

DB51

四川省地方标准

DB51/T 3332—2025

四川农村妇女乳腺癌筛查规范

2025 - 12 - 23 发布

2025 - 12 - 31 实施

四川省市场监督管理局 发布

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 缩略语 1

5 筛查基本要求 1

6 筛查流程 2

7 筛查技术要求 3

8 质量控制要求 4

9 筛查技术培训要求 4

10 筛查后的随访与管理 4

11 筛查数据建档及筛查资源库的建立 5

附录 A （资料性） 乳腺癌筛查建档登记表..... 6

附录 B （资料性） 乳腺癌筛查知情同意书..... 7

附录 C （资料性） 乳腺癌筛查核心知识宣教..... 8

附录 D （资料性） 临床乳房检查报告..... 9

附录 E （资料性） 乳房超声诊断评估分类..... 10

附录 F （资料性） 乳房超声诊断报告..... 11

附录 G （资料性） 乳房 X 线摄影诊断评估分类..... 12

附录 H （资料性） 乳房 X 线摄影诊断报告..... 13

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由四川省卫生健康委员会提出、归口、解释并组织实施。

本文件起草单位：四川省肿瘤医院、天府锦城前沿医学装备研究院、电子科技大学、成都市第六人民医院、成都中医药大学、黔南民族高等专科学校附属都匀医院、成都市妇幼保健院、乐山市妇幼保健院、郫都区人民医院、都江堰市人民医院.医疗中心、剑阁县人民医院、攀枝花市中心医院、攀枝花市中西医结合医院。

本文件主要起草人：田超、瞿凡、周红艳、吴哲、刘畅、褚婕、任磊、张静、李睿琪、刘昕、杨义、磨桂英、宁平、包平倩、付代敏、戴萍、杜驰、吴晓莉、刘燕。

四川农村妇女乳腺癌筛查规范

1 范围

本文件规定了农村妇女乳腺癌筛查的基本要求、流程、质量控制、技术培训、随访与管理、筛查数据的归档及资源库建立的要求。

本文件适用于农村妇女乳腺癌筛查。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 10152 B型超声诊断设备

GBZ 130 放射诊断放射防护要求

WS 530 乳腺计算机X射线摄影系统质量控制检测规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

乳腺癌高危人群 high-risk population for breast cancer

携带乳腺癌易感基因或存在乳腺癌高危因素的人群，乳腺癌高危因素包括直系亲属如父母、子女及兄弟姐妹的乳腺癌家族史，或既往有乳腺癌病史的病史，或在30岁之前累积接受胸部放疗剂量达到或超过10Gy，以及在40岁以前被诊断为乳腺导管上皮不典型增生、小叶不典型增生或小叶原位癌。

3.2

乳腺影像报告和数据系统 breast imaging reporting and data system

一种描述乳房病灶的特征性术语和评价病灶恶性程度的报告术语。

4 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

BI-RADS: 乳腺影像报告和数据系统(Breast Imaging Reporting And Data System)

MLO: 内外侧斜位(Mediolateral Oblique)

CC: 头尾位(Craniocaudal)

DICOM: 医学数字成像与通信(Digital Imaging and Communications in Medicine)

5 筛查基本要求

5.1 筛查人群

年龄 ≥ 35 周岁的农村妇女。

5.2 筛查机构及环境要求

筛查机构应为综合医院、妇幼保健院、疾病预防控制中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院。筛查室应明亮、干净、整洁，保持安静，配备诊察床。设有等候区以及检查区。筛查环境应注意筛查者隐私保护。

5.3 设备配置要求

配置乳房超声机，进行乳房X线摄影检查的机构增配乳房X线摄影机。

5.4 人员配置要求

5.4.1 女性筛查人员

在筛查进行时有1名及以上的女性筛查人员在场。

5.4.2 临床乳房检查人员

应具备执业医师资格证书，并且经过临床乳房检查培训后，在20次检查乳房触诊模型中，有90 % 以上的临床乳房检查结果与培训医师保持一致。

5.4.3 乳房超声检查人员

应具备执业医师资格证书且经过专业技术培训，取得大型医用设备上岗合格证。

5.4.4 乳房X线检查人员

应具备执业医师资格证书且经过专业技术培训，取得大型医用设备上岗合格证和放射人员工作证。

6 筛查流程

6.1 筛查流程图

针对目标筛查人群，在取得签署筛查知情同意后，对其进行建档，建档完成后完成乳腺癌核心知识宣教，随即进行临床乳腺检查与乳房超声检查，根据乳房超声检查结果完善乳房X线摄影检查，根据乳房超声检查结果及乳房X线检查结果进行病理活检或随访观察，筛查流程图见图1。

