종합건강검진 결과보고서

Health Examination Report



성	명(Name):	
검 진	! 일(ExamDale):	
등록	번호 (Chart NO.):	
회 人	(Name of Company):	

소견(Result)

종합소견

- ◎ 님 종합검진 결과에 대한 종합소견입니다. ◎
- 상부위장관 내시경 검사
- * 역류성 식도염, 만성 표재성 위염, 미란성 위염(전정부 소만) 소견 확인 되어 조직검사 시행하였습니다. 2 년 뒤 위 내시경 추적관찰 하시기 바랍니다.
- * 조직검사에서 미란을 동반한 만성 위염 확인 되었습니다.
- 대장내시경 검사 결과, 장정결 다소 불충분하였습니다. 최대한 관찰하였고 관찰 범위 내 내치핵 이외에 특이 소견 없습니다. 3~4년 뒤 대장내 시경 추적검사 하시기 바랍니다.
- 뇌혈관 MRA 검사 결과, 두개내 혈관에 혈관 협착성 병변이나 혈관 폐색 소견 없습니다. 뇌동맥류를 시사하는 혈관 돌출 또는 팽창 소견 보이지 않습니다. 이상 소견 없습니다.
- 심전도 검사상 정상 소견 보입니다.
- 골밀도검사(BMD) 검사 결과, T-score 척추- 2.1 으로 골감소증 수치입니다.

칼슘이 풍부한 음식과 비타민 D를 섭취하시고 규칙적인 운동과 야외활동을 꾸준히 하십시오. 알코올, 카페인, 흡연(해당자에 한함)은 골다공증의 위험인자이니 되도록 피하시고 정기적으로 검사하시기 바랍니다.

- 칼슘 스코어 CT 검사 결과, 관상동맥 석회화점수 (Coronary artery calcium score, CACS)는 0점 입니다. 심장의 관상동맥에 석회화 경화반이 관찰되지 않는 양호한 상태로 지속적인 생활습관 관리와 정기 검진을 받으시기 바랍니다.
- 저선량 흉부 CT 검사결과, 양측 폐에 활동성 염증이나 결절 등의 병변은 보이지 않습니다. 흉수 저류 또는 기타 이상 소견 없습니다. 이상 소견 없습니다.
- 갑상선 초음파 검사 결과, 갑상선 크기와 실질 에코는 정상이며, 종괴 등 국소 병변 없습니다. 양측 경부에 비정상적 임파선 비대 소견 없습니다. 이상 소견 없습니다. 정기검진 받으시기 바랍니다.
- 상복부 초음파 검사 결과, 경도에서 중등도 지방간 관찰 되었습니다. 담도, 담낭, 신장, 비장, 보이는 범위의 췌장에 이상 소견 없습니다. 장 가스로 인한 제한적 검사 하시기 바랍니다. 1년 후 추적검사 하시기 바랍니다.
- 하복부 초음파 검사 결과, 방광 팽창이 충분치 않으나, 방광에 결석이나 비정상적 벽 비후 소견 없습니다. 전립선 크기는 정상 입니다. (Volum e: 20cc) 전립선 석회화. 전립선에 0.6cm 낭종 관찰 되었습니다. 정기검진 받으시기 바랍니다.
- 경동맥 초음파검사 결과, 측 총경동맥과 근위부 내경동맥에 동맥경화반이나 협착 소견은 보이지 않으며, 혈류는 정상 입니다. (총경동맥 원위부의 중내막 두께: 우측: 0.4mm, 좌측 0.4mm) 이상 소견 없습니다. 정기검진 받으시기 바랍니다.
- 지질 검사 결과, 총 콜레스테롤과 중성지방, LDL 콜레스테롤 수치가 증가되었습니다.

총 콜레스테롤과 LDL 콜레스테롤이 증가되어 있으면 동맥경화가 일어나기 쉽습니다. 콜레스테롤 섭취 제한과 적절한 운동, 체중 감량 후 재검하시기 바랍니다.

