柳办发[2022] 1 号

关于印发《白柳镇 2022 年度城镇低保适龄妇女 "两癌"免费筛查实施方案》的通知

各村(居)委会,镇直有关单位:

经会议研究,现将《白柳镇 2022 年度城镇低保适龄妇女"两癌" 免费筛查实施方案》印发给你们,请认真贯彻落实。

中共白柳镇委员会办公室 2022 年 5 月 6 日

白柳镇 2022 年度城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛查 实施方案

为提高城镇困难妇女宫颈癌和乳腺癌(以下简称"两癌") 早诊早治率,降低"两癌"死亡率,提高广大妇女健康水平, 逐步建立党委政府领导、部门合作、行业支持、社会参与的 妇女"两癌"防治模式和协作机制。根据县有关要求,结合 我镇实际情况,制定本实施方案。

一、目标任务

2022 年完成县下达我镇城镇低保适龄(35-64岁)妇女 筛查指标,不断扩大"两癌"筛查范围和覆盖人数,通过城 镇低保适龄妇女"两癌"免费复查项目推动,提高"两癌" 早诊早治率。

二、项目范围和时间

- (一)**实施范围:** 我镇城镇低保(35-64岁)妇女。
- (二) 实施时间: 5月份。

三、项目内容

- (一) 宫颈癌筛查。
- 1. 初筛筛查。对服务对象开展妇科盆腔筛查、阴道分泌物湿片显微镜筛查和液基薄层细胞学检查。

- 2. 阴道镜筛查。液基薄层细胞学检查结果可疑或异常者以及肉眼检查异常者建议进行阴道镜检查。阴道镜筛查结果正常者不再进行下一步筛查。
- 3. 组织病理学筛查。对阴道镜筛查结果可疑或异常者进 行组织病理学筛查。

(二) 乳腺癌筛查。

- 1. 初筛筛查。对服务对象进行乳腺视诊、触诊和乳腺彩超筛查,乳腺彩超筛查结果采用乳腺影像分级评估报告系统(以下简称 BI-RADS 分级评估报告系统)。初筛结果正常者不再进行下一步筛查。
- 2. 乳腺 X 线筛查。对乳腺彩超筛查 BI-RADS 分级 0 级以及 3 级者,进行乳腺 X 线筛查。乳腺 X 线筛查结果采用 BI-RADS 分级评估报告系统。
- 3. 组织病理筛查。对乳腺彩超筛查 BI-RADS 分级 4 级和 5 级、X 线筛查 BI-RADS 分级 4 级和 5 级者应当直接进行组织病理学筛查(以下简称活检)。对乳腺 X 线筛查 0 级和 3 级者,应当由副高以上专科医生综合评估后进行随访或活检或其他进一步筛查。

(三) 筛查异常/可疑病例管理。

筛查服务机构协助当地妇联收集筛查异常/可疑病例的 基本信息,当地妇联告知筛查异常人员/可疑病例尽早接受 进一步诊治,并及时记录病例相关情况。

四、职责分工

镇妇联:牵头协调辖区内"两癌"免费筛查工作。组织、宣传、动员目标人群参加筛查、落实县妇联下达的筛查任务;组织开展相关人员培训;负责相关信息及数据的收集上报;

镇民政办:负责提供本地区城镇低保适龄妇女名单;配合镇妇联确定筛查人员名单。

村(社区)妇联:对辖区内符合条件的适龄妇女全力做好项目的宣传、动员工作,组织本村(社区)城镇低保适龄妇女参与检查,完成本镇检查任务。负责相关信息及数据的收集上报;将筛查机构收集检出异常/可疑病例告知受检妇女,督促尽早接受进一步诊治,及时记录病例相关情况。

五、工作要求

- (一)加强组织领导。成立白柳镇城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛查工作领导小组,负责城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛工作组织、协调、和监督指导,做好项目的组织动员和宣传工作,制定《白柳镇城镇低保妇女"两癌"免费筛查工作方案》,镇政府、妇联、各村(社区)配合共同推进城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛查项目的实施。
- (二)加大宣传力度。由镇政府、妇联组织各村(社区)要充分利用网络、广播、电子显示屏等媒介,以群众喜闻乐见的宣传方式,对"两癌"免费筛查的意义及内容进行广泛宣传,做到家喻户晓、积极主动、自愿参与。

(三)组织对象检查。各村(社区)通知符合检查条件的对象带好身份证、低保证并佩戴好口罩到县妇幼保健院参加检查,对于行动不便等特殊情况者镇、村妇联组织志愿者陪同前往,帮助排队填表完成相关项目检查。

