암 | | | | | | | |
| 자궁경부암 | | | | | | | |
| 폐암 | | | | | | | |
| 기타(암) | | | | | | | |

4. 귀하는 다음의 검사를 받은 적이 있습니까?

| 검 사 명 | | 검 사 시 기 | | | |
|-------|-------------------|--------------------|--------|----------------|-----------------|
| | | 10년 이상 또는 한적 없음 | 1년 미만 | 1년이상~ 2년 미만 | 2년이상~ 10년 미만 |
| 위암 | 위장조영검사(위장 X선 촬영) | | | | |
| | 위내시경 | | | | |
| 유방암 | 유방촬영 | | | | |
| 대장암 | 분변잠혈검사(대변 검사) | | | | |
| | 대장이종조영검사(대장X선 촬영) | | | | |
| | 대장내시경 | | | | |
| 자궁경부암 | 자궁경부세포검사 | | | | |
| 폐암 | 흉부CT | | | | |
| 간암 | 간초음파 | 한적 없음 | 6개월 이내 | 6개월에서 1년 사이 | 1년보다 오래전에 |
| | | | | | |

※ 위암, 대장암, 간암, 폐암 관련 문항

※ 해당되는 곳에 '○'표 해주십시오.

5. 현재 또는 과거에 진단받은 위장질환이 있으십니까?

| 질환명 | 위궤양 | 위축성 위염 | 장상피화생 | 위용종 | 기타 | 없음 |
|------|-----|--------|-------|-----|----|----|
| 질환유무 | | | | | | |

6. 현재 또는 과거에 진단받은 대장 항문질환이 있으십니까?

| 질환명 | 대장용종 | 궤양성 대장염 | 크론병 | 치질(치핵, 치열) | 기타 | 없음 |
|------|------|---------|-----|------------|----|----|
| 질환유무 | | | | | | |

7. 간(肝)질환이 있으십니까?

| 질환명 | B형간염 바이러스보유자 | 만성 B형간염 | 만성 C형간염 | 간경변 | 기타 | 없음 |
|------|--------------|---------|---------|-----|----|----|
| 질환유무 | | | | | | |

8. 현재 또는 과거에 진단받은 폐질환이 있으십니까?

| 질환명 | 만성폐쇄성폐질환 (만성기관지염, 폐기종 등) | 폐결핵 | 폐결절 | 간질성 폐질환 | 진폐증 | 기타 | 없음 |
|------|-----------------------------|-----|-----|---------|-----|----|----|
| 질환유무 | | | | | | | |

※ 유방암 및 자궁경부암 관련 문항(여성분들만 응답해주세요.)

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 2년 이상~5년 미만 복용 ④ 5년 이상 복용 ⑤ 모르겠음

12. 자녀를 몇 명 출산하셨습니다?

- ① 1명 ② 2명이상 ③ 출산한 적 없음

13. 모유 수유 여부 및 총 수유기간은?

- ① 6개월 미만 ② 6개월~1년 미만 ③ 1년 이상 ④ 수유한적 없음

14. 과거에 유방에 양성 종양으로 진단받은 적이 있으십니까?

(양성 종양이란 악성종양인 암이 아닌 기타 물혹, 덩어리 등을 말합니다)

- ① 예 ② 아니오 ③ 모르겠음

15. 피임약을 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있으십니까?

- ① 피임약을 복용한 적 없음 ② 1년 미만 복용
- ③ 1년 이상 복용 ④ 모르겠음