

# 종합건강검진 결과보고서

## Health Examination Report

등록번호	11536729
검진일자	2025/02/04
성명	정만호
주민등록번호	721213-1*****
성별 / 나이	남 / 52
	에스케이텔레콤(주)

- \* 종합검진 결과 전화 문의 (본인만 상담가능) ☎ 1800 - 7750 -> 2번
- \* 의무기록 사본 및 CD COPY ☎ 1800 - 7750 -> 3번
- \* 의료법 및 개인정보보호법에 따라 대리상담 및 의무기록 발급시에는 다음과 같은 서류가 필요하오니 지참해주시기 바랍니다.
  1. 본인 내원 : 신분증 지참
  2. 본인이 아닌 경우(환자친족): 동의서, 가족관계증명서(또는 가족관계임을 증명 할 수 있는 서류), 대리인 신분증, 환자 신분증 지참
  3. 본인이 아닌 경우(대리인): 동의서, 위임장, 대리인 신분증, 환자 신분증 지참  
(구비서류는 <http://Gangnam.chahealth.co.kr/> -> 홈페이지-> 서류발급안내 항목에서 다운 받으실 수 있습니다.
- \* 종합 검진 후 강남차병원 예약(☎ 1577-4488)시 차움건강진센터 삼성분원에서 검진 하셨음을 알려주시기 바랍니다.

근무시간: AM 7:30~PM 4:30(월~금), AM 7:30~11:30(토)

점심시간: PM 12:30~13:30

AM 7:30~10:00 검진접수로 인하여 전화연결이 어려울 수 있으니 양해 바랍니다.

## 종합 판정소견

- **정만호**님께서 2025/02/04 에 받으신 건강진단 결과를 다음과 같이 알려드립니다.
- 이번에 실시한 검사는 일차적인 선별 검사에 해당하므로 검사결과에 따라서는 재검사나 정밀 검사가 필요할 수 있습니다.
- 각 검사 항목마다의 결과치는 참고 기준치와 함께 기록되었습니다.
- 참고 기준치를 약간 벗어난 검사항목들과 **의학적으로** 큰 의미가 없는 소견들은 언급하지 않았습니다.

- 1 ◆경증고혈압: 고혈압은 심장병, 중풍의 위험인자로 신장이나 눈에 합병증을 일으킬 수 있는 성인병입니다. 규칙적인 운동과 식염섭취량을 줄이시기 바랍니다. 혈압을 자주 체크하고 1달 이내로 추적관찰 요합니다.
- 2 ◆만성표재성위염/역류성식도염: 자극성 많은 음식(예: 커피, 두통약, 담배, 음주, 청량음료 등)을 삼가시고, 음식은 덜 짜고 덜 맵게 드시기 바랍니다. 과식, 식후 바로 눕는 습관, 복부비만 등이 악화를 가져올 수 있으므로 주의하십시오. 속쓰림, 신물, 음식물의 역류 증상, 타는 듯한 가슴통증 등의 증상 있을 시 약물 치료 위해 내원하십시오.
- 3 ◆국소성혈관내막비후:경동맥초음파 검사 결과 혈관내막이 비후되어 보입니다. 이는 경동맥 경화증의 국소적 병변입니다. 규칙적인 운동과 식이조절을 통해 혈관건강을 유지하십시오.(크기: 좌측-0.15cm)
- 4 ◆간낭종:복부초음파 검사 결과 간 낭종 관찰되며 임상적인 의미는 없으므로 정기적인 관찰 바랍니다.(크기: 0.7cm)
- 5 ◆지방간 경증:복부초음파 검사 결과 경도의 지방간 소견입니다. 음주와 약물복용, 과도한 지방섭취, 비만 등에 의해 악화되므로 주의요합니다.
- 6 ◆신낭종:복부초음파 검사 결과 양측 신장에 낭종이 관찰됩니다. 정기적인 관찰 바랍니다.(크기: 우측 -0.7cm,좌측-1.5cm)
- 7 ◆전립선석회:초음파 검사 결과 전립선 석회가 관찰되며 양성의 소견으로 특별한 동반증상이 없으면 1년 뒤 크기나 모양의 변화를 관찰하시기 바랍니다.
- 8 ◆전립선비대증:초음파 검사 결과 전립선이 커져있는 상태로 증상이 있는 경우 의사와 상담바랍니다(크기 : 32.9cc)
- 9 ◆추간판 탈출증/척추만곡감소:경추CT검사 결과 관찰되는 소견으로 통증, 저림 등 일상생활에 불편함이 있으시다면 추가적인 검사와 치료를 위하여 의사와 상담하십시오. 의사와 상담 및 전문과 진료 바랍니다.
- 10 ◆추간판팽대:요추CT검사 결과 관찰되는 소견으로 통증, 저림 등 일상생활에 불편함이 있으시다면 추가적인 검사와 치료를 위하여 의사와 상담하십시오.
- 11 ◆고콜레스테롤혈증(고지혈증): 혈중 콜레스테롤이 정상보다 증가되어 있습니다. 고콜레스테롤혈증은 협심증, 중풍과 같은 심혈관계 질환의 위험인자 입니다. 규칙적인 운동과 식사습관 개선, 복부비만 개선이 요구됩니다. 현재 정상보다 약간 높은 수치로 6개월 후 추적검사 하세요
- 12 ◆A형/B형간염 항체 음성: A형 및 B형 간염 항체가 없습니다. 예방접종을 권유드립니다.
- 13 ◆C/D비 증가: 녹내장이 걸리기 쉬운 눈의 구조를 가지고 있습니다. 녹내장이란 안압이 증가하거나 눈의 방수의 양이 많아져 시신경 손상을 초래하는 질환으로 실명할 수 있습니다. 미리 발견하면 예방이 가능하니 안과 진료를 요합니다.
- 14 ◆안저 혼탁: 백내장 초기소견이거나 검사시 동공 확장이 잘 안되는 경우에 검사 정확도가 떨어져 나타나는 소견으로 시력저하, 시야가 뿌연 증상이 있으시면 내원하여 의사와 추가적인 검사의 필요성을 의논하십시오.