- ▣ 간기능 검사 결과, ALT 증가되었습니다. 이는 최근의 과로 및 과음으로 인한 가능성이 많습니다. 규칙적인 식사와 적절한 운동 등 생활 요법 후에 재검을 시행하시기를 권고합니다.
- 혈액 검사 결과 백혈구가 증가된 소견입니다. 백혈구는 신체방어에 중요한 것으로 항암 치료, 감염성 질환, 특정 약물 등 다양한 원인에 의해 발생할 수 있습니다. 식습관, 운동, 휴식, 스트레스 관리를 하시고 추적 검사 하시기 바랍니다.
- 혈액 검사 결과, 혈소판 수치가 증가 되었습니다.

혈소판은 혈전 형성 및 손상된 혈관을 지혈하는 역할을 하며 염증과 상처 치유에도 관여합니다. 혈소판 수치 증가는 급성감염, 급성출혈, 철결핍성 빈혈, 스트레스 등에 의해 증가 될 수 있습니다. 손가락, 손끝, 발끝이 화끈거리며 쑤시거나 다리가 부으면서 통증이 느껴지는 증상, 두통이나 피로감 어지러움, 흉통 증상 있을 시 의사 상담 받아보시기 바랍니다.

- 요산 검사 결과, 상승된 소견입니다. 요산치가 높은 경우 저단백식이를 권장하며 추적 관찰을 해야 합니다. 요산은 간에서 생성되는 물질 중하나로 요산 수치가 증가될 경우 통풍, 동맥경화, 요로결석 등의 위험이 있습니다. 칼로리 섭취를 제한하고 어류, 육류, 맥주 등 퓨린계를 포함한음식 또한 제한하며 수분 섭취를 충분히 하시기 바랍니다. 향후 정기 검진을 받으시기 바랍니다.
- 혈액 검사 결과, 인(P) 수치가 증가되어 있습니다. 신장 기능 이상, 과도한 비타민 D 섭취, 부갑상선 기능 이상 등으로 인해 발생 할 수 있습니다. 고인혈증은 신체의 뼈 및 치아 문제와 관련 될 수 있습니다.
- 페리틴 수치가 증가되었습니다.

원인으로는 철분 과잉, 류마티스 관절염 등의 자가면역질환, 만성 감염증, 간질환 등에서 상승할 수 있으나 가장 흔한 원인으로는 비만, 음주가 있습니다. 특별한 증상이 없는 경우 경과 관찰을 하시고 만성 피로, 위약감, 어지러움증, 흉통 및 호흡곤란이 있을 경우 내과 진료를 보시기 바랍 니다.

■ 간염 검사

- A형 간염 검사 결과, 항체가 형성이 안된 상태이며 예방 접종이 필요한 상태입니다.
- B형 간염 검사 결과, 항체가 형성된 상태이며 예방 접종이 불필요한 상태입니다.

※검사 결과상 약간의 수치 이상이 있는 경우라도 의학적으로 큰 문제가 되지 않는 것은 판정 결과에서 언급하지 않았습니다. ※

- ◎ 진료시간 안내
- 평 일 : 08:00 ~ 18:00
- 점심시간 : 13:00 ~ 14:00
- 토 요 일 : 08:00 ~ 13:00 ※일요일 및 공휴일 휴무
- ◎ 현재와 미래의 건강한 인생을 설계하는 서울 센트럴 메디케어는 기존의 틀을 넘는 새로운 맞춤형 토탈 케어를 제공 합니다.

