



## มูลนิธิกาญจนบารมี

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)  
ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ  
สยามมกุฎราชกุมารในวโรกาสที่เจริญพระชนมายุครบ ๕ รอบ

### แบบคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม

ชื่อ ..... นามสกุล .....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

อายุ ..... ปี น้ำหนัก ..... กก. ส่วนสูง ..... เมตร ความดันโลหิตสูง ..... มม.ปรอท

ดัชนีมวลกาย BMI =  $\frac{\text{นน. (กก.)}}{\text{ความสูง (เมตร)} \times \text{ความสูง (เมตร)}}$  = ..... = .....

(ปกติ 18.5 – 22.9, น้ำหนักเกิน 23 – 25 อ้วนมากกว่า 25)

#### 1. อาการผิดปกติ

- มีก้อนที่เต้านม หรือ ใต้รักแร้  ใช่  ไม่ใช่
- มีแผลบริเวณเต้านม  ใช่  ไม่ใช่
- มีลักษณะเต้านมที่ผิดปกติ (บิต เบี้ยว นูน)  ใช่  ไม่ใช่
- มีน้ำเหลือง หรือเลือดออกทางหัวนม  ใช่  ไม่ใช่

#### 2. ประวัติการเจ็บป่วย

- เคยเป็นมะเร็งเต้านมข้างหนึ่งแล้ว  ใช่  ไม่ใช่
- พบยีนมะเร็งเต้านมผิดปกติ (BRCA 1, BRCA 2 (เฉพาะผู้ที่เคยตรวจ))  ใช่  ไม่ใช่
- เคยเป็น cyst ที่เต้านมมีการแบ่งตัวของเซลล์ผิดปกติ  ใช่  ไม่ใช่
- แม่ พี่สาว น้องสาว เป็นมะเร็งเต้านม หรือมะเร็งรังไข่  ใช่  ไม่ใช่