

# 종합 건강검진 결과서

Health  
Promotion  
Center

세상에서 가장 소중한 당신의 건강을 담어드립니다.



등록번호 72040750

성명 이종숙

검진일 2018년 06월 30일

전화번호 010-5140-8089

주소 경기 김포시 김포한강11로 287 204동 2502호 (운양동,



인봉의료재단  
뉴고려병원 평생건강증진센터  
검진센터 E-mail : nkcheck\_up@naver.com

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

## ▶ 신체측정

검사항목	검사결과	이전결과	참고내용
신장	153.4 cm	cm	정상체중 : BMI ≤ 18.5
체중	78.0 Kg	Kg	정상 : 18.5 < BMI < 23
비만도	162 %	%	과체중 : 23 ≤ BMI < 25
체질량지수(BMI)	33.1 Kg/m <sup>2</sup>	g/m <sup>2</sup>	비만 : BMI ≥ 25
허리둘레	100.0 cm	cm	프준체중 계산법 = (신장 - 100) × 0.9

## ▶ 혈압 측정

검사항목	검사결과	이전결과	참고내용
수축기	131 mmHg	mmHg	정상혈압은 120/80mmHg이내이나 운동 직후 스트레스, 약물복용 등 여러요인에 따라 변동이 있을 수 있으므로 고혈압이 의심되는 경우 안정 시 측정한 평균 혈압으로 고혈압 여부를 판단 해야 합니다.
이완기	90 mmHg	mmHg	
맥박	78 회/분	회/분	

## ▶ 안과 검사

검사항목	검사결과	이전결과	참고내용
나안시력	좌 0.7 우 0.7		일상생활에 불편할 정도의 시력 감소가 있는 경우 적절한 안경 처방을 받으시길 바랍니다. 안압측정은 녹내장 등을 진단할 수 있습니다.
교정시력	좌 우		
안압	좌 11 우 13		
기타	좌 우		

## ▶ 청력 검사

주파수 (단위 : Hz)	검사결과		이전결과		참고내용
	좌	우	좌	우	
500 Hz	40 dB	30 dB	dB	dB	정상적인 청력 범위는 0~30dB(데시벨)이며, 이상이 있는 경우는 중이염, 소음환경, 중추 신경계 이상 등 여러 원인이 있으나 확실한 진단을 위해 일차적으로 이비인후과 상담을 권합니다.
1000 Hz	35 dB	35 dB	35 dB	35 dB	
2000 Hz	40 dB	30 dB	dB	dB	
4000 Hz	30 dB	40 dB	dB	dB	
6000 Hz	40 dB	50 dB	dB	dB	
8000 Hz	dB	dB	dB	dB	

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

## ▶ 일반혈액검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
백혈구수(WBC)	8.80(10) <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>			4~10 x(10) <sup>3</sup> /m
적혈구수(RBC)	3.72x(10) <sup>6</sup> /uI	▼		3.8~5.8x(10) <sup>6</sup> /u
혈색소	10.5 g/dL	▼		12~16 g/dL
헤마토크리트	30.9 %	▼		36~47 %
혈소판수	250 x천/uI			130~450 x천/uI
평균적혈구용적	83.2 fI			80~99 fI
평균적혈구혈색소량(MCH)	28.3 pg			27~33 pg
평균적혈구혈색소농도(MCHC)	34.0 %			33~37 %
혈소판분포계수	50.6 fI			25~65 fI
평균혈소판용적	7.5 fI			7~13 fI
적혈구분포계수	14.5 fI			11.5~14.5 fI
중성구	68.3 %			40~74 %
림파구	22.5 %			19~48 %
단핵구	4.1 %			3.4~9.0 %
호산구	3.1 %			0~7 %
호염기성구	0.6 %			0~1.5 %

## ▶ 혈액형검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
ABO형	B			A B AB O
Rh	+			+ -

## ▶ 빈혈관련검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
Fe (Iron혈청철)	50 ug/dL			29~164 ug/dL
TIBC (총철결합능)	290 ug/dL			250~450 ug/dL



◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

## ▶ 간기능 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
총단백정량	7.0 g/dl			6~8.3 g/dl
알부민	3.8 g/dL			3.5~5.2 g/dL
혈청지오티	27 U/L			3~40 U/L
혈청지피티	21 U/L			4~46 U/L
감마지티피	29 U/L			8~35 U/L
Globulin (글로불린)	3.2 g/dL			1.5~3.5 g/dL
A/G Ratio (A/G 비)	1.2			1.1~2.6
총빌리루빈	0.68 mg/dL			0.2~1.2 mg/dL
직접빌리루빈	0.05 mg/dL			0~0.4 mg/dL
간접빌리루빈	0.6 mg/dL			0.2~1 mg/dL
LDH (젖산탈수소효소)	246 U/L ▲			106~211 U/L
ALP (알칼리성인산효소)	74 U/L			39~117 U/L

## ▶ 간염 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
B형간염항원(정밀)	음성 0.10 COI	*		음성 COI
B형간염항체(정밀)	양성 343.16 COI	*		음성 COI
C형간염 항체(정밀)	음성 0.10	*		0.0 1.5
A형 간염 IgG	양성 12.34	*		0.0 0.999

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

## ▶ 고지혈증 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
총콜레스테롤	157 mg/dL			100~199 mg/dL
HDL-콜레스테롤	39.1 mg/dL ▼			40~85 mg/dL
LDL-콜레스테롤	74 mg/dL			0~130 mg/dL
중성지방(T.G)	217 mg/dl ▲			0~150 mg/dl

## ▶ 심혈관 관련 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
LDH (젖산탈수소효소)	246 U/L ▲			106~211 U/L
CPK	113 U/L			45~163 U/L
CRF (심장위험인자)	4.0 ▼			4.5~5

## ▶ 동맥경화도 검사(ABI/PWV)

\* 동맥경화 협착 검사 결과 발목상완지수(ABI)는 정상 범주이나 동맥 강직성이 증가하여 경과관찰을 위해 정기검진을 요합니다.

R/L  
ABI : 1.12 / 1.07  
baPWV : 1624 / 1606

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

## ▶ 혈당 관련 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
혈당(식전)	85 mg/dL			70~100 mg/dL
Amylase (아밀라제)	63 U/L			43~116 U/L
Hb A1c (당화혈색소)	6.4 % ▲			4~5.6 %

## ▶ 신장 관련 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
요소질소	15.3 mg/dL			7~20 mg/dL
크레아티닌	0.9 mg/dL			0.6~1.2 mg/dL
B/C Ratio	17.0			7~29
알부민	3.8 g/dL			3.5~5.2 g/dL
GFR	66 ml/min			60~100 ml/min

## ▶ 요 일반 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
요비중	1.005			1.005~1.025
요 pH	6.0			5.5~7.5
요당	음성			음성   약양성(+/-)
아질산염	음성			음성   약양성(+/-)
뇨빌리루빈	음성			음성   약양성(+/-)
유로빌리노겐	0.2			0.2~1.0
케톤체	음성			음성   약양성(+/-)
요단백(Protein)	음성			음성   약양성(+/-)
요단백	음성			음성   약양성(+/-)
Occult Blood(잠혈)	음성			음성   약양성(+/-)
백혈구(LEUKOCYTE)	음성			음성   약양성(+/-)
요중적혈구(요침사)	0-3			0-3
요중백혈구(요침사)	0-3			0-3

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

## ▶ 통풍 및 류마티스 관절염 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
요산(Uric acid)	4.5 mg/dL			2.5~7.5 mg/dL
CRP (정량)	0.44 mg/dL ▲			0~0.3 mg/dL
류마티스관절염 인자(RF)	3 IU/mL			0~15 IU/mL

## ▶ 감염증 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
CRP (정량)	0.44 mg/dL ▲			0~0.3 mg/dL
백혈구수(WBC)	8.88(10) <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>			4~10 ×(10) <sup>3</sup> /m

## ▶ 골다공증 검사

\* 골밀도 검사 결과 골밀도 수치가 정상범위 보다 낮게 측정되어 골결핍 소견보입니다.  
 골다공증 예방을 위해 칼슘이 풍부한 멸치, 뼈째 먹는 생선, 유제품 등의 음식을 섭취하시고  
 조깅, 등산, 에어로빅, 체조, 자전거타기, 계단오르기 등의 운동을 규칙적으로 하십시오.  
 (T-score :-1.6)

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

## ▶ 갑상선 관련 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
T3	0.93 ng/ml			0.6~1.81 ng/ml
TSH	6.787 uIU/mL ▲			0.55~4.78uIU/mL
F-T4	1.03 ng/mL			0.89~1.76 ng/mL