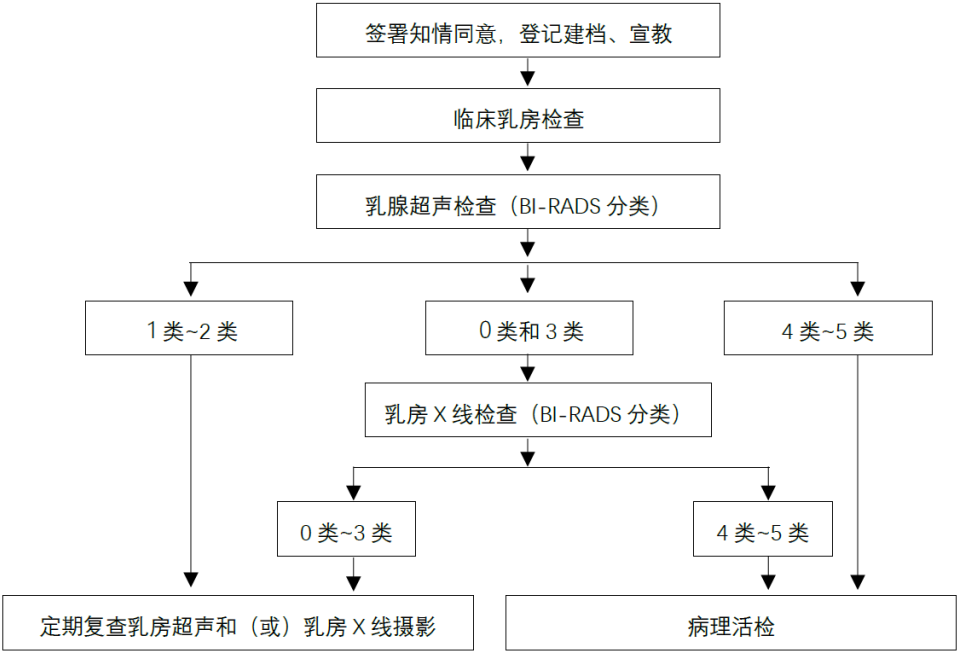


图1 筛查流程图

6.2 登记建档

在进行乳腺癌筛查前，应当对筛查对象进行登记建档，建档信息包括筛查对象的姓名、年龄、身份信息、住址、月经情况、孕产史、既往乳腺疾病史、激素替代治疗病史、家族史、筛查机构与筛查人员、筛查时间信息，参照资料性附录A登记筛查对象信息，建立筛查档案。

6.3 筛查知情同意

筛查是自愿进行的，在进行乳腺癌筛查前，应当取得筛查对象的知情同意，应当充分告知筛查对象筛查的流程、注意事项、费用，并充分保密筛查信息，筛查对象参照资料性附录B签署知情同意书。

6.4 乳腺癌知识宣教

进行临床乳房检查之前，进行乳腺癌知识宣教，参照资料性附录C进行乳腺癌知识宣教。

7 筛查技术要求

7.1 临床乳房检查要求

7.1.1 检查过程及测量要求

全面、细致的检查双侧乳房及腋窝，病灶大小的测量需用直尺、软尺等标准化测量工具，单位均为厘米。

7.1.2 结果记录要求

记录筛查机构筛查人员的信息，检查时间，患者姓名，年龄，应包含图像记录。参照资料性附录D出具临床乳房检查报告。

7.2 乳房超声检查要求

7.2.1 设备要求

应符合GB 10152的要求。

7.2.2 检查过程及测量要求

选择合适的检查顺序，使用超声探头全面检查双侧乳房，不应漏检，同时应检查腋窝淋巴结情况，对于病灶的测量精确到毫米。

7.2.3 结果记录要求

记录筛查机构筛查人员的信息、检查时间、患者姓名、年龄、影像学检查号码、临床诊断、影像学描述、BI-RADS分类。参照资料性附录E将乳房病灶进行分类，参照资料性附录F出具乳房超声报告。