## 종합 판정소견

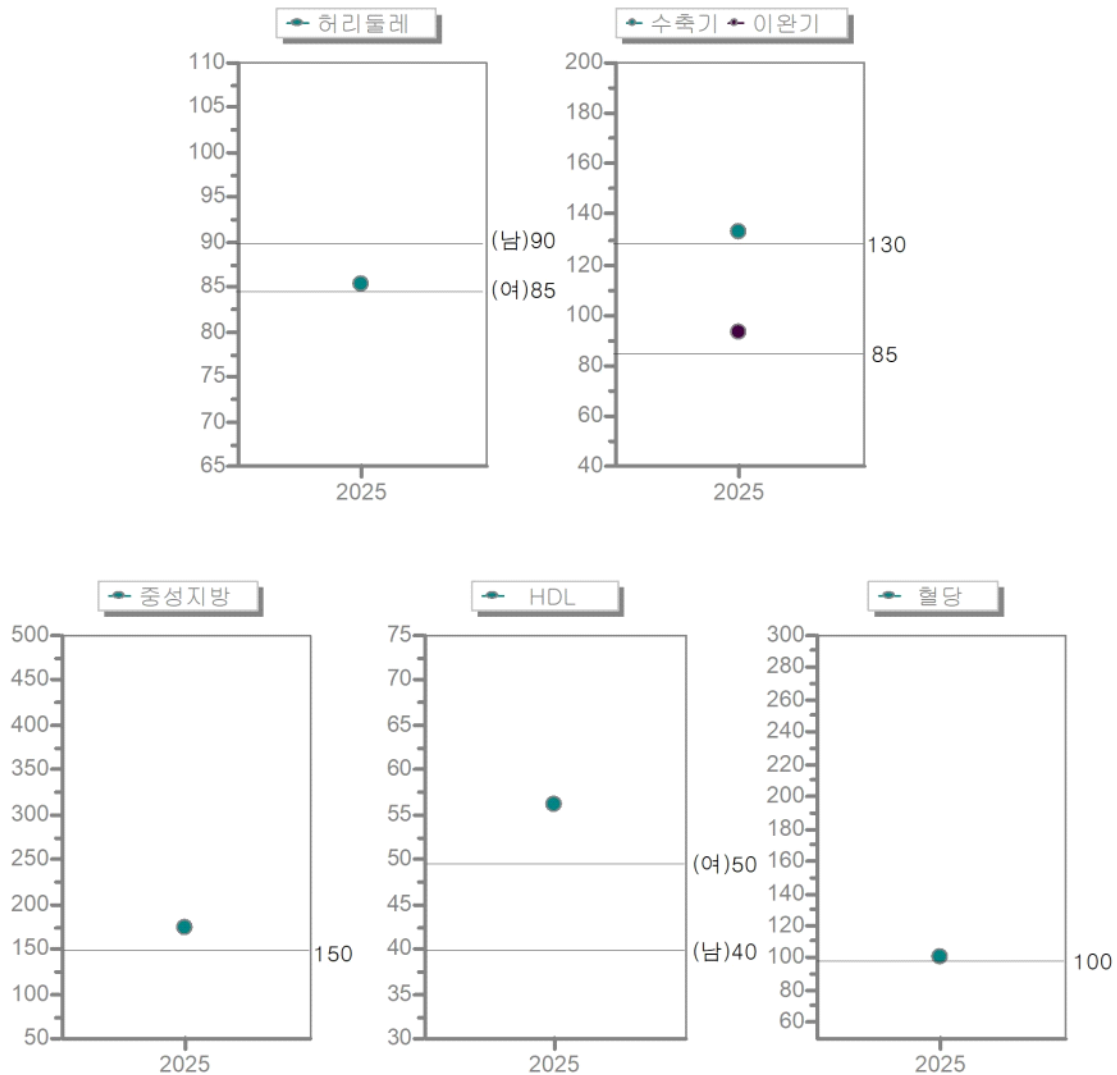
- 정만호 님께서 2025/02/04 에 받으신 건강진단 결과를 다음과 같이 알려드립니다.
- 이번에 실시한 검사는 일차적인 선별 검사에 해당하므로 검사결과에 따라서는 재검사나 정밀 검사가 필요할 수 있습니다.
- 각 검사 항목마다의 결과치는 참고 기준치와 함께 기록되었습니다.
- 참고 기준치를 약간 벗어난 검사항목들과 의학적으로 큰 의미가 없는 소견들은 언급하지 않았습니다.

