2026.10.16改訂

乳腺外科外来を初めて受診される方へ

氏名＿＿＿＿＿＿　年齢＿＿＿＿＿　身長＿＿＿＿＿cm　体重＿＿＿＿＿kg

該当箇所のみ記入して下さい。治療上必要な内容は再度確認させて頂くことがあります。

もしあなたが癌と診断された場合あるいは既に診断されている場合、病名や病状をしっかりと理解した上で患者さんと医療者がチームとなって治療をすすめていくことが重要です。
もし癌の診断や病状を聞きたくない場合は事前にお申し出ください。

また手術や化学療法の際輸血が必要になることがあります。その際は事前に説明、同意を確認いたしますが、現時点で宗教上の理由などで輸血に関する制約がある場合は事前にお申し出ください。

1. ①現在、妊娠していますか？　はい（　　ヶ月）　可能性あり　いいえ
   ②授乳中ですか？　はい　いいえ
   ③最終月経はいつですか？　（　　月　　日から　　日間　／　閉経：年齢　　歳　）
   ④妊娠・出産歴はありますか？　ある→妊娠：（　　回）、出産（　　回）　ない
   ⑤今後挙児希望はありますか　ある　ない

2. 乳腺の病気（例：良性のしこりをとった、乳腺炎で切開したなど）または豊胸術の既往はありますか？
   ある（　　）　ない

3. 上記以外に手術や病気をしたことはありますか？（例：糖尿病、高血圧、喘息、子宮筋腫を手術など）
   ある（　　）　ない

4. 内服中の薬はありますか？ お薬手帳をお持ちの方はコピーをとらせて頂きますので記入は不要です
   ある（薬の名前　　）　ない

5. 造影剤を使ったCTやMRIをうけたことがありますか？
   ある　ない
   →その際アレルギー症状がでましたか？→でた　でていない

6. その他薬や食物などで副作用やアレルギーが出たことはありますか？
   ある（薬剤・食物名：　　／症状：　　）　ない

7. 体内金属はありますか？　ペースメーカー、アートメイク、Tatoo、人工内耳など
   ある（　　）　ない

8. .血縁の方で乳癌・卵巣癌・膵癌と診断された方はいますか？（例：母方叔母54歳乳癌など）
   いる（　　）　いない

9. 血縁の方で上記以外の癌と診断された方はいますか？（例：父80歳大腸癌など）
   いる（　　）　いない

10. 飲酒はしますか？　する場合おおまかな量を記載して下さい　（例：ビール1本/日　週3回など）
    する（　　）　しない

11. 喫煙歴はありますか？
    ある（量：　　本/日　／　年齢：　　歳から　　年間　）　ない

12. 現在お仕事をされている方に質問です
    答えられる範囲でおおまかな職種、業務内容（軽作業、デスクワークなど）を教えて下さい
    （　　）

13. 病状や治療の経過を一緒に聞いてくれる方はどなたですか？（関係性：　　）

14. その他気になることがございましたらご記入ください。
    （　　）