7.3 乳房X线摄影要求

7.3.1 设备要求

应符合WS 530的要求。

7.3.2 检测体位及测量要求

检查过程中的防护应符合GBZ 130的要求，至少行乳房MLO位、CC位检查，检查图像中需包括整个乳房，病灶测量精确到毫米。

7.3.3 结果记录要求

记录筛查机构筛查人员的信息，检查时间，患者姓名，年龄，影像学检查号码，临床诊断，照射体位，检查设备名称，影像学描述、BI-RADS分类。参照资料性附录G将病灶分类，参照资料性附录H出具乳房X线摄影报告。

8 质量控制要求

筛查地所在的县（区）级卫生行政主管部门组织影像专业副高级及以上职称医师对筛查出的BI-RADS 4类及以上影像采取100 %复阅，对其他影像报告采取5 %抽检，要求复阅及抽检结果与筛查结果一致性在85 %及以上；乳房X线摄影机、乳房超声机应每年由具有医疗设备检测资质的部门按行业标准进行检测和校准，并取得合格证；硬拷贝成像相机、自动洗片机、增感屏、胶片及数字图像阅读环境，应按设备质量评估程序进行质量管理。

9 筛查技术培训要求

四川省两癌筛查技术指导单位每年至少组织举办一次的筛查技术培训，培训师资人员应该为三级甲等医院乳腺外科、超声科、影像科具备副高级职称及以上的医务人员，培训内容包括临床乳房检查、乳房超声检查、乳房X线摄影培训。培训需留存签到表、培训图片、培训课件。

10 筛查后的随访与管理

非乳腺癌高危人群，乳房超声检查分为BI-RADS 1类~BI-RADS 2类的筛查者，定期复查乳房超声和（或）乳房X线摄影，BI-RADS 4类~BI-RADS 5类的进行病理活检；乳房超声检查分为BI-RADS 0类和BI-RADS 3类的筛查者，完善乳房X线摄影，乳房X线摄影为BI-RADS 0类~BI-RADS 3类的筛查者，定期复查乳房超声和（或）乳房X线摄影；乳房X线摄影为BI-RADS 4类~BI-RADS 5类的筛查者进行病理活检。通过电话、家访及医疗机构病案信息调取查阅等方式进行随访，获得每位筛查对象的最终病理诊断结果与结果信息。乳腺癌高危人群应适当提高筛查频率。

11 筛查数据建档及筛查资源库的建立

11.1 归档内容要求

临床乳房检查提供一份包含图示的检查报告；乳房超声检查提供双侧乳腺各一份图像以及一份文字报告；乳房X线摄影提供MLO位、CC位的DICOM格式摄影图像各一张。

11.2 筛查资源库建立要求

筛查资源库的内容包括乳腺癌筛查建档资料、影像学资料，进行病理活检的应收集病理资料；筛查数据由筛查机构负责收集与整理，收集的筛查数据于本年年末归档于筛查地所在的县（区）级卫生行政主管部门，筛查资料的保存时间为15年。

附 录 A
(资料性)
乳腺癌筛查建档登记表

乳腺癌筛查建档登记见表A.1。

表A.1 乳腺癌筛查建档登记表

姓名：	年龄：	联系电话：	身高：	(cm)	体重：	(kg)
身份证号码：						
住址：	省	县(区)	乡(街道)	村(社区)	号	
月经史：初潮年龄：_____岁；末次月经时间：_____						
绝经：否□；是□(绝经年龄_____岁)						
不确定：否□；是□(如子宫切除术后)						
孕产史：否□						
是□孕_____次；产_____次；初产年龄：_____岁，哺乳：否□；是□(哺乳时间：_____月)						
既往史：乳腺手术活检史：否□；是□(活检结果：良性□，恶性□)						
激素替代治疗史：否□；是□(用药时间_____年，不足一年按照一年计算)						
乳腺癌家族史：否□；是□(罹患乳腺癌家属关系：_____，发病年龄：_____岁)。						
既往乳腺癌筛查：否□						
是□最近一次筛查时间：_____						
筛查内容及结果：临床乳房检查：_____						
乳房超声检查：_____						
临床X线检查：_____						
乳腺癌易感基因：否□；是□						
胸部放疗史：否□；是□(初次放疗时年龄_____岁，累积放疗剂量_____Gy)						
筛查机构：_____筛查人员：_____筛查时间：_____						