## ▶ 전해질 및 신진대사 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
Na (나트륨)	142 mmol/L			132~146 mmol/L
K (칼륨)	4.6 mmol/L			3.5~5.5 mmol/L
Cl (염소)	107 mmol/L			99~110 mmol/L
Ca (칼슘)	9.0 mg/dL			8.7~10.4 mg/dL
Phosphorus(인)	3.2 mg/dl			2.4~5.1 mg/dl

## ▶ 성병 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
VDRL (비특이매독반응)	음성			음성 약양성
AIDS	음성	*		0.0 1.0



◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

## ▶ 종양표지자 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
AFP(간암)	1.6 ng/mL			0~8.1 ng/mL
CEA(대장암)	1.16 ng/mL			0~2.5 ng/mL
CA19-9(췌장암)	19.33 U/mL			0~37 U/mL
CA125(난소암)	9.9 U/mL			0~35 U/mL

## ▶ 기타 검사

검사항목	검사결과	판정	이전결과	임상참고치
분변정량	음성 2.5	▲		0~100
의학생체나이	별지참조			

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

### ▶ 심전도 검사

\* 심전도 검사결과 좌측편위소견입니다.  
정상인에서도 나타날 수 있으며 좌측편위는 좌심실비대, 좌각전 섬유속 차단, 심내막 용기  
정맥에서  
흔히 나타나며 이는 병적인 상태는 아니니 추후 정기적인 검사를 요합니다.

### ▶ 폐기능 검사

검사항목	검사결과	임상참고치
노력성 폐활량(FVC)	1.45	0~0
1초간 노력성 호기량 (FEV1.0)	1.26	0~0
1초간 노력성 호기량 (FEV1/FVC)	86.6	0~0

판독소견

폐기능 검사 결과 경도의 제한성 폐기능 장애 소견이 있습니다.  
비만, 흡박질환, 흉벽운동감소, 근육질환 등에서 나타날 수 있습니다.  
그런데, 폐질환이 필요하며, 호흡곤란 등의 호흡기 증상이 있는 경우  
호흡기 내과진료를 받으시고 매년 정기검진을 요합니다.

### ▶ 흉부촬영 검사

==흉부 X선 (1차)==  
-정상 소견입니다.

### ▶ 유방촬영 검사

==유방X선검사(양쪽)==  
-유방촬영 검사결과 정상 소견입니다. (25-50%)  
유방촬영 검사결과 유방암을 의심할 뚜렷한 이상소견은 보이지 않으나,  
초음파 검사를하면 더 정확한 검사가 될 수 있습니다. 1년후 정기검사 받으십시오.  
한달에 한번 (생리 끝나고 3일 후, 생리안하시는 분은 일정한날) 자가검진을 생활화하시고  
만져지는 멍울이 생기거나 이상분비물이 있을때 언제든지 전문의 진료를 받으십시오.  
(유방실질분포량 : 26-50%)

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

## ▶ 방사선 검사

☆CT 소견 : ==저선량 폐 CT==  
-기관지염 소견입니다. 양쪽 폐하부  
-폐 내 석회화된 육아종 소견과 기관지결석 소견입니다. 양쪽 폐  
-폐 섬유화 소견일 가능성이 높으나 폐에 결절 소견을 배제할 수 없습니다. 좌하엽  
3~6개월 후 호흡기내과 전문의의 진료를 통하여 정기검진 받으시기 바랍니다.  
-다발성 비특이적 림프절 소견입니다. 종격  
-관상동맥 석회화 소견입니다.  
관상동맥 석회화란 심장 근육에 혈액을 공급하는 관상동맥에 석회화 소견이 보이는 것으로  
동맥경화성 변화와 의미를 합칩니다. 관상동맥 석회화가 있는 경우 관상동맥 협착이 동반될  
가능성이 있으므로 흉통, 가슴 답답함 등의 증상이 있는 경우 심혈관센터 상담 받아보시기  
바랍니다.  
-간 실질 석회화 소견입니다.  
-신장 결절성 췌장염 소견입니다.  
당일 복부초음파검사함.  
-오래된 늑골 골절 소견입니다.