---

15 ◆스트레스(HRV)검사 상 자율 신경의 기능과 인체의 조절능력이 정상이나, 교감 신경과 부교감 신경이 불균형을 이루고 있습니다. 가벼운 운동과 적당한 휴식을 통하여 차분하게 안정을 취하시도록 바랍니다.

## 주요 생활습관병 관련 검사결과

정만호 님의 최근 3회 주요 생활습관병 관련 검사결과를 그래프로 나타내면 다음과 같습니다.



### 대사증후군 소견

정만호 님은 생활습관병(대사증후군) 소견이 없습니다.

검사항목	2025-02-04		단위	참고기준치
------	------------	--	----	-------

## 신체계측 (Anthropometric Measurements)

신 장 (Height)	180	****	cm	
체 중 (Weight)	74.3	****	kg	
표준체중 (Ideal Weight)	72	****	kg	
비만도 (Obesity Degree)	3.2	****	%	
복부둘레 (Abdominal Circle)	85.2	****	cm	

## 안과/청력검사 (Eye Exam/Audiogram)

나안시력 (Visual Acuity)	(좌) **** (우) ****	(좌) **** (우) ****		
교정시력 (Corrected V.A)	(좌) 0.3 (우) 0.5	(좌) **** (우) ****		
안압 (Ocular Pressure)	(좌) 14 (우) 15	(좌) **** (우) ****		좌우 21 이하
안저 (Fundus Examination)	안저 혼탁 C/D비 증가	****		
색신 (Color Vision)	****	****		
청력검사 (Audiogram)				
- 500 Hz	(좌) 20 (우) 20	(좌) **** (우) ****	db	0 - 40
- 1000 Hz	(좌) 20 (우) 20	(좌) **** (우) ****	db	0 - 40
- 2000 Hz	(좌) 20 (우) 20	(좌) **** (우) ****	db	0 - 40
- 4000 Hz	(좌) **** (우) ****	(좌) **** (우) ****	db	0 - 40
- 6000 Hz	(좌) **** (우) ****	(좌) **** (우) ****	db	0 - 40

- 안압측정 및 안저촬영을 통하여 당뇨병성 혹은 고혈압성 망막질환이나 녹내장, 백내장 여부를 알 수 있습니다.
- 청력검사는 청력의 이상여부를 평가하는 기본검사입니다.

## 호흡기 검사 (Respiratory Exam)

폐기능 검사 (PFT)				
- 예측폐활량	****	****	%	
- 폐활량	****	****	%	
- %폐활량	****	****	%	80이상
- 일초량	****	****	%	
- 일초율	****	****	%	
- Peak Flow	****	****	%	
흉부촬영 (Chest PA)	정상	****		

- 폐기능검사는 호흡할 때의 호기량과 흡기량을 측정하여 호흡능력을 조사하는 것으로 폐기능을 평가하는 기본검사입니다.
- 흉부촬영은 폐결핵, 기관지염, 늑막염, 늑골골절과 같은 흉부질환을 검사합니다.



검사항목	2025-02-04		단위	참고기준치
------	------------	--	----	-------

심혈관계 검사 (Cardiovascular Exam)

혈압 (Blood Pressure)	133 / 93	****	mmHg	140 / 90 미만
맥박 (Pulse)	74	****	회/분	60 - 100
심전도 (EKG)	정상	****		
부착형 심전도	****	****		
심장초음파 (Echocardiography)	****	****		

동맥경화도 검사 (Vascular Screening Test)

- ABI (협착)	(좌)	****	****	mmHg	0.9 - 1.3
	(우)	****	****	mmHg	0.9 - 1.3

- 혈압은 운동직후, 스트레스 약물복용 등 여러 요인에 의해 변동될 수 있습니다.
- 규칙적인 혈압측정 습관이 중요합니다.
- 고혈압은 뇌혈관질환, 관상동맥질환 등 순환기계질환의 위험 요인이므로 반드시 조절하도록 해야 합니다.
- 심전도 검사는 부정맥, 관상동맥질환 여부를 판단할 수 있습니다.
- 동맥경화도 검사는 말초혈관(동맥)의 경화(경직)상태를 측정하여 동맥의 협착이나 폐색 등 혈관합병증을 조기 발견하는데 목적을 둔 검사입니다.
- 심장초음파 검사는 심장의 형태 및 운동, 심근의 두께, 판막의 모양, 대동맥의 모양, 심장 내에서 움직이는 혈류 등을 직접 관찰 할 수 있어 여러 심장질환을 진단 할 수 있습니다.

