

健康检查问诊票 (肺癌 / 胃癌 / 大肠癌检查)

元気すこやか健診受診票 (肺・胃・大腸がん検診)

問診年月日	住址 东广岛市			TEL
医院名称	平假名			本年度3月底时的年龄
姓名	男	岁	年 月 日生	女
医生姓名	医疗机构 填写栏	受诊券确认	东广岛市国民健康保险加入	免费证明
		有 · 无	有 · 无	有 · 无

※请填写粗框中的内容。

受 诊 者 填 写 栏 (请在本次接受检查的栏内填写必要的内容。)	1. 现在如有正在治疗中的疾病, 请填写。 ()										
	2. 以下各项当中, 如有以前患过的疾病的话, 请画圈。 ① 肺炎 ② 慢性支气管炎 ③ 哮喘 ④ 胸膜炎 (肋膜炎) ⑤ 肺结核 ⑥ 胸部手术 (岁) ⑦ 心脏病 ⑧ 肠胃病 () ⑨ 肠胃手术 (岁) ⑩ 肠堵塞 ⑪ 前列腺肥大症 ⑫ 绿内障 ⑬ 药物过敏 (药名:)										
	3. 以下有血缘关系的亲属中有没有患过癌症的? ①祖父母 (部位:) ②父母 (部位:) ③兄弟姐妹 (部位:)										
	<table border="1"> <tr> <th>肺 癌 检 查</th> <th>胃 癌 检 查</th> <th>大 肠 癌 检 查</th> </tr> <tr> <td>以前有接受过肺癌检查吗? 有(年 月左右) · 没有</td> <td>以前有接受过胃癌检查吗? 有(钡餐·胃镜 年 月左右) · 没有</td> <td>以前有接受过大肠癌检查吗? 有(年 月左右) · 没有</td> </tr> <tr> <td>1) 你抽烟吗? ①现在抽烟 (开始抽烟年龄 岁) [] 根 × [] 年 = [] (每天抽的根数) (抽烟年数) (抽烟指数) ②已经戒了 (~ 岁、每天大约抽 根) ③没有抽过</td> <td>1) 现在怀孕或有怀孕的可能吗? (有·无) 2) 请就最近的身体状况在以下选项上画圈。 ①体重下降 ②没有食欲 ③胃胀 ④胃疼 (饭后 / 空腹时 / 其他) ⑤胃烧、打嗝儿 ⑥恶心、有呕吐 ⑦容易便秘 ⑧容易拉肚子 ⑨钡餐过敏 ⑩其他 ()</td> <td>1) 大便 [] 天 [] 次 2) 请就最近的身体状况在以下选项上画圈。 ①体重下降 ②没有食欲 ③大便次数多 ④大便很细 ⑤大便里有血 ⑥大便黑 ⑦拉肚子和便秘交替出现 ⑧小腹部有硬块儿 ⑨有痔疮 ⑩其他 ()</td> </tr> </table>			肺 癌 检 查	胃 癌 检 查	大 肠 癌 检 查	以前有接受过肺癌检查吗? 有(年 月左右) · 没有	以前有接受过胃癌检查吗? 有(钡餐·胃镜 年 月左右) · 没有	以前有接受过大肠癌检查吗? 有(年 月左右) · 没有	1) 你抽烟吗? ①现在抽烟 (开始抽烟年龄 岁) [] 根 × [] 年 = [] (每天抽的根数) (抽烟年数) (抽烟指数) ②已经戒了 (~ 岁、每天大约抽 根) ③没有抽过	1) 现在怀孕或有怀孕的可能吗? (有·无) 2) 请就最近的身体状况在以下选项上画圈。 ①体重下降 ②没有食欲 ③胃胀 ④胃疼 (饭后 / 空腹时 / 其他) ⑤胃烧、打嗝儿 ⑥恶心、有呕吐 ⑦容易便秘 ⑧容易拉肚子 ⑨钡餐过敏 ⑩其他 ()
肺 癌 检 查	胃 癌 检 查	大 肠 癌 检 查									
以前有接受过肺癌检查吗? 有(年 月左右) · 没有	以前有接受过胃癌检查吗? 有(钡餐·胃镜 年 月左右) · 没有	以前有接受过大肠癌检查吗? 有(年 月左右) · 没有									
1) 你抽烟吗? ①现在抽烟 (开始抽烟年龄 岁) [] 根 × [] 年 = [] (每天抽的根数) (抽烟年数) (抽烟指数) ②已经戒了 (~ 岁、每天大约抽 根) ③没有抽过	1) 现在怀孕或有怀孕的可能吗? (有·无) 2) 请就最近的身体状况在以下选项上画圈。 ①体重下降 ②没有食欲 ③胃胀 ④胃疼 (饭后 / 空腹时 / 其他) ⑤胃烧、打嗝儿 ⑥恶心、有呕吐 ⑦容易便秘 ⑧容易拉肚子 ⑨钡餐过敏 ⑩其他 ()	1) 大便 [] 天 [] 次 2) 请就最近的身体状况在以下选项上画圈。 ①体重下降 ②没有食欲 ③大便次数多 ④大便很细 ⑤大便里有血 ⑥大便黑 ⑦拉肚子和便秘交替出现 ⑧小腹部有硬块儿 ⑨有痔疮 ⑩其他 ()									