==심장 CT==  
-관상동맥 석회화 지수, 351 입니다. (101~400)  
석회화 수치는 낮을 수록 좋으므로 앞으로 건강한 생활습관 유지, 규칙적인 운동, 체중 관리,  
균형 잡힌 식사를 하고 담배는 멀리 하십시오. 현재 동맥에 아테롬성 동맥 경화 의심되므로  
심혈관센터 전문의의 상담을 요합니다.  
(101-400:mild coronary artery disease highly likely, significant narrowings possible)

☆MRI 소견 : ==왼쪽 무릎 MRI==  
-복합 파열 소견입니다. 내측반월 후각부  
-퇴행성 변화 소견입니다. 전방십자인대  
-후방십자인대 소견입니다. 내측측부인대  
-골관절염 소견입니다.  
-연골연화증 소견입니다.  
-관절 삼출액 소견입니다.  
정형외과(관절센터) 진료를 받으시기 바랍니다.

## ▶ 초음파 검사

==갑상선 초음파==  
:양쪽 갑상선 및 경부 림프절 검사  
-특이소견 없습니다.

==복부 초음파==  
:간, 담낭, 담도계, 췌장, 비장, 양쪽 신장, 복강 검사  
-복부 내 지방으로 인해 제한된 영상입니다.  
-담낭 결석 소견입니다. 1.12cm  
무증상시 경과관찰하시고, 향후 무상복통, 발열, 황달 등의 이상증상 동반될 시 일반외과 진료  
받으시기 바랍니다.  
추적관찰을 위해 6개월 후 정기검진을 요합니다.

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

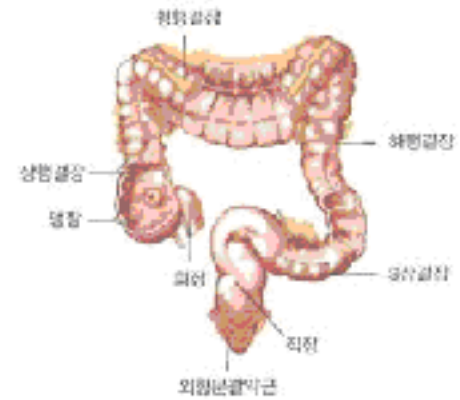
◆ 등록번호 72040750

## ▶ 위내시경 및 위장조영촬영 검사

\* 위 내시경 검사 결과 경도의 장상피 화생을 동반한 위축성 위염 소견입니다. 속쓰림, 상복통, 소화불량 등의 위장증상이 있을시 외래 통해 약처방 받으시고, 향후 매년 정기검진 받으시기 바랍니다.



## ▶ 대장내시경 검사



## ▶ 기타 추가 검사

\* 자궁경부세포검사상 반응성세포 변화가 있습니다. 특별한 증상이 동반되지 않은 경우 6개월 후 정기검진 받으시기 바랍니다. 반응성세포 변화란 여러 가지 자극에 의한 세포 양의 변화가 생긴 것입니다. 질 분비물의 증가와 가려움 등의 증상이 동반되었을 경우는 산부인과를 방문하여 진료를 받으시기 바랍니다.



◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

검사결과가 기준범위를 벗어나서 표시된 항목이 모두 의미가 있거나 질환과 관련이 있는 것은 아닙니다. 질환이 있거나 알아두셔야 할 부분에 대해서는 판독소견으로 적어드리니 판독소견에 나오지 않은 부분에 대해서는 크게 걱정하지 않으셔도 됩니다.

== 순음청력 이상(좌) ==

순음청력 검사결과 좌측에 경도 난청소견을 보이고 있습니다.  
난청의 원인 및 경과관찰을 위하여 이비인후과 진료를 권합니다.

== 비만 ==

고객님의 체형은 비만입니다.  
비만은 고혈압, 동맥경화증, 관상동맥질환 등의 다양한 만성 질환들을 유발하는 원인이 됩니다.  
운동, 식이요법 등으로 체중조절을 하시기 바랍니다.

== 고혈압 약물 복용중 ==

현재 고혈압 치료중인 상태입니다.  
적절한관리를 위하여 꾸준한 약물 복용 및 저염식이, 체중감량, 유산소 운동으로 관리하시기 바랍니다.

== 이상지질혈증 약물 치료중 ==

현재 이상지질혈증 소견으로 약물 복용상태이나 혈액검사에서 중성지방 수치가 높습니다.  
혈중지질성분은 동맥경화를 촉진하는 위험인자로 뇌졸중, 심근경색 등 뇌심혈관 질환 발병을 높이게 됩니다. 적절한 관리를 위하여 꾸준한 약물 복용 및 저염식이, 체중감량, 유산소 운동으로 관리하시기 바랍니다.

