

膵がん早期診断 問診票 1

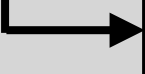
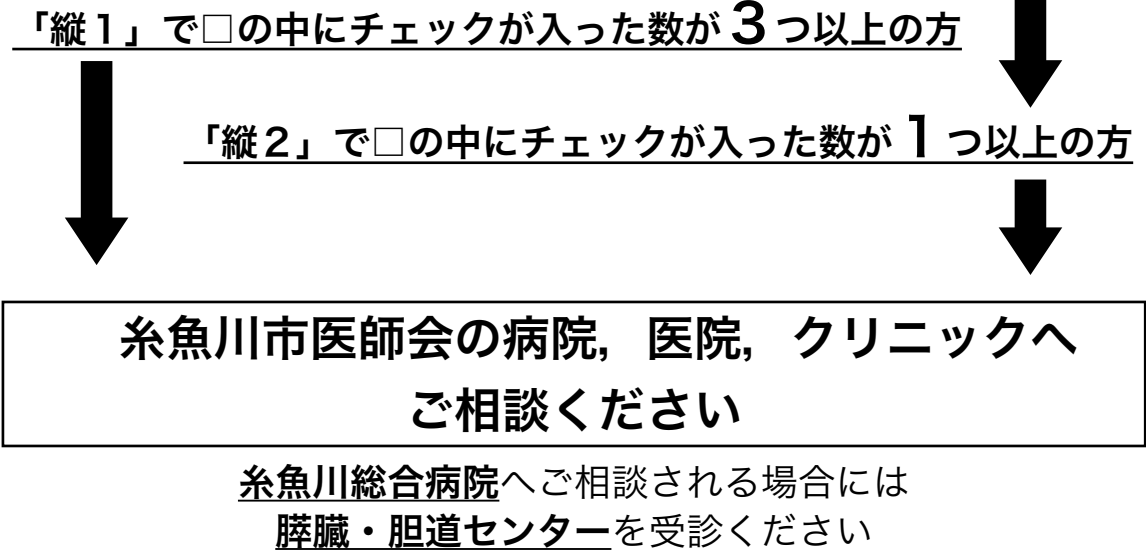
			縦 1	縦 2	
1-1. ご両親、ご兄弟、ご子息の中で膵がんを患った方はいらっしゃいますか	☐ いいえ		☐ はい		
1-2. ご両親、ご兄弟、ご子息で膵がんを患った方は2人以上ですか				☐ はい	☐ いいえ
1-3. ご両親、ご兄弟、ご子息で50才以下で膵がんを患った方はいらっしゃいますか				☐ はい	☐ いいえ
2-1. 糖尿病の治療を受けていますか	☐ いいえ	☐ はい			
2-2. 糖尿病と診断されたのは1年以内のことですか				☐ はい	☐ いいえ
2-3. この3ヶ月で血糖コントロール不良にて治療が変更となりましたか				☐ はい	☐ いいえ
3. BMIが30を超えますか (BMI=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m))	☐ いいえ		☐ はい		
4. タバコは吸われますか	☐ いいえ		☐ はい		
5-1. 飲酒はほぼ毎日ですか	☐ いいえ	☐ はい			
5-2. 毎日飲まれるお酒の量は別に示す表1の量よりも多いですか			☐ はい		☐ いいえ
					
「縦1」「縦2」の欄で□の中にチェックが入った数を記載してください。			っ	っ	

表1 膵がんの危険因子
アルコール摂取量50gの目安

種類	1日摂取量
ビール	1250ml
日本酒	2.5合
ワイン	450ml
焼酎	275ml
ウイスキー	150ml



<膵がん早期診断問診票に関するお問い合わせ>

膵がん早期診断プロジェクト 事務局
新潟県厚生連糸魚川総合病院 膵臓・胆道センター 澤田成朗（副センター長）
Tel025-552-0280