

## 乳がん検診を希望される方へ

### \* 下記の方は検診をお断りさせていただきます

- ◆ 妊娠中・妊娠の可能性のある方
- ◆ 自覚症状のある方
  - ・ いつ触ってもあるしこりがある
  - ・ 血の混ざったような分泌物がある
  - ・ 皮膚の凹みや乳房の変形がある
- ◆ 医療器具の挿入物がある方
  - ・ 豊胸術(シリコンバッグ、生食バッグ、シリコン注入など)
  - ・ ペースメーカー
  - ・ CVポート(薬剤注入器具)
  - ・ (前胸部に入っている)V-Pシャント
- ◆ 乳がん手術後で現在も病院で経過観察中の方
- ◆ 乳腺疾患で病院を受診中もしくは受診予定の方
- ◆ 授乳中の方
  - ・ 産後1年以内で現在も授乳中の方
  - ・ 産後1年以上でも母乳のよく出る方