음성안내 듣기

기본검사

· 신체계측 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122		
허리둘레	0~89	100		
ВМІ	18.5~22.9	26.8		
신장	cm	177.6		
체중	kg	84.6		
비만도	정상체중	121		

혈압		^
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
혈압(최고)	100~119 mmHg	112
혈압(최저)	61~79 mmHg	81

안과검사		^
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
안압(좌)	10-21	18
안압(우)	10-21	15
교정시력(좌)	0.7~2.5	1.0
교정시력(우)	0.7~2.5	0.8

청력검사			
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122	
청력(좌)	정상	정상	
청력(우)	정상	정상	
청력(좌)-500Hz	-10~39 dB	30	
청력(우)-500Hz	-10~39 dB	30	
청력(좌)-1000Hz	-10~39 dB	30	
청력(우)-1000Hz	-10~39 dB	30	
청력(좌)-2000Hz	-10~29 dB	30	
청력(우)-2000Hz	-10~29 dB	30	
청력(좌)-4000Hz	-10~39 dB	30	
청력(우)-4000Hz	-10~39 dB	30	

안과검사 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들
20241122
안저검사(좌)
정상
안저검사(우)
정상

혈액검사

일반혈액검사 ^		
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
MCHC	32~36 %	34.0
Seg-Neut(중성구)	50~75 %	60.8
MPV	9.1~12.1 fl	9.1
RDW-CV	12.2~14.6 %	11.6
RDW-SD	0~45.9 fL	37.1
혈색소(HGB)	13.0~17.0 g/dL	16.1
적혈구용적백분율(HCT)	39.0~52.0 %	47.3
백혈구(WBC)	4.0~10.0 천/uL	12.11
적혈구(RBC)	4.20~6.30 백만/uL	5.47
혈소판(PLT)	150~350 천/uL	379
혈구용적(MCV)	80~100 fL	86.5
혈구혈색소(MCH)	27~33 pg	29.4
혈소판분포계수(PDW)	9.4~15 fl	9.7
혈소판용적율(PCT)	0.19~0.36 %	0.34
임파구(LYM)	20~44%	31.4
호산구(EOS)	1~7 %	1.6
호염구(Basophil)	0~2 %	0.3
단핵구(MONO)	2~9 %	5.9

· 빈혈검사 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122	
TIBC	228-428	308	
UIBC	125~345 ug/dL	202	
저장철단백(Ferritin)	30~400	438.4	
철(Fe)	33~193 μg/dL	106	

간기능, 간염, 고지혈증검사

간기능검사 ^		
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
알부민비율(A/G)	1~3 mg/dl	2.80
총단백(T-Protein)	6.6~8.7 g/dL	8
알부민(Albumin)	3.5~5.2 g/dL	4.78
글로불린(Globulin)	1~3 g/dl	1.70
혈청지오티(AST(GOT))	0~39 IU/L	33
혈청지티피(ALT(GPT))	0~39 IU/L	51
감마지티피(GGT)	10~71 IU/L	28
알칼리포스파타제(ALP)	38~113 IU/L	80
총빌리루빈(T-Bilirubin)	0.2~1.2 mg/dL	0.96
D-Bilirubin	0~0.4 mg/dL	0.23
LBilirubin	0.1~1 mg/d1	0.70

간염검사 ^			
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122	
Hbs Ag	0~1	0.582	
Hbs Ab	10~1000	1000	
A형 간염(HAV-total)	양성	음성	
C형 간염 항체(ECLIA)	0~1	0.065	

고지혈증 및 심혈관검사		^
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
중성지방(TG)	0~150 mg/dL	196
총콜레스테롤(Total Cholesterol)	0~200 mg/dL	232
고밀도콜레스트롤(HDL-C)	40~60 mg/dL	37
LDL(계산식)	0~130 mg/dl	155
크레아틴인산효소(CPK)	59~248 IU/L	110

혈당, 신장, 요검사

혈당관련검사 <u>^</u>		
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
HbA1C	0~5.6	5.5
Glucose(FBS)	70~99 mg/dL	90

신장기능검사		
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
BUN	8~22 mg/dL	11
GFR(CKD-EPI)	60~999	119
크레아티닌(Creatinine)	0.7~1.3 mg/dL	0.81
B/C 비율(Bun/Cr)	4~40 mg/dl	13.60