- 附件: 1.2022 年安徽省城镇低保适龄妇女"两癌"免费 筛查民生工程项目进度表(市)
- 2. 2022 年安徽省城镇低保适龄妇女"两癌"免费 筛查信息表
- 3. 2022 年安徽省城镇低保适龄妇女"两癌"免费 筛查乳腺癌异常/可疑病例随访登记表信息表
- 4. 2022 年安徽省城镇低保适龄妇女"两癌"免费 筛查宫颈癌异常/可疑病例随访登记表信息表
- 5. 铜陵市城镇低保适龄妇女宫颈癌检查项目() 年度统计表
- 6. 铜陵市城镇低保适龄妇女宫颈癌检查项目个 案登记表
- 7. 铜陵市城镇低保适龄妇女乳腺癌检查项目 () 年度统计表
- 8. 铜陵市城镇低保适龄妇女乳腺癌检查项目个案登记表
- 9. 铜陵市城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛查检出 异常/可疑病例 随访记录

附件1:

2022 年安徽省城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛查 民生工程项目进度表(市)

填报单位 (盖章):

		人在江山	人在它に	全年实际结案		全年实际结案	
序号	lik to	全年计划	全年实际	数中宫颈癌前	全年宫颈癌仍未	数中乳腺癌前	全年乳腺癌仍
万万 	地区	完成数	完成数	病变及癌症	结案数(人)	病变及癌症人	未结案数(人)
		(人)		人数(人)		数(人)	
	全市						
	XX 县(市/						
	区)						
	XX 区						

电话:

填报人: 审核人:

填报日期:

备注: 1. 该表统计数据为 2022 年。

附件2:

2022 年安徽省城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛查信息表

填报单位 (盖章):

序号	姓名	年龄	联系电话	身份证号	家庭住址	检查医院	家庭人均 年收入 (元)	低保证编号	检查 结果

填报人:	审核人:	电话:	填报日期:

附件3:

2022 年安徽省城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛查乳腺癌异常/可疑病例 随访登记表信息表

填报单位 (盖章):

登					乳腺 B z 类 0 级、 及以_	3 级		乳腺	X 线检查(青况	病	理检	查情况		Ϋ́	台疗情况			
记	姓	年	身份证号	 联系方式		报	是	检		未查	是	报				随访纟	吉果		备注
日 期	名	龄	,		检查 结果	16 日期	产否 检 查		检查 结果	原因 1. 失访 2. 拒绝 3. 其他	ー	16 日期	检查 结果	是否 失访	是否治疗	治疗日期	治疗方法	未治原因	

填表说明:

- 1. 异常/可疑病例主要包括:需要进一步检查者,如乳腺临床检查异常者,彩色 B 超检查 BI-RADS 分类为 0 级、3 级及以上者;临床乳腺检查异常可疑者;乳腺 X 线检查 BI-RADS 分类为 0 级及 3 级及以上者及病理检查结果为不典型增生及小叶原位癌、导管原位癌、浸润性乳腺癌等恶性病变。
- 2. 乳腺 X 线是否检查: 不限定检查机构,只要进行了乳腺 X 线检查的都作为已检查。
- 3. 乳腺 X 线检查失访定义: 指自告知应作乳腺 X 检查之日起至满 3 个月, 仍未追踪到乳腺 X 线检查结果者。
- 4. 乳腺 X 线检查结果: 填写 0-6 级。
- 5. 病理检查结果: 如结果为不典型增生及以上者需要详细填写其病理检查结果, 及治疗情况。
- 6. 是否治疗: 填写是、否或不详。
- 7. 治疗方法: 手术、化疗或放疗, 其他请说明
- 10 -

附件 4:

2022 年安徽省城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛查宫颈癌异常/可疑病例 随访登记表信息表

填报单位 (盖章):

登					HPV 检 果昇		宫颈癌 学检查			阴主	道镜检查情》	兄	病	⋾ 理检查	情况			治疗情况	ર		
- 记 日 期	姓名	年龄	身份证号	联系方式	检查结果	报告日期	检 查 结果	报告日期	是否检查	检查日期	检查结果	未查 原因 1. 失访 2. 拒绝 3. 其他	是否检查	报告日期	检查结果	是否失访	是否治疗	随访 治疗日 期	结果 治疗 方法	未治原因	备 注 注

填表说明:

