

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: ..... Tel.: .....

# MaSc

Mamografický screening

## ANAMNESTICKÉ RIZIKOVÉ FAKTORY U NÁDORŮ PRSU (dotazník)

1. Vyskytl se ve Vaší rodině nádor (rakovina) prsu?      ano       ne   
1a) jestliže ano: u koho?      matka       sestra       babička       jiná příbuzná   
1b) jestliže ano: věk příbuzné při zjištění nádoru prsu
2. Vyskytl se u Vás nebo ve Vaší rodině nádor (rakovina) vaječníků?      ano       ne   
1a) jestliže ano: u koho?      Vy       matka       sestra       babička       jiná příbuzná   
1b) jestliže ano: věk při zjištění nádoru vaječniku
3. Vyskytl (-y) se jiné zhoubné nádory (rakovina) v rodině?      ano       ne   
3a) jestliže ano, udejte o jaký orgán se jednalo (např. nádor střeva, mozku, slinivky atd.)
4. Nahmatala jste si v poslední době nějaký tužší útvar v prsu (bulku)?      ano       ne   
4a) jestliže ano: datum
5. Váš věk při prvním menstruačním krvácení (tzv. menarche)   
a při zániku menstruace v přechodu (tzv. menopauza)
6. Váš věk při prvním porodu       počet porodů
7. Užívala jste nebo užíváte náhradní hormonální léčbu (jinou než hormonální antikoncepci)  
ano       ne   
7a) jestliže ano: doba užívání hormonální léčby      1 - 5 let   
6 - 10 let   
více než 10 let
8. Měla jste někdy úraz prsu?      ano       ne   
8a) jestliže ano: v kolika letech věku jste měla úraz prsu?
9. Byl u Vás někdy proveden odběr vzorku prsu? (tzv.biopsie)      ano       ne   
9a) jestliže ano: kolikrát
10. Byla jste někdy v minulosti léčena zářením na oblast hrudníku?      ano       ne

!!! Správnou odpověď zaškrtněte !!!

Po vyplnění před nebo po vyšetření preventivní mamografií, eventuálně dalšími vyšetřovacími metodami, bude dotazník odevzdán v mamodiagnostickém centru a v písemné podobě zůstává součástí mamografické dokumentace klientky v centru. Zjištění dvou a více nádorů prsu nebo ovaria v rodině nebo výskyt zhoubného nádoru prsu u příbuzné ve věku pod 40 let je indikací ke genetickému vyšetření klientky.