※ 본 체크리스트는 유방외과 및 난임 전문의와의 정확한 상담을 위해 환자 본인이 직접 작성합니다.

등록번호		환자 성명		생년월일일	

1. 유방암 진단 및 치료 정보

최초 진단일 : _____년_____월

수술일 및 방법: (예: 2022년 6월 / 부분절제 또는 전절제)

답변 :_____

병리 검사 결과 (조직검사 결과지 내용):

- 호르몬 수용체(ER): [ ] 양성 / [ ] 음성
- 호르몬 수용체(PR): [ ] 양성 / [ ] 음성
- HER2 수용체: [ ] 양성 / [ ] 음성 / [ ] 미결정
- Ki-67 (세포증식지수):_____%
- 항암 치료 여부: [ ] 예 / [ ] 아니오
  약물명 및 차수:_____(종료일:_____년_____월)
- 방사선 치료 여부: [ ] 예 (종료일:_____년_____월) / [ ] 아니오

2. 항호르몬 치료 및 현재 상태

- 복용했던 항호르몬제: (예: 타목시펜, 페마라, 아리미덱스 등)
  약물명:_____(복용 기간: 총_____개월)
- 항호르몬제 중단일(워시아웃 시작):_____년_____월_____일
- 졸라덱스(난소억제주사) 투여 여부: [ ] 예 (마지막 투여일: ____년 ____월) / [ ] 아니오
- 현재 생리(월경) 상태: [ ] 규칙적임 / [ ] 불규칙함 / [ ] 무월경(폐경 상태)
  마지막 생리 시작일: _____년 ____월 ____일

3. 정기 검진 및 재발 추적 (가장 최근 기준)

- 마지막 유방 정기 검진일:_____년_____월_____일
- 최근 검사 결과 (추적 관찰 소견):
  [ ] 이상 없음(임신 준비 가능 소견) / [ ] 정밀 검사 필요 / [ ] 기타(_____)
  다음 유방 검진 예정일:_____년_____월_____일

4. 난임 병원 상담을 위한 자가 질문지 ---- (상담 시 의사 선생님께 직접 여쭤보세요)

- 현재 ER(에스트로겐 수용체) 양성 병력이 있는데, 프로기노바(에스트로겐) 없이 레트로졸(페마라) 주기로 내막 형성이 가능한가요?
  답변: _____불가능_____
- 완전 폐경으로 인해 에스트로겐 사용이 불가피하다면, '레트로졸'을 병행하여 혈중 에스트로겐 수치를 낮게 유지해주실 수 있나요?
  답변: _____다음에 적용_____
- 먹는 약 대신 전신 흡수가 적은 패치형이나 질정 사용이 가능한가요?
  답변:_____현재 국내 없음._____
- 이식 후 임신 유지 기간에 사용하는 호르몬제를 최소량/최단기간으로 조절할 수 있나요?
  답변:_____

5. 병원에 지참할 서류 체크

[ ] 유방암 조직검사 결과지 (1장)

[ ] 유방외과 주치의 소견서 (임신 준비 및 호르몬 사용 가능 여부 관련)

[ ] 최근 혈액 검사 결과지 (FSH, E2, AMH 수치 포함)

미래&희망
산부인과의원