지질 검사 (Lipid Profile)

총콜레스테롤 (T.Cholesterol)	236	****	mg/dl	130 - 220
고밀도콜레스테롤 (HDL Cholesterol)	56	****	mg/dl	40 이상
저밀도콜레스테롤 (LDL Cholesterol)	142	****	mg/dl	0 - 140
중성지방 (Triglyceride)	174	****	mg/dl	30 - 150
CRF(관상동맥질환위험인자)	****	****		M:0-5.8 F:0-3.8
Lipoprotein(지단백)	****	****	mg/dl	0 - 30
APO A1(지단백 A1)	****	****	mg/dl	106 - 184
APO B(지단백 B)	****	****	mg/dl	50 - 122
NT-proBNP (B형나트륨이뇨펩티드)	****	****	ng/L	70 - 133

- 과다한 지방의 섭취는 고지혈증을 초래하여 동맥경화나 협심증의 원인이 됩니다.

검사항목	2025-02-04		단위	참고기준치
------	------------	--	----	-------

## 일반혈액 검사 (Complete Blood Count)

혈액형 (Blood Type)	****	****		
백혈구 (WBC)	6.59	****	*10 <sup>3</sup> /uL	4.0 - 10.0
적혈구 (RBC)	4.23	****	*10 <sup>6</sup> /uL	남4.2-6.3 / 여4.0-5.5
혈색소 (Hb)	13.6	****	g/dl	남13-17 / 여12-16
적혈구용적률 (Hct)	38.8	****	%	남39-52 / 여36-48
혈소판 (Plt)	188	****	*10 <sup>3</sup> /uL	130 - 400
혈침 (ESR)	****	****	mm/hr	남1-10 / 여1-20
평균적혈구용적 (MCV)	91.7	****	fl	79 - 96
평균적혈구혈색소량 (MCH)	32.2	****	pg	26 - 33
평균적혈구혈색소농도 (MCHC)	35.1	****	g/dl	32 - 36
적혈구분포계수 (RDW)	12.6	****	%	11.5 - 13.5
혈소판분포계수 (PDW)	13.4	****	fL	9.0 - 15.2
MPV	11.2	****	fL	8.9 - 12.0
N.Seg	67.1	****	%	43 - 75
Mono	5.6	****	%	2 - 10
Lympho	21.9	****	%	24 - 45
Eosino	4.9	****	%	0 - 6
Baso	0.5	****	%	0 - 2
Band	****	****	%	0 - 6

- 적혈구, 혈색소, 적혈구용적율은 빈혈을 알아보는 기본검사이며 백혈구는 감염여부를 알아보는 지표가 됩니다.

## 간기능 검사 (Liver Function Test)

총단백 (T.Protein)	7.1	****	g/dl	5.8 - 8.3
알부민 (Albumin)	4.0	****	g/dl	3.1 - 5.2
글로불린(Globulin)	3.1	****	g/dl	1.5 - 3.5
알부민/글로불린 (A/G)	1.3	****		1.1 - 3.0
SGOT (AST)	25	****	IU/L	5 - 40
SGPT (ALT)	17	****	IU/L	5 - 40
총빌리루빈 (T.Bilirubin)	0.7	****	mg/dl	0.2 - 1.2
직접빌리루빈 (D.Bilirubin)	0.2	****	mg/dl	0 - 0.4
간접빌리루빈 (I.Bilirubin)	****	****	mg/dl	0 - 0.6
글루타민환원효소 (r-GTP)	14	****	IU/L	남11-49 여7-32
알카라인포스파타아제 (ALP)	204	****	IU/L	115 - 359

- 간기능에 대한 기본검사로써 SGOT/SGPT의 상승은 간기능 이상의 지표로 사용합니다.
- r-GTP의 상승은 알콜이나 약물복용으로 인한 간 손상, 담즙 정체를 의미하는 지표가 됩니다.

검사항목	2025-02-04		단위	참고기준치
------	------------	--	----	-------

췌장 효소검사

아밀라제(Amylase)	****	****	IU/L	40 - 126
리파아제(Lipase)	****	****	U/L	13 - 55

- 췌장염이나 구강내질환의 의심시 상승합니다.

당뇨 검사 (Glucose Level)

공복혈당 (Glucose)	100	****	mg/dl	70 - 100
당화혈색소 (Hb A1C)	5.3	****	%/THb	4.5 - 6.1
인슐린(Insulin)	****	****	uIU/mL	2.6 - 24.9

- 공복혈당은 당뇨병을 알아보는 가장 기본적인 지표입니다.
- 당화혈색소는 지난 2~3개월 동안의 혈당조절 상태를 나타내는 것입니다.

통풍 검사 (Gout Test)

요산 (Uric Acid)	7.2	****	mg/dl	남3.0-8.3 여2.5-6.3
----------------	-----	------	-------	-------------------

- 고요산혈증은 통풍성 관절염, 통풍성 신증의 원인이 됩니다.