附 录 B
(资料性)
乳腺癌筛查知情同意书

乳腺癌筛查知情同意书见表B.1。

表B.1 乳腺癌筛查知情同意书

姓名:	身份证号码: □□□□□□□□□□□□□□□□
乳腺癌是妇女最常见的恶性肿瘤之一，近年，其发病率几乎在世界范围内呈明显上升趋势。我国在世界上虽属乳腺瘤较低发国家，但近年发病率也在明显上升。早期发现是控制乳腺癌发展的主要有效措施之一，并且早期发现及早期治疗的技术成熟。因此，我们应用国内外公认和较成熟的乳腺癌检查方法开展了本次乳腺癌筛查活动。	
筛查过程	
首先为您进行筛查登记，并配合调查员进行问卷调查，以便我们能了解您的一般情况、家族史和各种危险因素暴露史。然后由专业医师为您进行临床检查，B超检查或乳腺X线摄影	
筛查注意事项	
尽管放射检查对于人体可能有一定影响，但一次检查剂量一般不会对被检查者今后产生严重不良伤害，但妊娠期妇女在未知妊娠时做了乳房X线摄影，可能增加胎儿出现畸形的风险。另外，乳X线摄影检查时需要夹板固定紧乳腺，所以可能感觉有些不适，但对被检查者无明显不良影响。由于任何检查都有一定的漏诊率及误诊率，请您定期体检，如有任何不适，及时医院就诊。	
筛查费用	
本次筛查是政府为保护广大妇女健康所采取的措施，为公益性质。体检和部分仪器检查免费，但需要进一步检查的人员可能采取的乳腺磁共振、乳腺钼靶、穿刺活检等检查项目不属于这次检查范围内。	
保密性	
本筛查记录将被保密存放，而且您不会在任何书面或口头报告中被提及。由于医学研究需要，研究者可能会回顾您的医疗记录并将其信息保密。筛查信息将通过以下方式严格保密：1）您的个人信息和医疗数据将严格保密，仅限经授权的医疗及研究人员在必要范围内使用；2）数据存储采用加密技术，纸质档案存放于上锁档案室，电子档案通过密码及权限分级管理；3）未经您书面同意，数据不会向第三方披露。	
筛查数据使用范围	
筛查与医疗服务：1）用于您的乳腺癌筛查、诊断及后续治疗；2）医疗质量改进：匿名化处理后，用于筛查效果评估和医疗技术优化；3）公共卫生研究：经伦理委员会批准后，可能用于乳腺癌流行病学研究（数据将去标识化处理，无法追溯至个人）。	
自愿原则:您的参加系自愿性质，并且在任何时间都有退出的权利。	
自我声明：我已充分理解了这份知情同意书，我同意参加这次筛查，	
被筛查者签字:	日期:
筛查者声明	
我已经向受检对象宣读和解释了这份知情同意书。她已经理解并同意参加本项目。	
筛查者签字:	日期:

附 录 C
(资料性)
乳腺癌筛查核心知识宣教

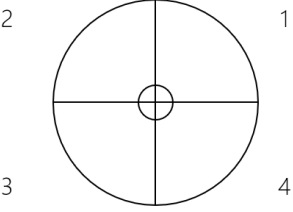
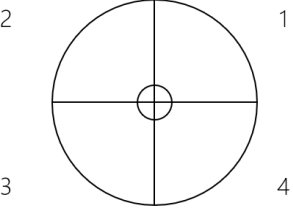
乳腺癌筛查核心知识宣教内容见图C.1。