== 고밀도 콜레스테롤 수치 감소 ==

혈액검사상 고밀도 콜레스테롤 수치가 낮습니다.  
HDL콜레스테롤은 혈관벽의 콜레스테롤을 제거하는 인자로 높을수록 심혈관질환의 발병률을 낮추는 것으로 알려져 있습니다.  
주3-4회의 규칙적인 유산소운동, 금연, 체중감량, 올리브오일, 견과류, 등푸른생선, 과일, 야채 섭취 증가로 관리하시기 바랍니다.

== 당화혈색소 수치 증가 ==

식전 혈당 수치는 정상범주이나 당화혈색소 수치가 높습니다.  
당뇨병 전단계에 해당되며 당뇨로 진행할 수 도 있으므로 식이요법 및 규칙적 운동, 주기적 검사로 관리가 필요합니다.  
술, 야식, 저녁 과식, 밀가루 음식, 인스턴트식품, 탄산음료 등의 섭취를 피하시고  
추후 8시간 이상 금식 후 3개월 후 추적검사 하시기 바랍니다.

== 갑상선 자극호르몬 수치 증가 ==

혈액 검사상 갑상선 기능 검사 중 TSH(갑상선자극호르몬) 수치가 높습니다.  
free T4는 정상범위이므로 잠재적 갑상선 기능저하증의 가능성이 있습니다.  
체중 증가, 만성피로 등의 증상이 있는지 살펴보고,  
3개월후 내분비내과에서 추적검사하시기 바랍니다.

== CRP(C-반응성단백)수치 증가 ==

혈액 검사에서 CRP(C-반응성단백)수치가 높습니다.  
CRP란 체내에 급성 염증이거나 조직의 손상이 있을 때 급속히 증가되는 급성 반응 물질입니다.  
특히 폐렴구균에 의해서 발생하는 폐렴 환자의 혈청에 많이 나타나며,  
이외의 질환에서도 양성을 보이는 경우가 있습니다.  
발열이나 염증 등의 증상이 있을시 내과상담을 권합니다.

== 젖산탈수소효소(LDH) 수치 증가 ==

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

젖산탈수소효소치가 증가하였습니다.  
간질환, 심장질환, 혈액질환시에 증가하나 과도한 운동시에도 증가할 수 있습니다.  
추후 재검하시고 지속적으로 증가시 전문의와 상담 바랍니다.

== 혈액소 수치 감소 ==

혈액검사상 빈혈이 의심됩니다.

빈혈은 신체내의 혈액이 감소한 경우로 일반적으로 혈액소(Hb)수치를 측정하여 빈혈여부를 진단합니다. 전문의와 상담 및 원인규명을 위한 추가검사가 필요합니다.

==골밀도==

골밀도 검사 결과 골밀도 수치가 정상범위 보다 낮게 측정되어 골결핍 소견보입니다.

골다공증 예방을 위해 칼슘이 풍부한 멸치, 뼈째 먹는 생선, 유제품 등의 음식을 섭취하시고  
조깅, 등산, 에어로빅, 체조, 자전거타기, 계단오르기 등의 운동을 규칙적으로 하십시오.

(T-score :-1.6)

==동맥 경화 협착 검사==

동맥경화 협착 검사 결과 발목상완지수(ABI)는 정상 범주이나 동맥 강직성이 증가하여 경과관찰을 위해 정기검진을 요합니다.

R/L

ABI : 1.12 / 1.07

baPWV : 1624 / 1606

==심전도==

심전도 검사결과 좌측편위소견입니다.

정상인에서도 나타날 수 있으며 좌측편위는 좌심실비대, 좌각전 섬유속 차단, 심내막 용기 결손등에서 흔히 나타나며 이는 병적인 상태는 아니니 추후 정기적인 검사를 요합니다.

==심장 CT==

-관상동맥 석회화 지수, 351 입니다. (101~400)

석회화 수치는 낮을 수록 좋으므로 앞으로 건강한 생활습관 유지, 규칙적인 운동, 체중 관리, 균형 잡힌 식사를 하고 담배는 멀리 하십시오. 현재 동맥에 아테롬성 동맥 경화의 의심되므로 심혈관센터 전문의의 상담을 요합니다.

(101-400:mild coronary artery disease highly likely, significant narrowings possible)

==폐기능==

폐기능 검사 결과 경도의 제한성 폐기능 장애 소견이 있습니다.