- 1.. 异常/可疑病例主要包括:需要进一步检查及治疗者,如 HPV 检查结果异常、宫颈细胞学检查 TBS 分类 ASC-US 及以上或巴氏分级 IIB 及以上者,VIA/VILI 检查异常/可疑者,阴道镜异常/可疑者以及病理学检查结果为 CIN2 及以上者。
- 2.. 阴道镜是否检查: 不限定检查机构,只要进行了阴道镜检查的都作为已检查。
- 3.. 阴道镜检查失访定义: 指自告知应作阴道镜检查之日起至满 3 个月, 仍未追踪到阴道镜检查结果者。
- 4.. 阴道镜检查结果:填写正常或异常/可疑(异常/可疑者为需要进行病理学检查)。
- 5.. 病理检查结果: 如结果为 CIN1 及以上者需要详细填写其病理检查结果。其中 CIN2 及以上者需要进行随访了解治疗情况。
- 6.. 是否治疗: 填写是、否或不详。
- 7..治疗方法: 宫颈冷冻、宫颈 LEEP、宫颈锥切、子宫切除手术、放疗或化疗, 其他请说明。

附件5:

铜陵市城镇低保适龄妇女宫颈癌检查项目(

)年度统计表

		7	检查人数					官颈细胞学检查(人数)										醋酸	/碘染色	阴道镜检查 (人数)		:查
			匹巨八妖			巴日	氏分级		TBS 分类										人数)			
项目县 (市、	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
区)	年度任务数	检查人数	检数往过癌的	结案人数	正常人数	报告人数	IIB 级 及 以 上	报告人数	不典型鳞 状上皮细 胞 (ASC-US)	不高度上數 除實上变 内ASC-H)	低 度 鳞 状 上 皮 内病变 (LSIL)	高度鳞状上皮内病变(HSIL)	鳞状细 胞癌 (SCC)	不 典 型 腺 上 皮 细胞 (AGC)	不型管细倾瘤	颈管原位癌	腺癌	实查	异常/可疑	应查	实查	异常可疑

	生殖道感染(人数)							生殖系统 病(人	生殖系统良性疾 病(人数)				组织病理					宫颈病变 治疗随访 情况		备注
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43
总人数	滴虫 性 道 炎	外阴阴道 假丝酵母 菌病	细菌 性阴 道病	外生殖 器尖锐 湿疣	黏性 窓 変 炎	宫颈息肉	其他	子宫肌瘤	其他 良性 疾病	应查	实查	低级别 病变 (CIN1)	高级别病变 (CIN2 和 CIN3)	原位 腺癌 (AIS)	微小浸润癌	浸润癌	其他性瘤	随访人数	治疗人数	

附件 6:

铜陵市城镇低保适龄妇女宫颈癌检查项目个案登记表

编号:[]		
姓名: _	年1	龄:	联系	电话:	
文化程序	度: 1. 小学及以下	2. 初中	3. 高中或中	专 4. 大专及以上	L
民族: 1	.汉 2.其他				
身份证号	寻: □□□□□□[
住址:	县(区)	岁 ()	街道)	村(社区)	뮺

(一) 病史	情况	
症状	性交出血	无有
	白带异常	无有
	周期	持续时间—天/周期—天
月经情况	末次月经	年月 日
	绝经	否 是,绝经年龄岁
目前使用避孕	1. 未避孕 2. 避孕套	3. 避孕药 (年) 4. 官内节育器 (年)
方法	5. 其他避孕方法	
孕产史	孕次 分娩次	
既往接受过宫颈	癌检查 1.是 ①三年内	②三年以上 2. 否
	宫颈细胞学结果异常	持续()月 结果
	HPV 检查阳性	① 无 ②有,请注明
bit 7.2L	CIN	① 无 ②有,请注明
既往史	宫颈癌	① 无 ②有,请注明
	生殖道感染	① 无 ②有,请注明
	其他肿瘤	① 无 ②有,请注明
	1. 无	
	2. 有,如有,请注明:	疾病名称
家族肿瘤史	患病家属与自己	
		(父母、子女、亲兄弟姐妹(同父母))
	(2) 其他, 请	注明