<p>一：什么是乳腺癌？</p> <p>乳腺癌是发生在乳腺上皮组织的恶性肿瘤，近年来发病人数一直位列我国女性新发恶性肿瘤之首。目前乳腺癌病因尚不完全明确，但通过控制高危因素可降低乳腺癌发病风险。</p>
<p>二：乳腺癌有哪些典型症状和体征？</p> <p>乳腺癌典型症状及体征表现为：乳房区域无痛性肿块、乳头溢液、皮肤改变、乳头乳晕改变、腋窝淋巴结肿大等。</p>
<p>三：乳腺癌高风险人群有哪些？</p> <p>携带乳腺癌易感基因的人群或存在下列情况之一者：（1）有直系亲属（父母、子女及兄弟、姐妹）乳腺癌家族史；（2）有乳腺癌病史的女性；（3）有胸部放疗史（30岁之前累积放疗剂量$\geq 10\text{ Gy}$）（4）40岁以前被诊断为乳腺导管上皮不典型增生、小叶不典型增生或小叶原位癌。</p>
<p>四：如何降低乳腺癌发病风险？</p> <p>提倡适龄生育和母乳喂养。提倡健康生活方式。积极治疗不典型增生等乳腺高危病变。</p>
<p>五：定期乳腺癌筛查有必要吗？</p> <p>有必要。早期乳腺癌无明显症状或体征，只有定期乳腺癌筛查，才能尽早发现，通过及时诊断和规范治疗，可显著提高乳腺癌治愈率，提高生存质量。</p>
<p>六：女性间隔多长时间做一次乳腺癌筛查？</p> <p>筛查没有绝对的时间间隔，针对筛查的不同结果，筛查人员会进一步推荐后续的筛查时间间隔，高风险人群可适当增加筛查频率。</p>
<p>七：国家乳腺癌筛查项目包括哪些内容？</p> <p>包括乳腺体检、乳腺彩色超声检查，如果初筛结果异常后续可能还需要接受乳房X线检查、乳腺活检及组织病理检查等。</p>
<p>八：发现乳腺癌后怎么办？</p> <p>确诊乳腺癌后，应尽快到正规医疗机构进行规范化治疗。</p>
<p>九：乳腺癌的预后怎么样？</p> <p>早期乳腺癌患者的5年生存率可达90 %以上，到晚期下降至30 %左右。通过早发现、早治疗，乳腺癌完全有可能治愈，治疗费用更低，且患者的生存率和生命质量可得到明显提高。</p>
<p>十：乳腺增生一定会发展成乳腺癌吗？</p> <p>不一定。乳腺增生是一种良性疾病，恶变的可能性很小，不需要过度恐慌，但不典型增生等乳腺高危病变会有恶变为乳腺癌的可能。</p>

图C.1 乳腺癌筛查核心知识宣教内容

附录 D
(资料性)
临床乳房检查报告

临床乳房检查报告见图D.1。

右侧乳房	左侧乳房
症状 <input type="checkbox"/> 无	症状 <input type="checkbox"/> 无
<input type="checkbox"/> 有 乳房疼痛 (周期性 <input type="checkbox"/> , 非周期性 <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 有 乳房疼痛 (周期性 <input type="checkbox"/> , 非周期性 <input type="checkbox"/>)
<input type="checkbox"/> 乳头溢液 (血性 <input type="checkbox"/> 、浆液性 <input type="checkbox"/> 、其他 <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 乳头溢液 (血性 <input type="checkbox"/> 、浆液性 <input type="checkbox"/> 、其他 <input type="checkbox"/>)
检查禁忌 <input type="checkbox"/> 无, <input type="checkbox"/> 有 (原因: _____)	检查禁忌 <input type="checkbox"/> 无, <input type="checkbox"/> 有 (原因: _____)
体征 <input type="checkbox"/> 未见异常体征	体征 <input type="checkbox"/> 未见异常体征
<input type="checkbox"/> 左右乳不对称	<input type="checkbox"/> 左右乳不对称
<input type="checkbox"/> 乳房缺如	<input type="checkbox"/> 乳房缺如
<input type="checkbox"/> 乳头异常 (缺如 <input type="checkbox"/> , 内陷 <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 乳头异常 (缺如 <input type="checkbox"/> , 内陷 <input type="checkbox"/>)
<input type="checkbox"/> 不对称增厚或结节	<input type="checkbox"/> 不对称增厚或结节
<input type="checkbox"/> 皮肤改变 (橘皮样变 <input type="checkbox"/> , 酒窝征 <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 皮肤改变 (橘皮样变 <input type="checkbox"/> , 酒窝征 <input type="checkbox"/>)
<input type="checkbox"/> 破溃 <input type="checkbox"/> , 红肿 <input type="checkbox"/> , 瘢痕 <input type="checkbox"/> , 其他 <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 破溃 <input type="checkbox"/> , 红肿 <input type="checkbox"/> , 瘢痕 <input type="checkbox"/> , 其他 <input type="checkbox"/>)
<input type="checkbox"/> 腋窝淋巴结肿大	<input type="checkbox"/> 腋窝淋巴结肿大
详细描述 _____	详细描述 _____
<input type="checkbox"/> 乳房肿块, 大小 _____ cm* _____ cm	<input type="checkbox"/> 乳房肿块, 大小 _____ cm* _____ cm
钟点法描述并标注肿块位置	钟点法描述并标注肿块位置
	