요일반검사		
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
요중적혈구	0-3 개/H.P.F	0-3
요중백혈구	0-3 개/H.P.F	0-3
상피세포(Epithelial)	0-3 개/H.P.F	0-3
원주체(Cast)	Not Found 개	Not Found
결정체(Crystals)	Not Found 개	Not Found
기타(Others)	Not Found	Not Found
세균(Bacteria)	Not Found	Not Found
포도당(GLU)	음성	음성
단백질(PRO)	음성	음성
혈액(BLD)	음성	음성
산도(PH)	5.0~9.0 pH	<5.5
백혈구(LEU)	음성	음성
우(유)로빌리노겐(URO)	음성	음성
아질산(NIT)	음성	음성
빌리루빈(BIL)	음성	음성
케톤(KEI)	음성	음성
요비중(S.G)	1.005~1.03	>1.025

통풍, 성병, 감염증 및 전해질검사

통풍 및 류마티스 관절염 검사		
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
Uric Acid	3.7~7.8 mg/dL	7.99
C-반응성 단백질	0~0.3	0.28
류마티스 인자(RA-FACTOR)	음성	음성

성병 검사		^
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
RPR	음성	음성

전해질 및 신진대사 관련 검사 ^		
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
calcium	8.2~10.2 mg/dL	10.1
Na	136~145 mmol/L	140
K	3.5~5.1 mmol/L	4.2
CI	98~107 mmol/L	106
I-Phophorus	2.5~4.5 mg/dL	5.0

종양표지자, 갑상선, 기타검사

종양표지자 검사 ^		
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
AFP	0~7 ng/mL	3.12
암태아성항원(CEA)	0~5.2 ng/ml	1.20
CA-19-9	0~34 U/mL	13.09
PSA	0-4.4 ng/dL	1.11

갑상선 기능검사		^
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
Free T4	0.93~1.7 ng/dl	1.16
갑상선 자극 호르몬(TSH)	0.27~4.2 U/mL	1.48
Т3	0.8~2 ng/mL	1.03

기타추가검사 ^		
검사항목 (Exam Item)	정상범위 (Normal Range)	20241122
글로불린(Globulin)	1~3 g/dl	1.70
아밀라아제(Amylase)	44~132 IU/L	59

심전도, 폐기능, 골다공증검사

심전도검사	^
20241122	
ECG	
심전도 검사상 정상 소견 보입니다.	

골다공증검사
20241122
골밀도검사
골밀도검사(BMD) 검사 결과, T-score 척추- 2.1 으로 골감소증 수치입니다. 칼슘이 풍부한 음식과 비타민 D를 섭취하시고 규칙적인 운동과 야외활동을 꾸준히 하십시오. 알코올, 카페인, 흡연(해당자에 한함)은 골다공증 의 위험인자이니 되도록 피하시고 정기적으로 검사하시기 바랍니다.

방사선검사

방사선 검사 20241122 흥부X선검사 용부 촬영 검사 결과, 특이 소견 없습니다. 정기 검진 받으시기 바랍니다

초음파검사

초음파 검사

20241122

상복부초음파

상복부 초음파 검사 결과, 경도에서 중등도 지방간 관찰 되었습니다. 담도, 담낭, 신장, 비장, 보이는 범위의 췌장에 이상 소견 없습니다. 장 가스로 인한 제한적 검사 하시기 바랍니다. 1년 후 추적검사 하시기 바랍니다.

경동맥초음파

경동맥 초음파검사 결과, 측 총경동맥과 근위부 내경동맥에 동맥경화반이나 협착 소견은 보이지 않으며, 혈류는 정상 입니다. (총경동맥 원위부의 중내막 두께; 우측; 0.4mm, 좌측 0.4mm) 이상 소견 없습니다. 정기검진 받으시기 바랍니다.

갑상선초음파검사

갑상선 초음파 검사 결과, 갑상선 크기와 실질 에코는 정상이며, 종괴 등 국소 병변 없습니다. 양측 경부에 비정상적 임파선 비대 소견 없습니다. 이상 소견 없습니다. 정기검진 받으시기 바랍니다.

