

# 암검진 문진표

결과통보서 수령방법 : ☐ 우편 ☐ SMS ☐ E-mail ☐ 방문수령( ) 등록번호 :

성명					주민등록번호	-				전화번호						
주소																
검사	위		대장		간		유방		자궁		폐암		기타		문진의사	

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

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

- 귀하는 다음의 검사를 받은 적이 있습니까?

검 사 명		검사 시기			
		10년 이상 또는 한적 없음	1년 미만	1년이상~ 2년 미만	2년이상~ 10년 미만
위암	위장조영검사				
	위내시경				
유방암	유방촬영				
대장암	분변잠혈검사(대변 검사)				
	대장내시경				
자궁경부암	자궁경부세포검사				
폐암	흉부CT				
간암	간초음파	한적 없음	6개월 이내	6개월에서 1년 사이	1년보다 오래전에

- 현재 또는 과거에 진단받은 위장질환이 있으십니까?

질환명	위궤양	위축성 위염	장상피화생	위용종	기타	없음
질환유무						

- 현재 또는 과거에 진단받은 대장 항문질환이 있으십니까?

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

- 간(肝)질환이 있으십니까?

질환명	B형간염바이러스 보유자	만성 B형간염	만성 C형간염	간경변	기타	없음
질환유무						

- 현재 또는 과거에 진단받은 폐질환이 있으십니까?

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

## 여성분들만 응답해주세요!

8. 월경을 언제 시작하셨습니까?  
① (            )세                      ② 초경이 없었음
9. 현재 월경의 상태는 어떠십니까?  
① 아직 월경이 있음                      ② 자궁적출술을 하였음  
③ 폐경 되었음 (폐경연령 :            세)                      ④ 병력으로 월경하지 않음
10. 폐경 후 증상을 완화하기 위해서 호르몬 제제를 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있습니까?  
① 호르몬 제제를 복용한 적 없음    ② 2년 미만 복용  
③ 2년 이상~5년 미만 복용            ④ 5년 이상 복용                      ⑤ 모르겠음
11. 자녀를 몇 명 출산하셨습니까?  
① 1명                      ② 2명이상                      ③ 출산한 적 없음
12. 모유 수유 여부 및 총 수유기간은?  
① 6개월 미만            ② 6개월~1년 미만            ③ 1년 이상            ④ 수유한적 없음
13. 과거에 유방에 양성 종양으로 진단받은 적이 있습니까?  
(양성 종양이란 악성종양인 암이 아닌 기타 물혹, 덩어리 등을 말합니다)  
① 예                      ② 아니오                      ③ 모르겠음
14. 피임약을 복용하고 계시거나 과거에 복용하신 적이 있습니까?  
① 피임약을 복용한 적 없음            ② 1년 미만 복용  
③ 1년 이상 복용                      ④ 모르겠음

## < 건강검진 안내사항 >

귀하의 검진일은       월       일       오전 (       ~       ) 까지  
2층 건강증진센터로 오시면 됩니다.

- 검사 전날 일찍 식사를 마친 후, 밤 9시 이후 **물 포함 금식**입니다.
- **내시경 검사를 예약하신 분**
  - 혈액순환제 · 아스피린 · 항응고제 · 혈관확장제와 관련된 약 복용 시에는  
검사 7일전까지 해당 약 처방을 받은 담당 주치의 상의 후 중단해 주시기 바랍니다.
- **혈압약을 복용하시는 분**
  - 검사 당일 아침 6시에 소량의 물(생수)과 함께 혈압약만 복용하시기 바랍니다.
- **수면 내시경을 원하시는 분**
  - 반드시 보호자 동행해주시고, 자가운전을 금합니다. (수면비: 별도 본인부담)
- **대장암 검사(대변검사) 접수가능일 : 월~목, 금요일 오전, 공휴일 전날 오전**

문의전화 : 부산성모병원 건강증진센터(933-7770)