检查结论	检查结论
<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 正常
<input type="checkbox"/> 异常	<input type="checkbox"/> 异常
筛查机构: _____	筛查人员: _____ 筛查时间: _____

图D.1 临床乳房检查报告

附 录 E
(资料性)
乳房超声诊断评估分类

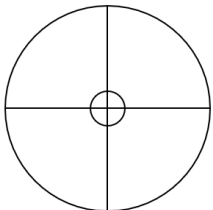
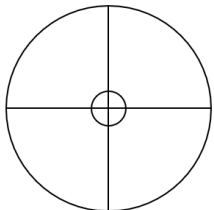
乳房超声诊断评估分类见表E.1。

表E.1 乳房超声诊断评估分类

分类	描述	恶性可能性
BI-RADS 0	超声获得的诊断信息不完整,无法评价,需召回患者,建议其行其他影像学检查如乳房核磁、乳腺X线摄影后再评估。	-
BI-RADS 1	阴性,超声检查无异常:乳腺超声显示乳腺结构清晰,无肿块、无皮肤增厚、无微钙化等如果发现有乳内淋巴结、腋前淋巴结,但淋巴结形态无异常,显示淋巴门,均视为正常淋巴结,也属于1类。	0
BI-RADS 2	良性病变,乳腺良性肿块(单纯囊肿、积乳囊肿、随访后无改变的纤维腺瘤、纤维脂肪腺瘤、脂肪瘤);肯定的良性钙化(环状钙化、边界清楚的短条状钙化、粗大的斑点状钙化、稀疏的大小较单一的圆点状钙化、新月形的沉积性钙化);乳腺假体植入。	0
BI-RADS 3	良性可能性大。①年龄<40岁,肿块形态呈圆形或椭圆形 ②与皮肤平行或纵横比<1(即宽>高) ③边界清楚 ④周边缘(与周围组织之移行带或区域)窄而锐利 ⑤后方回声增强或无变化⑥无周围组织改变⑦较大的($\geq 0.5\text{ mm}$)钙化⑧内部无血流。凡符合第1、2条,再加另外3条或3条以上者为3级。	恶性可能 $\leq 2\%$
BI-RADS 4A	低度可疑恶性。低度可疑恶性病灶:包括可触摸到的,部分边缘清楚的实性肿块(纤维腺瘤、复杂性囊肿或可疑脓肿),乳头状瘤需要切除活检确诊。	$2\% < \text{恶性可能} \leq 10\%$
BI-RADS 4B	中度可疑恶性。边界部分浸润的肿块或脂肪坏死。	$10\% < \text{恶性可能} \leq 50\%$
BI-RADS 4C	高度疑似恶性,但非5级典型恶性。形态不规则、边缘浸润的实性肿块和簇状分布的细小微粒簇钙化。	$50\% < \text{恶性可能} < 95\%$
BI-RADS 5	高度提示恶性的病灶。①形态不规则②与皮肤不平行,纵横比>1(即宽<高) ③边界不清(模糊、微小分叶、成角和(或)毛刺)④周边强回声的恶晕征⑤两侧边缘不锐利或不规整的后方声影⑥周围组织改变(Cooper氏韧带变直和增厚、正常结构分层中断或消失、皮肤增厚或凹陷)⑦微小(小于 0.5 mm)钙化⑧内部有血流。符合8条中的3条或3条以上者为5级,不符合2、3或5级之条件者为4级。	恶性可能 $\geq 95\%$