갑상선기능 검사 (Thyroid Function Test)

갑상선호르몬 (T3)	****	****	ng/ml	0.35 - 1.93
갑상선호르몬 (T4)	****	****	ug/dL	4.87 - 11.72
자유갑상선호르몬 (FT3)	****	****	pg/ml	1.58 - 3.91
자유갑상선호르몬 (FT4)	0.81	****	ng/dl	0.70 - 1.48
갑상선자극호르몬 (TSH)	1.03	****	uIU/mL	0.35 - 4.94

- 갑상선자극호르몬(TSH)과 자유갑상선호르몬(FT4)을 비교함으로써 갑상선기능 이상여부를 식별합니다.

간염 검사 (Hepatitis Virus Test)

B형간염S항원 (HBs Ag)	음성	****		음성
B형간염S항체 (HBs Ab)	음성	****		음성/양성
B형간염C항체 (HBc IgG)	****	****		음성/양성
C형간염항체 (Anti HCV)	음성	****		음성
A형간염항체 (HAV IgG)	음성	****		양성
급성A형간염항체(HAV IgM)	****	****		음성
B형간염e항원(HBe-Ag)	****	****		음성
B형간염e항체(HBe-Ab)	****	****		음성

- B형간염S항원은 B형간염 바이러스 감염 이후 나타나며, 검사결과가 양성이면 B형간염 바이러스 보유 가능성을 보여줍니다.
- B형간염S항체는 B형간염의 임상적 회복 및 면역형성을 보여줍니다.
- B형간염C항체는 B형간염의 회복기 또는 과거 흔적을 보여줍니다.
- C형간염항체는 C형간염 의심여부를 보여줍니다.
- A형간염항체는 A형간염 예방접종 필요여부를 검사합니다. 급성 A형 간염항체는 A형간염 바이러스가 체내에 존재함을 보여줍니다.



검사항목	2025-02-04		단위	참고기준치
------	------------	--	----	-------

## 혈청면역 검사 (Serologic Test)

후천성면역결핍증 (HIV)				음성
매독반응검사 (VDRL)	****	****		음성
매독반응검사 (TPLA)	****	****		음성
헬리코박터(H.Pylori)	****	****		음성
류마티스인자 (RA factor)	3.0	****	IU/mL	0 - 18
C반응성단백 (CRP)	0.06	****	mg/dL	0 - 0.3
풍진항체 (Rubella IgG)	****	****	IU/mL	5이상
풍진항원 (Rubella IgM)	****	****	IU/mL	음성

- 혈청면역검사는 후천성면역결핍증, 매독, 헬리코박터균 검사, 류마티스성 관절질환의 가능성을 알아보는 검사입니다.
- 임신시 풍진에 이환될 경우 선천성 풍진증후군을 일으킬 위험이 크므로, 가임여성은 임신 전에 항체유무를 확인하는 것이 필요합니다.

## 신장기능 검사 (Renal Function Test)

요소질소 (BUN)	14	****	mg/dl	남8.1-22.0 여7.8-20.5
크레아티닌 (Creatinine)	0.92	****	mg/dl	남0.74-1.35 여0.59-1.04
B/C Ratio	15.2	****		7 - 29
사구체여과율(eGFR)	95	****	mL/min/1.73m <sup>2</sup>	성인60~130

- 신장은 체내 노폐물을 걸러내는 중요한 역할을 하며 각 검사항목 수치의 상승은 신장기능 저하를 추측할 수 있습니다.

## 소변검사 (Urinalysis)

당 (U.Glucose)	음성	****		음성
단백 (U.Protein)	음성	****		음성
잠혈 (U.Blood)	음성	****		음성
산도 (U.pH)	5.5	****		5.5 - 7.5
빌리루빈 (U.Bilirubin)	음성	****		음성
케톤 (U.Ketone)	음성	****		음성
비중 (U.SG)	1.023	****		1.010 - 1.025
유로빌리노겐 (Urobilinogen)	약양성	****		약양성/음성
질산 (U.Nitrite)	음성	****		음성
백혈구 (U.Leucocyte)	음성	****		음성
현미경 검사	적혈구 (RBC)	1개미만	****	0 - 1
	백혈구 (WBC)	1개미만	****	0 - 1
	상피세포 (Epicell)	1개미만	****	0 - 4
	세균&기타 (Bacteria.etc)	Bacteria[음성]	****	

- 소변검사는 신장, 방광, 요도의 질병을 진단하기 위한 검사로서 주로 혈뇨, 단백뇨 및 요로감염 여부를 알 수 있습니다.

검사항목	2025-02-04		단위	참고기준치
------	------------	--	----	-------

## 전해질 검사 (Electrolytes)

나트륨 (Sodium)	143	****	mEq/L	135 - 145
칼륨 (Potassium)	4.3	****	mEq/L	3.5 - 5.5
염소 (Choloride)	108	****	mEq/L	95 - 108
칼슘 (Calcium)	8.8	****	mg/dl	8.1 - 10.4
인 (Phosphorus)	3.0	****	mg/dl	2.5 - 5.5
마그네슘 (Magnesium)	****	****	mg/dl	1.9 - 3.1
총이산화탄소(Total CO2)	****	****	mEq/L	23 - 29

- 전해질은 우리 신체의 산, 염기의 균형 및 항상성을 유지하는데 중요한 역할을 합니다.
- 칼슘과 인은 대부분 뼈에 존재하며 신진대사에 관여합니다.

