

Ankieta przed badaniem MR piersi

1. Zgłaszane dolegliwości (np. wyczuwalny guzek, ból, wyciek z brodawki, wciągnięcie brodawki, zmiany na skórze piersi, powiększone węzły chłonne – odpowiednie zakreślić):
.....
.....
.....
2. Wyniki badań diagnostycznych (należy koniecznie dołączyć opisy oraz zdjęcia):
 - a. mammografia (daty)
 - b. USG piersi (daty)
 - c. MR piersi (daty).....
 - d. Biopsja piersi (daty)
 - e. Wyniki innych badań
3. Przebyte operacje, koniecznie wymienić wszelkie zabiegi zakresie piersi:
.....
.....
4. Data ostatniej miesiączki (badanie powinno być wykonywane pomiędzy 5 a 14 dniem cyklu).....
5. Czy pacjentka przyjmuje hormonalną terapię zastępczą?.....
6. Czy w rodzinie (matka, siostra, córka) było zachorowanie na nowotwór piersi?.....
7. Obciążenie genetyczne (nosicielstwo genu BRCA, czy był oznaczany – wynik)?.....
8. W przypadku przebytych chorób nowotworowych piersi:
 - a. Rozpoznanie (rodzaj nowotworu, kiedy pierwsza diagnoza)
 - b. Leczenie:
 - i. Operacja (data)..... dołączyć kartę informacyjną
 - ii. Radioterapia (data)..... dołączyć kartę informacyjną
 - iii. Chemioterapia (data)..... dołączyć kartę informacyjną
 - c. Cel dzisiejszego badania:
 - i. Rutynowa kontrola.
 - ii. Podejrzenie wznowy nowotworu.

.....
data i podpis pielęgniarki/technika

.....
data i podpis pacjenta