(二) 妇科检查	
外阴	1. 正常 2. 白斑 3. 溃疡 4. 湿疣 5. 疱疹 6. 肿物 7. 其他
阴道	1. 正常 2. 充血 3. 溃疡 4. 湿疣 5. 疱疹 6. 肿物 7. 其他
分泌物	1. 正常 2. 异味 3. 血性 4. 脓性 5. 泡沫样 6. 豆渣样 7. 其他
子宫颈	1. 正常 2. 触血 3. 息肉 4. 糜烂样 5. 菜花样 6. 其他
子官	1. 正常 2. 大小(正常、如孕周) 3. 肿物(大小、性状、位置) 4. 脱垂 5. 压痛 6. 其他
附件(盆腔)	1. 正常 2. 压痛 (左、右) 3. 肿物 (左右) (大小、性状、位置) 5. 其他
分泌物检查	1. 清洁度 (I 度、 II 度、 III 度、 IV 度) 2. 滴虫 3. 假丝酵母菌 4. 加德纳菌 5. 线索细胞 6. 其他
妇科检查临床诊断	1. 未见异常 2. 异常 ①外生殖器尖锐湿疣②滴虫性阴道炎③外阴阴道假丝酵母菌病④细菌性阴道病 ⑤黏液脓性宫颈炎 ⑥宫颈息肉⑦子宫肌瘤⑧其他,请注明
检查机构:	
检查日期: 年	月 日

(三)HPV 检查	
HPV 检查	1. 阴性 2. 阳性 (1) HPV 亚型, 请勾选 (16, 18, 31, 33, 35, 45, 52, 58, 其他请注明) (2)未分型
需进一步检查	1. 是 (①官颈细胞学 ②VIA/VILI ③阴道镜) 2. 否
检查机构:	检查人员:
检查日期: 年	月日

(四) 宫颈细胞学检查	<u> </u>
宫颈细胞取材方式	1. 巴氏涂片 2. 液基/薄层细胞学检查 3. 其他:
巴氏分级	1. I 级 2. II A 3. II B 4. III级 5. IV级 6. V级
	1. 未见上皮内病变细胞和恶性细胞
	2. 未明确意义的不典型鳞状上皮细胞(ASC-US)
	3. 不典型鳞状上皮细胞-不除外高度鳞状上皮内病变(ASC-H)
	4. 低度鳞状上皮内病变(LSIL)
TBS 分类报告结果	5. 高度鳞状上皮内病变(HSIL)
	6. 鳞状细胞癌 (SCC)
	7. 不典型腺上皮细胞 (AGC)
	8. 不典型宫颈管腺细胞倾向瘤变
	9. 宫颈管原位癌
	10. 腺癌
需阴道镜检查	1. 是 2. 否
检查单位:	报告人员:
报告日期: 年	月日

(五) 醋酸染色或	复方碘染色后肉眼观察法检查(VIA/VILI)
醋酸染色后肉眼 观察 (VIA)	1. 未见异常(无颜色变化) 2. 异常或可疑癌(有白色反应) 4
	在下图中用字母记录观察到的每一象限的最严重的异常病变 3 2 N=正常 A=异常 C=癌症
碘染色后肉眼观 察(VILI)	1. 未见异常(染成深褐色) 2. 异常或可疑癌(未被碘染色) 在下图中用字母记录观察到的每一象限的最严重的异常病变 3 N=正常 A=异常 C=癌症
需做阴道镜检查	1. 是 2. 否
检查机构:	检查人员:
检查日期: 年	月 日

(六) 阴道镜检查	
接受阴道镜检查	1. 是(跳至"阴道镜检查评价")
	2. 否
未接受检查的原因	1 拒绝检查;
(跳至病理检查)	2 失访;
	3 其他原因
阴道镜检查评价	1. 满意 2. 不满意
初步诊断	1. 未见异常 2. 异常①低度病变 ②高度病变 ③可疑癌
	④其他,请注明
需组织病理检查	1. 是 2. 否
检查单位:	报告人员:
检查日期: 年	- 月 日
(七)组织病理检查	<u>.</u>
组织病理学检查结	1. 未见异常
果	2. 异常
	①炎症 ②低级别病变(原 CIN1) ③高级别病变(原 CIN 2 及 CIN3), ④宫
	颈原位腺癌(AIS) ⑤宫颈微小浸润癌(鳞癌/腺癌) ⑥宫颈浸润癌(鳞癌/腺癌)
	⑦其他,请注明
诊断机构:	报告人员:
诊断日期	年 月 日

县	三	泌	紙
7 0	ᄱ	"	441

- 1. 未见异常
- 2. 异常: (包括组织病理检查结果和临床诊断)