## 빈혈 관련 추가 검사 (Additional Anemia Test)

혈청철 (Iron)	****	****	ug/dL	남60-200 여55-180
총철결합능 (TIBC)	****		ug/dL	남232-456 여249-448
저장철 (Ferritin)	****	****	ng/ml	남:21.81-274.66 여:10-204.0
불포화철결합능(UIBC)	****	****	ug/dL	남172-256 여194-268

- 빈혈의 원인을 진단하기 위하여 시행되는 추가적인 검사입니다.
- 철결핍성빈혈로 판단되는 경우, 최소 3개월 이상 철분제제나 철분이 풍부한 음식의 꾸준한 섭취가 필요합니다.

## 호르몬 검사 (Hormone Assay)

난포자극호르몬 (FSH)	****	****	mIU/mL	
에스트라디올(E2)	****	****	pg/ml	
항물러관호르몬(AMH)	****	****	ng/ml	
테스토스테론 (T-Testosterone)	****	****	ng/mL	남 2.1-8.36
성호르몬결합단백질 (SHBG)	****	****	nmol/L	남(20~49세) 18.3-54.1 남(50세이상) 20.6-76.7 여(20~49세) 32.4-128 여(50세이상) 27.1~128
인슐린양성장인자 (IGF-1)	****	****	ng/ml	성인남/여 100이상
DHEA-S	****	****	ug/dl	
Cortisol(s)	****	****	ug/dl	4.82 - 19.5

- 난포자극호르몬(FSH)은 여성호르몬 검사이며, T-testosterone은 남성호르몬 검사입니다.  
이를 통해 여성, 남성 호르몬의 부족여부를 평가합니다.
- IGF-1,DHEA는 노화와 관련된 인자로 노화의 정도를 평가하는 지표 중의 하나입니다.
- 항물러관호르몬(AMH)은 예비 난포에서 분비되는 호르몬입니다. 여성은 2~7mm 크기의 미성숙 난포를 약 100~200만개 가지고 태어나는데, 이 난포에서 분비되는 AMH 수치를 분석하여 난소 기능을 평가합니다. AMH 수치는 향후 성숙될 가능성이 있는 예비 난포 수와 비례하기 때문에 호르몬 수치가 높을수록 앞으로 배란될 난포가 많이 남아있다고 해석할 수 있습니다.

검사항목	2025-02-04		단위	참고기준치
------	------------	--	----	-------

## 종양표지자 검사 (Tumor Markers)

AFP (간암 표지자)	3.3	****	ng/mL	0 - 8.78
CEA (대장암 표지자)	2.29	****	ng/mL	0 - 5.0
CA19-9 (췌장암 표지자)	5.4	****	U/mL	0 - 27.0
CYFRA21-1(폐암)	****	****	ng/mL	0 - 3.3
NSE(폐암)	****	****	ng/mL	0 - 16.3
CA125 (난소암 표지자)	****	****	U/mL	0 - 35.0
CA15-3 (유방암 표지자)	****	****	U/mL	0 - 26.4
MASTOCHECK(유방암진단혈액검사)	****	****		저위험군 < +0.0668 고위험군 ≥ +0.0668
PSA (전립선암 표지자)	0.92	****	ng/mL	0 - 4.0
Calcitonin(갑상선암)	****	****	pg/mL	1.20-10.90
NMP22(방광암)	****	****		음성

- 종양표지자 검사는 혈액을 통해 간접적으로 각종 암의 유무를 짐작해 보는 검사로서 진단적인 가치보다는 치료효과의 판정, 재발유무를 평가하는데 더 도움이 됩니다.
- 유방암진단혈액 검사는 유방암과 관련된 표적단백질을 혈액검사로 분석하여 조기유방암 진단 및 현재 유방암의 위험도를 확인하는 검사입니다.

## 근육효소 검사 (Muscle Enzymes)

CK(크레아티닌키나제)	143	****	U/L	남56-244 여43-165
LDH(유산탈수소효소)	164	****	U/L	119 - 229

- 심근경색, 근육질환이 있을 경우 증가하며 근육주사 후 또는 마라톤 등 극심한 운동 직후에도 증가합니다.

## 기타검사

Homocysteine	****	****	umol/L	5 - 15
Fibrinogen(피브리노겐)	****	****	mg/dl	252 - 520
Nicotine(니코틴)	****	****	ng/ml	Non-Smoker < 500 Smoker > 500
Cholinesterase (콜린에스트라제)	****	****	U/L	3650 - 12920
Zinc(아연)	****	****	ug/dL	81 - 121
Selenium(셀레늄)	****	****	ug/L	63 - 160

- 콜린에스테라제 상승 : 콜린에스테라제는 혈액, 간, 췌장에 존재하는 효소로 당뇨, 지방간, 신증후군시 상승할 수 있으므로 다른 검사 결과와 비교하시고 의사상담 하시기 바랍니다.
- 콜린에스테라제 저하 : 콜린에스테라제는 혈액, 간, 췌장에 존재하는 효소로 빈혈, 중양, 감염, 약물에 의해 저하될 수 있으므로 의사상담 하시기 바랍니다.