비만, 흉막질환, 흉벽운동감소, 근육질환 등에서 나타날 수 있습니다.

금연, 체중조절 등이 필요하며, 호흡곤란 등의 호흡기 증상이 있는 경우 호흡기 내과진료를 받으시고 매년 정기검진을 요합니다.

==저선량 폐 CT==

-기관지염 소견입니다. 양쪽 폐하부

-폐 내 석회화된 육아종 소견과 기관지결석 소견입니다. 좌하엽, 우상엽

-폐 섬유화 소견일 가능성이 높으나 폐에 결절 소견을 배제할 수 없습니다. 좌하엽

3~6개월 후 호흡기내과 전문의의 진료를 통하여 정기검진 받으시기 바랍니다.

-다발성 비특이적 림프절 소견입니다. 종격

-관상동맥 석회화 소견입니다.

관상동맥 석회화란 심장 근육에 혈액을 공급하는 관상동맥에 석회화 소견이 보이는 것으로 동맥경화성 변화를 의미합니다. 관상동맥 석회화가 있는 경우 관상동맥 협착이 동반될 가능성이 있으므로 흉통, 가슴답답함 등의 증상이 있는 경우 심혈관센터 상담 받아보시기 바랍니다.

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

-간 실질 석회화 소견입니다.  
-신장 결절 또는 낭종 소견입니다.  
당일 복부초음파 검사함.  
-오래된 늑골 골절 소견입니다.

==왼쪽 무릎 MRI==

-복합 파열 소견입니다. 내측반월 후각부  
-퇴행성 변화 소견입니다. 전방십자인대  
-부분 파열 소견입니다. 내측측부인대  
-골관절염 소견입니다.  
-연골연화증 소견입니다.  
-관절 삼출액 소견입니다.  
정형외과(관절센터) 진료를 받으시기 바랍니다.

<CONCLUSION>

1. Complex tear of MM body to posterior horn  
-radial tear, oblique tear with inferior articular surface extension  
-focal radial tear of MM posterior root
2. Muroid degeneration of ACL
3. Low grade partial tear of proximal MCL
4. OA in femorotibial (medial>>lateral ) and patellofemoral joint  
-cartilage loss, subchondral edema, spur change
5. Chondromalacia patella and chondromalacia in posterior of medial, lateral femoral condyle
6. Large joint effusion in left knee joint and suprapatellar bursa
7. Prepatellar, infrapatellar subcutaneous layer
8. No significant abnormal lesion in LM, PCL and LCL

==자궁경부암 세포검사==

자궁경부세포검사상 반응성세포 변화가 있습니다.  
특별한 증상이 동반되지 않은 경우 6개월 후 정기검진 받으시기 바랍니다.  
반응성세포 변화란 여러 가지 자극에 의한 세포 양의 변화가 생긴 것입니다.  
질 분비물의 증가와 가려움 등의 증상이 동반되었을 경우는  
산부인과를 방문하여 진료를 받으시기 바랍니다.

==복부 초음파==

:간, 담낭, 담도계, 췌장, 비장, 양쪽 신장, 복강 검사  
-복부 내 지방으로 인해 제한된 영상입니다.  
-담낭 결석 소견입니다. , 1.12cm  
무증상시 경과관찰하시고, 향후 우상복통, 발열, 황달 등의 이상증상 동반될 시  
일반외과 진료 받으시기 바랍니다.  
추적관찰을 위해 6개월 후 정기검진을 요합니다.

==위내시경==

위 내시경 검사 결과 경도의 장상피 화생을 동반한 위축성 위염 소견 입니다.  
속쓰림, 상복통, 소화불량 등의 위장증상이 있을시 외래 통해 약처방 받으시고,  
향후 매년 정기검진 받으시기 바랍니다.

== 분변잠혈반응 검사 음성 ==

분변잠혈반응 검사 결과 음성(대변에서 혈액이 검출되지 않음)입니다.  
이러한 경우 대장에 아무런 이상이 없을 가능성이 높으나 경우에 따라  
대장에 병변(염증, 용종, 암 등)이 있는 경우에도 정상으로 나올 수 있습니다.  
그러므로 최근 의심되는 증상(체중감소, 대변 굵기의 변화, 혈변 등)이 있으면

◆ 성명 이 종 숙

◆ 성별/나이 여 / 66

◆ 등록번호 72040750

의료기관을 방문하시어 진료상담을 받으시기 바랍니다.

검진 의사 윤서영 (인)