附 录 F
(资料性)
乳房超声诊断报告

乳房超声诊断报告见图F.1。

姓名：_____ 年龄：_____ 联系电话：_____ 影像号：_____	
检查设备：_____	
右侧乳房	左侧乳房
囊肿 <input type="checkbox"/> 无	囊肿 <input type="checkbox"/> 无
<input type="checkbox"/> 有（单纯囊肿 <input type="checkbox"/> ，复杂囊肿 <input type="checkbox"/> ）	<input type="checkbox"/> 有（单纯囊肿 <input type="checkbox"/> ，复杂囊肿 <input type="checkbox"/> ）
实性肿块	实性肿块
<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 无
<input type="checkbox"/> 有（单发 <input type="checkbox"/> ，多发 <input type="checkbox"/> ）	<input type="checkbox"/> 有（单发 <input type="checkbox"/> ，多发 <input type="checkbox"/> ）
部位：钟点法描述并标注肿块位置	部位：钟点法描述并标注肿块位置
大小：_____ cm * _____ cm	大小：_____ cm * _____ cm
<div><div>2</div><div>1</div><div>3</div><div>4</div></div>	<div><div>2</div><div>1</div><div>3</div><div>4</div></div>
BI-RADS 分类：0 类 <input type="checkbox"/>	BI-RADS 分类：0 类 <input type="checkbox"/>
1 类 <input type="checkbox"/>	1 类 <input type="checkbox"/>
2 类 <input type="checkbox"/>	2 类 <input type="checkbox"/>
3 类 <input type="checkbox"/>	3 类 <input type="checkbox"/>
4A 类 <input type="checkbox"/>	4A 类 <input type="checkbox"/>
4B 类 <input type="checkbox"/>	4B 类 <input type="checkbox"/>
4C 类 <input type="checkbox"/>	4C 类 <input type="checkbox"/>
5 类 <input type="checkbox"/>	5 类 <input type="checkbox"/>
筛查机构：_____ 筛查人员：_____ 筛查时间：_____	

图F.1 乳房超声诊断报告

附 录 G
(资料性)
乳房 X 线摄影诊断评估分类

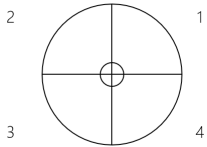
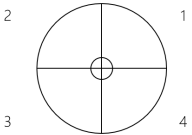
乳房X线摄影诊断评估分类见表G.1。

表G.1 乳房 X 线摄影诊断评估分类

分类	描述	恶性可能
BI-RADS 0	需要补充其他影像学检查，进一步评估或与前片比较。常在筛查情况下应用。推荐的其他影像学检查方法包括 X线局部加压摄影、放大摄影、特殊投照体位和超声检查等。在中国，一些妇女乳房内脂肪较少，实质丰富，乳腺组织缺乏自然对比，可采用其他影像学方法（如超声、乳腺 X线断层摄影、对比增强乳腺X线摄影及MRI等）进一步检查，也可将其归为0类。	-
BI-RADS 1	阴性，无异常发现。乳腺是对称的，无肿块、结构扭曲，无可疑钙化。	0
BI-RADS 2	也是“正常”的评价结果，但有良性改变，如钙化的纤维腺瘤、皮肤钙化、金属异物（活检或术后的金属夹）及含脂肪的病变（积乳囊肿、脂肪瘤及错构瘤）等。乳腺内淋巴结、血管钙化、植入体及符合手术部位的结构扭曲等亦归为此类。总体而言，并无恶性的X线征象。	0
BI-RADS 3	良性可能性大。只用于几乎可以确定的良性病变，包括不可触及的边缘清楚的无钙化的肿块、局灶性不对称、孤立集群分布的点状钙化。	恶性可能≤2 %
BI-RADS 4A	低度可疑恶性。包括一些可触及的、部分边缘清楚的实性肿块，如超声提示的纤维腺瘤、可扪及的复杂囊肿或脓肿。	2 % < 恶性可能 ≤ 10 %
BI-RADS 4B	中度可疑恶性。需要对病理学检查结果与影像学表现严格对照，良性病变的判定取决于影像学与病理学检查的一致性，如果病理学检查结果与影像学表现符合，且病理学检查结果为具有排他性的典型良性病变，如纤维腺瘤、脂肪坏死及肉芽肿性病变等，则可进行观察；如穿刺活检结果为乳头状瘤、不典型增生等，则进一步的切除活检就是必需的。	10 % < 恶性可能 ≤ 50 %
BI-RADS 4C	高度疑似恶性，但非 5 级典型恶性。包括边界不清、形态不规则的实性肿块或新出现的微细线样钙化。	50 % < 恶性可能 < 95 %
BI-RADS 5	高度提示恶性的病灶（几乎肯定的恶性），临床应采取适当措施。常为形态不规则星芒状边缘的高密度肿块、段样和线样分布的细小多形性和线样分支状钙化、不规则星芒状肿块伴多形性钙化。	恶性可能 ≥ 95 %

