

「(ベトナム語版) 肺がん検診記録票」

日本語の検診記録票への記載の際にご活用ください。

Mẫu số 3 (1) (Dành cho cơ sở y tế lưu giữ)

Phiếu ghi nhận khám sàng lọc ung thư phổi của thành phố Utsunomiya

- ・ Vui lòng ghi cẩn thận bằng chữ in rõ ràng.
- ・ Vì là giấy than (có bản sao), nên vui lòng viết mạnh tay.

Phân loại chi phí	1	Thông thường	2	Miễn phí	Ngày khám	Năm	tháng	ngày
Số phiếu khám								

Địa chỉ	TP Utsunomiya	Số điện thoại (____) _____ -	Họ tên	1. Nam 2. Nữ
				Phiên âm Furigana: _____
				Họ tên: _____ Ngày tháng năm sinh: ____ (năm) ____ (tháng) ____ (ngày)

Khám hỏi bệnh											
Tiền sử bệnh				Tiền sử gia đình				Triệu chứng tự cảm nhận được			
Từ trước đến nay, bạn đã từng mắc bệnh ở vùng ngực/phổi chưa?				Trong cha mẹ ruột, anh chị em ruột, v.v., có ai đã từng mắc ung thư phổi không?				Trong vòng 6 tháng gần đây, bạn có bị khạc ra máu hoặc có đờm kéo dài không?			
1	Không	2	có	1	không	2	(có)	1	không	2	có ⇒Khuyến khích đi khám

Hút thuốc lá					
(Chỉ số hút thuốc)					
1	Không hút	2	Hiện tại đang hút	3	Đã từng hút trước đây
Điều ____/ngày × ____ Năm					

Mục ghi chú	

Kết quả chụp X-quang ngực	
☐ Không có bất thường ☐ Không cần khám chuyên sâu ☐ Cần khám chuyên sâu	
Vui lòng đánh dấu ○ vào các dấu hiệu/chẩn đoán tương ứng.	
• Di chứng cũ • Lao phổi • Viêm phổi • Áp xe phổi	
• Giãn phế quản • Nghi ngờ ung thư phổi nguyên phát	
• Nghi ngờ các khối u khác	
Khác []	

Kết quả đọc phim hai lần																	
Phân loại kết quả đánh giá đọc phim hai lần																	
1	A	2	B	3	C	4	D1	5	D2	6	D3	7	D4	8	E1	9	E2
Kết luận đánh giá qua đọc phim hai lần																	
1	Không có bất thường (B)					2	Không cần khám chuyên sâu (C)					3	Cần khám chuyên sâu (D1 – E2)				

Bác sĩ chẩn đoán hình ảnh			
1	Bác sĩ đọc phim trong hội đồng đọc kép (thuộc tổ chức sự nghiệp thành phố)	2	Bác sĩ khác (.....)
Đánh giá tổng hợp			
1	Không có bất thường	2	Không cần khám chuyên sâu (lý do:)
		3	Cần khám chuyên sâu Tên cơ sở y tế được giới thiệu
Tên cơ sở y tế thực hiện và tên bác sĩ			