(1) 低级别病变(原 CIN1)(2) 高级别病变(原 CIN 2 及 CIN3), (3) 官颈原位腺癌(AIS)
(4) 宫颈微小浸润癌(鳞癌/腺癌) (5) 宫颈浸润癌(鳞癌/腺癌) (6) 滴虫性阴道炎
(7) 外阴阴道假丝酵母菌病 (8) 细菌性阴道病 (9) 外生殖器尖锐湿疣 (10) 子宫肌瘤
(11)黏液脓性宫颈炎(12) 宫颈息肉(13)其他恶性肿瘤,请注明
(14) 其他良性疾病,请注明(15)不详
诊断机构:
诊断日期: 年 月 日
随访治疗情况
宫颈病变随访情况: 1. 已随访 2. 失访
宫颈病变接受治疗: 1.是 2. 否 3.不详(注明原因)
其他肿瘤随访情况: 1. 已随访 2. 失访
其他肿瘤接受治疗: 1.是 2. 否 3.不详(注明原因)
随访机构:
随访日期: 年 月 日
备注

附件7:

铜陵市城镇低保适龄妇女乳腺癌检查项目(

)年度统计表

		松	₹查人数	乳腺彩色超声检查结果(BI-RADS 分级) (人数)					乳腺 X 线检查结果(BI-RADS 分级) (人数)												
项目县	1		2	;	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	2	13	14	15	16	17	18
(区)	年度 任务数		金 数	往接受	数中既 过乳腺 的人数	结案人数	实查 人数	0 级	1 级	2级	3 级	4级	5 级	实金人类		0级	1级	2级	3 级	4 级	5 级
乳腺	乳腺良性疾病组织				组	织病理检查				TNM 分期 治疗随访情况				」 备							
(.	人数)						(人数)				(人数)				(人数)		注				
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
乳腺纤维腺瘤	乳腺导管内乳 头状瘤	其他	应查人数	实 查 人 数	不典 型增 生	小叶 原位 癌	导管原位癌	浸润 生 管癌	浸润的小叶和	生	其他	应分 期人 数	获得分 期人数	0 期	I 期	IIA 期	IIB 期	III 期 及以 上	随访人数	治疗人数	

附件8:

铜陵市城镇低保适龄妇女乳腺癌检查项目个案登记表

编号:	
姓名:	年龄: 联系电话:
文化程	程度: 1. 小学及以下 2. 初中 3. 高中或中专 4. 大专及以上
民族:	1. 汉 2. 其他
身份证	E号: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
住址:	县(区)乡(街道)村(社区)号

(一) 病史情	·况					
	月经初潮年龄	岁				
	检查时末次月经	年月日				
月经情况		1. 否				
	绝经	2. 是(绝经年龄	岁)			
		3. 不确定				
	是否生产过	1. 否 2. 是				
孕产史	初产年龄	岁				
	是否哺乳	1. 否 2. 是				
过去是否接	1. 否					
型 五 定 省 按 图 支 型 乳 腺 检	2. 是					
文过孔脉位 查	(1) 最近一次检查时间:年					
1 重	(2) 检查内容: (多选)					
	①手诊②超声	=③ X线④其他:请沒	5年 (5年) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
	 乳腺手术或活检	1. 无				
	九城寸水或冶位 史	2. 有:次,				
既往史	文	注明病理结果(1)良性(2)恶性				
	激素替代治疗史	1. 无				
	放 条省11/11/11 丈	2. 有: 注明用药时间	年(不足1年按1年计算)			
	乳腺癌		卵巢癌			
二级以内亲	1 无		1 无			
一次以内示 属乳腺癌或	2 有		2 有			
所 明 果 語 家 族	患病家属与自己	的关系:	患病家属与自己的关系:			
· 外来细承庆 史	(1) 一级亲属	(父母、子女、亲兄	(1) 一级亲属(父母、子女、亲兄弟			
<u>\</u>	弟姐妹(同父母))	姐妹(同父母))			
	(2) 其他, 请注	主明	(2) 其他,请注明			
(一) 到 胞 舳	· 🔆					