医 生 填 写 栏 (请在该项目上画圈。)	肺 癌 检 查 结 果		胃 癌 检 查 结 果		大 肠 癌 检 查 结 果											
	胸部X光检查		检查	①钡餐检查 ②胃镜检查 (根据以往病例不能实施①的检查时)		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">第一次</td> <td rowspan="2">第二次</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">判定</td> <td rowspan="2">+</td> <td rowspan="2">定量 () ng/ml</td> <td rowspan="2">定量 () ng/ml</td> </tr> <tr> <td>+</td> <td>+</td> </tr> </table>	第一次	第二次	-	-	判定	+	定量 () ng/ml	定量 () ng/ml	+	+
	第一次	第二次														
			-	-												
判定	+	定量 () ng/ml	定量 () ng/ml													
				+	+											
意 见	 左图所示及说明	部位														
			①A ②B ③C ④D ⑤E													
判 定	A: 无法判断 B: 无异常 C: 有异常但不需要做精密检查。 D: 有异常但有可能是肺癌以外的疾病。 E: 有可能是肺癌		意 见													
	①A ②B ③C ④D ⑤E															
咳 痰 细 胞 检 查 (50岁以上且吸烟指数在600以上)			判 定		判 定											
判 定	A: 咳痰中没有发现组织球 B: 只有正常上皮细胞、基底细胞增生、 轻度异型扁平上皮细胞、绒毛圆柱上皮细胞 C: 中等度异型扁平上皮细胞、伴随有核的增大以 及浓染的圆柱上皮细胞 D: 发现高度(境界)异形扁平上皮细胞 或有可能是恶性肿瘤的细胞 E: 发现恶性肿瘤细胞		① 无异常 ② 要观察 () ③ 要精密检查 ④ 要治疗		① 无异常 ② 要观察 () ③ 要精密检查											
精密 检 查 确 认 栏	<input type="checkbox"/> 精密检查实施完毕 ↗精密检查结果通知, 医疗机构请务必返送回市政府。 <input type="checkbox"/> 预定实施精密检查 <input type="checkbox"/> 介绍其他医院(开介绍信)		<input type="checkbox"/> 精密检查实施完毕 ↗精密检查结果通知, 医疗机构请务必返送回市政府。 <input type="checkbox"/> 预定实施精密检查 <input type="checkbox"/> 介绍其他医院(开介绍信)		<input type="checkbox"/> 精密检查实施完毕 ↗精密检查结果通知, 医疗机构请务必返送回市政府。 <input type="checkbox"/> 预定实施精密检查 <input type="checkbox"/> 介绍其他医院(开介绍信)											

(医疗机构 → 东广岛市)