

第五部份：家族病史

請問您的親戚之中有沒有人得過下列疾病？是誰？得病時多大年紀？

請填入親屬稱謂，即在相關欄位內填入罹病年齡/死亡年齡，若無則免填（可複選）

一、癌症（如不知年齡請打√）

親屬稱謂	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	子宮頸癌	乳癌	肝癌	肺癌	大腸直腸癌	胃癌	口腔癌	前列腺癌	胰臟癌	膽囊癌	卵巢癌	鼻咽癌	食道癌	其他癌症（請註明）

二、慢性病（請填入發病年齡，如不知年齡請打√）

親屬稱謂	1	2	3	4	5	6	7
	糖尿病	高血壓	腦血管疾病（中風）	心血管疾病	腎臟病（含洗腎）	前列腺腫大	痛風

第五部份：女性以往經歷：（限問女性）

- 月經史：初經年齡_____歲，不清楚（忘記了）
 是否規則？ 否 是，_____天一次。
 是否已停經？ 否 是，停經年齡_____歲。
- 懷孕次數_____；生產次數_____；流產次數_____。
- 若有生產經驗，請回答下列問題：

生產胎數	生產時之實足年齡	哺乳方式	
		母乳	奶粉
第一胎			
第二胎			
第三胎			
最後一胎			