	左乳	右乳
症状□	无	症状□无
	有□乳腺疼痛(周期性、非周期性)	□有□乳腺疼痛(周期性、非周期性)
	□乳头溢液(血性、浆液性、其它)	□乳头溢液(血性、浆液性、其它)
体征□	未见异常	体征□未见异常
	乳房肿块或团块:最大径CM	□乳房肿块或团块: 最大径 CM
	不对称性增厚或结节	□不对称性增厚或结节
	皮肤改变 (详细描述)	□皮肤改变 (详细描述)
	腋淋巴结肿大	□腋淋巴结肿大
	其它(详细描述)	□其它(详细描述)
临床检	查结果: 1. 未见异常 2. 良性病变(请注	明) 3. 可疑恶性
检查机	构: 检查人员:	检查日期: 年 月 日
(三) ₹	乳腺彩色超声检查	
	左 乳	右 乳
	囊肿□无	囊肿□无
	□有(□単纯囊肿□复杂囊肿)	□有(□単纯囊肿□复杂囊肿)
超声	实性肿块	实性肿块
评估	□无	□无
BI-RA	□有(□单发□多发)	□有(□单发□多发)
DS	部位:	部位:
分级	象限法 (可触及者):	象限法 (可触及者):
	时钟法 (不可触及者):	时钟法 (不可触及者):
	大小:mm ×mm	大小:mm ×mm
	形态:□椭圆形□圆形□不规则□分叶状	形态:□椭圆形□圆形□不规则□分叶状
	方向:□纵横比≥1	方向:□纵横比≥1
	□纵横比<1	□纵横比<1
	边界:□锐利□回声晕环	边界:□锐利□回声晕环
	边缘:□清晰□不清晰	边缘: □清晰□不清晰
	内部回声:□低□等□高□均匀□不均匀	内部回声:□低□等□高□均匀□不均匀
	后方回声:□无变化□衰减□增强□侧方声:	影 后方回声:□无变化□衰减□增强□侧方声影
	钙化灶:□无□粗大□细小	钙化灶: □无□粗大□细小
	血 流:□无□少许□丰富	血 流:□无□少许□丰富
	其他(详细描述)	其他(详细描述)
	分级 □0级□1级□2级□3级□4级□5级	分级 □0级□1级□2级□3级□4级□5级
建议	1 定期检查 2. 乳腺 X 线检查 3. 活检	
检查机	构 检查人员: 检	查日期: 年 月 日
(四)	乳腺 X 线检查 (未作 X 线检查不填写此项))

		左乳	右乳				
乳腺X线							
评估	分级□0	级□1 级□2 级□3 级□4 级□5 级	分级□0级□1级□2级□3级□4级□5级				
BI-RADS	肿块□无		肿块 □无				
分级(0	□有	大小:mm ×mm	□有 大小:mm ×mm				
级、3级及	可疑钙化	〕□无 □.有	可疑钙化 □无 □.有				
		」□无 □.有	结构紊乱 □无 □.有				
以上附报	.,,	卜上、外下、内上、内下象限、中央	部位:外上、外下、内上、内下象限、				
告单)		区、乳晕后	中央区、乳晕后				
建 以			其他:				
建 议 检查单位:		[首 2. 短期随切(6 个月后复查乳版					
检查单位: 报告日期:		 月 日	报告人员:				
		月 日					
	终随访结果	1 7 111 2 1 1 1 1					
随访情况		1. 已随访 2. 失访					
病理检查		1. 已做 2. 未做 3. 不	详				
病理检查		病理诊断者:					
病理检查	日期: 年	月 日					
		1. 未见异常					
		2. 良性疾病					
		(1) 乳腺纤维腺瘤(2) 乳	腺导管内乳头状瘤				
		(3) 其他乳腺疾病(详述)					
最后诊断		3. 癌前病变					
(以病理:	结果为准)		典型增生 b 小叶不典型增生)				
		(2) 小叶原位癌					
		4. 导管原位癌					
		5. 浸润癌					
		(1)浸润性导管癌(2)浸	润性小叶癌(3)其他类型(详述)				
		1. 临床分期 (cTNM)					
		(1) 获得①分期 c TN_	M临床分期:期				
TNM 分期		②未分期					
		(2) 未获得					
		2.病理分期(pTNM)					
		(1) 获得①分期 p TN_	M病理分期:期				
		②未分期					
		(2) 未获得					
诊治机构:							
诊治日期:	: 年	月 日					
接受治疗	 情况	1. 是 2. 否 3. 不详					

附件9:

铜陵市城镇低保适龄妇女"两癌"免费筛查检出异常/可疑病例 随访记录

随	访单位	(盖章):		人:	随	[访日期:年	_月日	
序号	随访	随访人	哈 法 / 14 14	随访人电话	随访方式	随访内容	从班会口	备注
	日期	姓 名	随访人地址		随切力式	随 切 内 谷	<u> </u>	金 注
						1. 是否知道需尽早接		
						受进一步诊治?		
						2. 计划什么时间去?		
						3. 告知在哪里可以进		
						行进一步诊治。		
						4. 进行进一步诊治是		
						否有困难? 如何解		
						冲 ?		

٠