令和**5**年度 赤磐市 胃がん検診票 (集団けんしん) フィルム No.

※太枠内を必ず記入してください。 検診日 年 月 日 赤磐市 住 所 フリガナ 性 男 女 別 氏 名 大・昭 生年月日 年 齢 年 月 H (令和6年3月31日時点の年齢) あなたの 電話番号 番号 ←(左ヅメで書くこと) 1. 令和5年4月から本日までに、胃がん検診 いいえ・はい (レントゲン検査または内視鏡検査)を 「はい」の場合は、受診できません。 受診しましたか? 検診受診は年度内に1回のみです。 2. 今までに、胃がん検診を受けたことが いいえ・はい(年)(胃エックス線・内視鏡) ありますか? 結果【異常なし・異常あり()] 3. 今までに、胃・大腸の病気をしたことが) いいえ・はい(診断名 ありますか? 胃・大腸の手術をしましたか? いいえ・はい(月) 年 はい・いいえ ※いいえの場合は正確な画像が撮れません。 4. 体を真っ直ぐにして立つことができますか? 5. 食事はむせずに飲み込むことができますか? はい・いいえ ※いいえの場合、誤嚥性肺炎の危険性があるため医師の判定が必要です。 6. 手足に力が入りにくい、または突然、 いいえ・はい ※はいの場合は、安全に検診が実施できないため、 力が抜けることはありますか? かかりつけ医での受診をおすすめします。 7. 以前に胃エックス線検査を受けた時に いいえ・はい アレルギー症状又は体の調子が悪く どのような症状でしたか? なったことがありますか? ①じんましん ②気分が悪い ③ノドがつまる ④息苦しい ⑤手足が冷たくなる ⑥その他(8. 検査前、最後の飲食はいつ頃ですか? 昨夜()時頃 ※今朝飲食をされた場合は受診できません。 9. 胃の調子はどうですか? よい ・ ふつう ・ 悪い いつ頃から(か月前から) いつ悪いですか(食後・空腹時・いつも) どのような症状ですか ①痛み ②吐き気 ③もたれ ④胸やけ ⑤げっぷ ⑥食欲不振 ⑦その他(10. 最近体重に変化がありますか? 変わらない・増加・減少 か月前から kg) 11. 血縁者の中で胃がんにかかった人は いない・ いる いますか? (両親 兄弟 祖父母 子 おじ・おば)

1~2日に1回 ・ 3~6日に1回

※妊娠中、妊娠の疑いのある場合は受診できません。

月)・いいえ

はい

薬を服用中

7日以上ない・・

年

いいえ・

| 14. ピロリ菌除菌治療を受けたことがありますか? | はい (※必ず裏面の注意事項をお読みください。

12. 便通はどうですか?

13. 現在、妊娠している。または

妊娠している可能性がありますか。

<胃がん検診についての注意事項>

①受診前の注意事項

▶下記の項目に該当されることがないか確認してください。
該当する項目のある場合は、集団けんしんでの胃エックス線検
査を受診されるより個別検診を勧めています。
□ バリウム製剤の過敏症(じんましん、息苦しさ、手足が冷たくなる等)
がでた人
□ 慢性呼吸器疾患等で酸素吸入をされている人
□ 過去 2 か月以内に大腸ポリープを切除された人
□ 過去1年以内に腹部の手術をされた人
□ 腸閉塞を今までに発症した人
□ 過去1年以内に心筋梗塞や脳梗塞等の病気を発症された人
□ 便秘症の人(検査当日、すでに3日以上排便のない人)
□ 日頃の収縮期血圧が180mmHg以上、または拡張期血圧110mm Hg以上の人
□ 自力で立位を保持することや、撮影台の手すりを掴むことが困難な人
□ 体重が120kgを超える人
□ 食事の際や飲み物をとる際にむせやすい人
□ 検診車の階段をおひとりで昇降できない人、腰の曲がりが著しく、
背すじをまっすぐに伸ばせない人

②受診する際の注意事項

- ●飲食は前日の21時、お茶や水は 0 時(24時)までとし、それ以降は何も口にしないでください。
- ●検診票は必ず表面の太枠内を記入してきてください。
- ●検診当日の朝、内服が必要な人は、主治医とご相談のうえ、受診してください。
- ●検診当日はタバコも吸わないでください。
- ●首から下腹部までの間に次の物はつけないでください。 (金具、プラスチック製品、ボタン、プリントのついている服、ネックレス)
- ●ズボンやスカートに金具が付いている場合はおろしていただきます。 ウエストがゴム製でしたら、おろさずにそのまま撮影できます。
- ●妊娠中、妊娠の疑いがある人は受診できません。
- ●胃・大腸の手術をされた場合は、かかりつけ医とご相談されることを お勧めします。