검사항목	2025-02-04		단위	참고기준치
글루텐 면역반응	****	****	ug/mL	10미만
NK 세포 활성화도	****	****	pg/mL	500이상
Apo E 유전자	****	****	-	-
올리고머화 아밀로이드 베타검사 (알츠온)	****	****	ng/mL	저위험 <0.78 경계 0.78-0.92 고위험 ≥0.93

- 글루텐 면역반응(Gluten intolerance) 검사는 글루텐을 섭취한 후 설사, 복통 및 복부팽만 등과 같이 밀 알레르기과 유사한 소화기 증상이 나타날 수 있는 글루텐 민감성을 확인하는 검사입니다.
- NK 세포는 암세포나 바이러스에 감염된 비정상 세포를 제거하는 면역세포입니다. NK 세포 활성화도 검사는 혈액 내 NK 세포를 인위적으로 활성화시킨 후 분비되는 인터페론감마의 양을 정량하여 우리 몸의 암 또는 질병에 대한 저항력을 측정합니다.
- Apo E 유전자는 지질 대사의 중요한 역할을 하는 아포지단백 E를 만드는 유전자로 알츠하이머병 위험도와 관련이 있습니다. E2, E3, E4의 세 가지 유형이 있고 세 가지 중 두 개의 조합으로 유전형이 결정됩니다.
- 알츠하이머병과 관련된 베타아밀로이드(Amyloid β)올리고머화 정도를 혈액검사로 측정하여 현재 알츠하이머병의 위험도를 확인하는 검사입니다.

## 자율신경 균형 및 스트레스(HRV) 검사

자율신경 활성화도	105.4	****	-	90이상
자율신경 균형도	125.0	****	-	50미만
스트레스 지수	86	****	-	110미만

- 자율신경계란 주로 내장 기관에 분포하는 신경으로 교감신경과 부교감신경으로 구성되어 있으며, 신체 불균형 상태를 교정하고 평행을 유지시켜주는 기능을 담당하고 있습니다.

## 정신건강 심리검사

우울 척도	****	****	-	15미만
불안 척도	****	****	-	-
스트레스 반응 척도	****	****	-	30미만
불면증 척도	****	****	-	10미만

## 항산화능력 / 산화스트레스검사

항산화능력(TAS)	****	****	mmol/L	1.45이상
산화스트레스(TOS)	****	****	μmol/L	4.20이하

- 항산화 능력(TAS)이란 체내에서 과도하게 생성되는 활성산소를 제거하거나 방어하는 능력입니다. 질병 유무나 생활습관에 따라 항산화능력은 조절됩니다.
- 산화스트레스(TOS)란 호흡을 통해 들이 마시는 산소의 2~5% 정도는 산소 화합물로 흔히 '활성산소'라고 합니다. 활성산소는 적당량이 있으면 박테리아나 바이러스를 퇴치하는 면역작용을 수행하지만, 과량이 발생되면 오히려 세포막의 구성 성분인 지질단백이나 세포 내 DNA를 공격해 세포를 파괴시키고 몸 속의 여러 아미노산을 산화시켜 단백질 기능을 저하시킵니다. 또한 당의 산화 분해 등을 일으켜 돌연변이나 암 발생의 원인이 되며 생리적 기능의 저하로 각종 질병과 노화를 발생시킵니다. 이런 현상을 산화스트레스라고 합니다.



검사항목	2025-02-04	
------	------------	--

## 소화기 검사 (Gastrointestinal Exam)

### 대변 검사 (Stool Test)

- 잠혈 검사 (Stool OB)	음성	****	음성
- 원충 검사 (Protozoa)	****	****	음성
- 충란 검사 (Helminth)	****	****	음성
- 대장암 분변 DNA(엘리텍)검사	****	****	음성

- 대장암 분변 검사는 대장암이나 용종세포에서 높게 검출되는 메틸화 신데칸2-DNA 유전자를 분변검사를 통해 확인하는 대장암 검사로 양성인 경우 대장 내시경 상담 필요합니다.

### 위산분비능 검사

- Pepsinogen	****	****	ng/ml	약양성 PG I/II ratio $\leq 2.5$ or PG I $\leq 40.0$
- Pepsinogen II	****	****		양 성 PG I/II ratio $\leq 3.0$ and PG I $\leq 70.0$
- PG I/PG II ratio	****	****		

- 대변잠혈 검사는 대장암에 대한 기초 선별검사로 활용되고 있습니다.
- 헬리코박터균은 위궤양과 위암의 위험인자로 알려져 있습니다.

