

胃がん検診（内視鏡検査）をお受けになる方へ

見本

胃がん検診受診時に、記入して頂く問診表の見本です。

当日までに内容をご記入の上、ご来院をお願いします。

《問診欄》

該当を○で囲んでください。

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1 胃がんにかかったことがありますか。
(1)はい(年 歳) (2)いいえ (3)不明</p> <p>2 現在、胃(胃潰瘍など)や十二指腸の病気で治療していますか。
(1)はい (2)いいえ</p> <p>3 ピロリ菌の除菌を受けたことがありますか。
(1)はい(年 歳) (2)いいえ (3)不明</p> <p>4 腹部の手術をしたことがありますか。
(1)はい(病名: (年 月頃)
(2)いいえ (3)不明</p> <p>5 以下の病気で治療を受けていますか。
(1)いいえ (2)緑内障 (3)前立腺肥大症 (4)甲状腺機能亢進症
(5)高血圧 (6)狭心症 (7)心疾患 (8)不明</p> <p>6 以下の鼻の病気をしたことがありますか。
(1)いいえ (2)副鼻腔炎 (3)鼻茸 (4)アレルギー性鼻炎 (5)不明</p> <p>7 鼻腔の手術をしたことがありますか。
(1)はい (2)いいえ (3)不明</p> <p>8 入れ歯をしていますか。
(1)はい (2)いいえ</p> <p>9 アレルギー疾患はありますか。
(1)はい(疾患名:) (2)いいえ (3)不明</p> <p>10 薬剤アレルギーはありますか。
(1)はい(薬の種類:)
(2)いいえ (3)不明</p> | <p>11 歯の治療で麻酔を使ったことがありますか。
(1)はい (2)いいえ (3)不明
└───> 歯の治療の麻酔を使ったときに、何か問題はありましたか。
(1)はい (2)いいえ (3)不明</p> <p>12 現在、血を固まりにくくする薬(ワーファリン、バファリンなど)を服用していますか。また、1週間以内に風邪薬、鎮痛薬を服用しましたか。
(1)はい(薬の種類:)
(2)いいえ (3)不明</p> <p>13 タバコは吸いますか。
(1)現在吸っている (2)過去に吸っていたが、やめた (3)吸っていない</p> <p>14 家族に胃がんにかかった人はいますか。
(1)はい(父、母、配偶者、子、兄弟/姉妹、祖父、祖母)
(2)いいえ (3)不明</p> <p>15 以前に胃がん検診を受けたことがありますか。
(1)はい (2)いいえ (3)不明</p> <p>16 胃がん検診を受けたことがある方は、<u>もっとも最近</u>の検査についてお知らせください。
① どちらで受けましたか。
(1)区市町村 (2)職場 (3)人間ドック
(4)その他()
② 検査の方法
(1)胃X線検査 (2)胃内視鏡検査 (3)血液検査(ヘプシンゲン、ピロリ菌検査)
③ 検査の時期 (年、 歳)</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|