附 录 H
(资料性)
乳房 X 线摄影诊断报告

乳房X线诊断报告见图H.1。

姓名：_____ 年龄：_____ 联系电话：_____ 影像号：_____ 检查设备：_____	
右侧乳房	右侧乳房
投照体位： <input type="checkbox"/> 头足位； <input type="checkbox"/> 侧斜位； <input type="checkbox"/> 其他（详细描述）	投照体位： <input type="checkbox"/> 头足位； <input type="checkbox"/> 侧斜位； <input type="checkbox"/> 其他（详细描述）
腺体类型： <input type="checkbox"/> A 型（脂肪型）	腺体类型： <input type="checkbox"/> A 型（脂肪型）
<input type="checkbox"/> B 型（散在纤维腺体致密型）	<input type="checkbox"/> B 型（散在纤维腺体致密型）
<input type="checkbox"/> C 型（不均匀致密型）	<input type="checkbox"/> C 型（不均匀致密型）
<input type="checkbox"/> D 型（极度致密型）	<input type="checkbox"/> D 型（极度致密型）
钙化： <input type="checkbox"/> 无；	钙化： <input type="checkbox"/> 无；
<input type="checkbox"/> 有（粗大钙化，微小钙化，不定型簇状钙化）	<input type="checkbox"/> 有（粗大钙化，微小钙化，不定型簇状钙化）
局部皮肤增厚： <input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有	局部皮肤增厚： <input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有
乳头内陷： <input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有	乳头内陷： <input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有
肿块： <input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有	肿块： <input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 有
肿块大小：_____mm * _____mm	肿块大小：_____mm * _____mm
肿块位置： <input type="checkbox"/> 外上象限； <input type="checkbox"/> 外下象限； <input type="checkbox"/> 内上象限；	肿块位置： <input type="checkbox"/> 外上象限； <input type="checkbox"/> 外下象限； <input type="checkbox"/> 内上象限；
<input type="checkbox"/> 内下象限； <input type="checkbox"/> 中央区； <input type="checkbox"/> 乳晕后（在图示中标注）	<input type="checkbox"/> 内下象限； <input type="checkbox"/> 中央区； <input type="checkbox"/> 乳晕后（在图示中标注）
	
BI-RADS 分类： <input type="checkbox"/> 0 类	BI-RADS 分类： <input type="checkbox"/> 0 类
<input type="checkbox"/> 1 类	<input type="checkbox"/> 1 类
<input type="checkbox"/> 2 类	<input type="checkbox"/> 2 类
<input type="checkbox"/> 3 类	<input type="checkbox"/> 3 类
<input type="checkbox"/> 4A 类	<input type="checkbox"/> 4A 类
<input type="checkbox"/> 4B 类	<input type="checkbox"/> 4B 类
<input type="checkbox"/> 4C 类	<input type="checkbox"/> 4C 类
<input type="checkbox"/> 5 类	<input type="checkbox"/> 5 类
筛查机构：_____ 筛查人员：_____ 筛查时间：_____	筛查机构：_____ 筛查人员：_____ 筛查时间：_____

图H.1 乳房 X 线诊断报告