위내시경 검사 (Gastroscopy)	경도의 역류성 식도염 중등도 만성 표재성위염	
위 조직검사		
대장내시경 검사 (Colonoscopy)		
대장 조직검사		
헬리코박터균(CLO)		

- 위 내시경 검사는 내시경을 이용하여 식도, 위, 십이지장의 질환을 진단합니다.
- 대장내시경 검사는 내시경을 이용하여 대장 내의 용종(폴립), 궤양, 악성종양 등을 진단합니다.



검사항목	2025-02-04	
------	------------	--

## 부인의학 검사 (Women's Exam)

자궁경부세포진 (PAP smear)	****	****
액상자궁경부암검사 (GY thin prep)	****	****
냉검사(Cervix culture)	**** **** ****	**** **** ****
인유두종바이러스 검사 (HPV)	****	****
골반초음파 (Pelvic Ultrasonography)	****	****
유방촬영 (Mammography)	**** ****	**** ****
유방초음파 (Breast Ultrasonography)		

- 자궁경부세포진 검사는 자궁경부암을 진단하는 검사입니다.  
기혼 여성의 경우 매년 정기검진을 권장합니다.
- HPV 검사는 자궁경부암의 원인이 되는 인유두종바이러스의 감염여부를 확인하는 검사입니다.
- 유방촬영은 유방암 및 기타 유방질환을 찾아내는 기본검사입니다.
- 유방초음파, 부인과초음파는 초음파를 이용한 자궁질환 및 유방조직의 이상여부를 확인하는 검사입니다.

## 골다공증 검사 (Osteoporosis Exam)

골밀도검사 (척추)	-0.1 / 99 %	**** / **** %		-2.5이하 : 골다공증
골밀도검사 (대퇴골)	**** / **** %	**** / **** %		-1.1~-2.4 : 골감소증
VtD(25OH)	****	****	ng/mL	30.1 이상
Osteocalcin	****	****	ng/ml	40미만

- 골다공증의 유무를 확인하는 검사입니다. 골다공증이란 뼈의 밀도가 감소하여 쉽게 골절이 일어날 수 있는 질환입니다.
- 폐경후, 지나친 음주와 흡연, 운동부족, 칼슘 섭취량이 적은 경우 골다공증의 발생율이 높습니다.

검사항목	2025-02-04	
------	------------	--

## 골격방사선 검사 (Skeletal X-ray)

요추촬영 (L-spine AP & lat)	****	*****
경추촬영 (C-spine AP & lat)	****	*****

- 요추, 경추 촬영은 척추의 추간판 탈출증, 척추전위증 등을 확인하는 검사입니다.

## 초음파 검사 (Ultrasonography)

복부초음파 (Abdomen)	지방간 경증 간낭종 신낭종	
갑상선초음파 (Thyroid)	정상	
전립선초음파 (Transrectal)	전립선석회 전립선비대증	
경동맥초음파 (Carotid Doppler)	국소성혈관내막비후	

- 복부초음파는 간, 신장, 담낭, 췌장, 비장 등을 검사합니다.
- 갑상선초음파는 갑상선의 이상여부를 검사합니다.
- 전립선초음파는 전립선의 이상여부를 검사합니다.
- 경동맥초음파는 경동맥의 협착, 혈전, 혈류의 상태를 검사합니다.

검사항목	2025-02-04	
------	------------	--

## 컴퓨터단층촬영 (CT)

흉부 컴퓨터단층촬영 (Chest CT)

뇌 컴퓨터단층촬영 (Brain CT)

요추 컴퓨터단층촬영  
(L-spine CT)

추간판 팽대  
요추 소견

경추 컴퓨터단층촬영  
(C-spine CT)

일자목  
추간판 돌출  
경추 소견

복부 컴퓨터단층촬영  
(Abdomen CT)

복부-골반 컴퓨터단층촬영  
(Abdomen-pelvic CT)

심혈관 컴퓨터단층촬영  
(Coronary angio CT)

칼슘스코어 컴퓨터단층촬영  
(Calcium score CT)

뇌혈관 컴퓨터단층촬영  
(Intracranial angio CT)

### ● 칼슘 스코어(Calcium score)참고치

0 : 정상

11 ~ 100 : 경도의 석회화된 경화반

401 ~ : 중증의 석회화된 경화반

1 ~ 10 : 소량의 석회화된 경화반

101 ~ 400 : 중증도의 석회화된 경화반

검사항목	2025-02-04	
------	------------	--

## 자기공명영상(MRI)

두경부 MRI, MRA  
(Brain MRI, MRA)

경추(목) MRI  
(Screening Cx-Spine MRI)

요추(허리) MRI  
(Screening L-Spine MRI)

복부MRI  
(Liver MRE, Pancreas MRI)

전신 MRI  
(Whole Body Screening MRI)

기타 MRI  
(Other MRI)

● Liver MRElastography (간경화도) 참고치

3.0kPa 미만 : 정상

3.0kPa 이상 : 간경화

● Fat Fraction(지방간) 참고치

6.0% 미만 : 정상

6.0% 이상 : 지방간

상담일정 변경 또는 기타 문의사항은 안내된 연락처로 연락주시기 바랍니다.

TEL. 1800-7750