하복부초음파

하복부 초음파 검사 결과, 방광 팽창이 충분치 않으나, 방광에 결석이나 비정상적 벽 비후 소견 없습니다. 전립선 크기는 정상 입니다. (Volume; 20cc) 전립선 석회화, 전립선에 0.6cm 낭종 관찰 되었습니다. 정기검진 받으시기 바랍니다.

내시경 및 기타검사

위내시경, 조영촬영 검사

20241122

[비]수면위내시경

- * 역류성 식도염, 만성 표재성 위염, 미란성 위염(전정부 소만) 소견 확인 되어 조직검사 시행하였습니다. 2 년 뒤 위 내시경 추적관찰 하시기 바 랍니다.
- * 조직검사에서 미란을 동반한 만성 위염 확인 되었습니다.
- 역류성 식도염은 위산이 식도로 역류하여 식도 점막에 염증을 유발하고 이로 인한 합병증이 발생하는 질환입니다. 가슴쓰림, 신물 올라옴, 소화불량, 흉통, 만성 기침, 후두염 등의 증상이 동반된 경우 약물치료가 필요하며, 기름진 음식, 커피, 술, 초콜릿, 야식 등을 피하고 식후에 바로 기대거나 눕는 습관이 있다면 고치는 것이 도움을 줄 수 있습니다. 적절한 운동과 체중관리가 동반되는 것 또한 중요합니다.
- 표재성 위염은 만성 위염의 초기 단계로 염증이 위 점막에만 국한된 소견입니다.
- 미란성 위염은 위 내시경 검사상 염증으로 인해 점막 일부가 손상되어 얇아진 상태입니다. 성인에게서 흔하게 나타나며 위장증상이 없다면 치료받으실 필요는 없습니다. 가슴쓰림, 소화불량, 복통 등의 증상이 있는 경우에는 위궤앙으로 진행될 수 있으니 소화기내과 진료를 받으십시오. 식습관, 흡연, 음주, 스트레스 등이 원인이므로 평소 생활습관 관리가 도움이 될 수 있습니다.

대장내시경 검시

20241122

[비]수면대장내시경

대장내시경 검사 결과, 장정결 다소 불충분하였습니다. 최대한 관찰하였고 관찰 범위 내 내치핵 이외에 특이 소견 없습니다. 3~4년 뒤 대장내시경 추적검사 하시기 바랍니다.

- 내치핵은 정맥울혈이 커져 항문관 내로 돌출하여 증상 및 합병증을 일으키는 상태입니다. 단순 돌출부터 항문 입구로 빠져 나오거나 심한 경우 괴사를 유발할 수 있습니다. 딱딱한 대변으로 항문에 힘을 주거나 복압이 증가하는 경우, 오래 앉아있게 되어 장시간 지속적으로 힘을 주는 경우, 골반저 근육이 약해진 경우 등에서 치핵의 크기 증가가 발생할 수 있습니다. 식이요법, 배변습관 교정을 먼저 시도하시고 필요 시 통증 조절을 위한 약이나 연고를 사용하시기 바랍니다. 좌욕의 경우 증상이나 경과를 호전시키는 데 큰 도움을 줄 수 있으니 지속적으로 시행해 주시기 바랍니다.

기타 추가검시

\wedge

20241122

[비]흉부 CT(저선량)

저선량 흉부 CT 검사결과, 양측 폐에 활동성 염증이나 결절 등의 병변은 보이지 않습니다. 흉수 저류 또는 기타 이상 소견 없습니다. 이상 소견 없습니다.

Brain MRA

뇌혈관 MRA 검사 결과, 두개내 혈관에 혈관 협착성 병변이나 혈관 폐색 소견 없습니다. 뇌동맥류를 시사하는 혈관 돌출 또는 팽창 소견 보이지 않습니다. 이상 소견 없습니다.

[비]심장석회화 CT

관상동맥 석회화점수 (Coronary artery calcium score, CACS)는 0점 입니다. 심장의 관상동맥에 석회화 경화반이 관찰되지 않는 양호한 상태로 지속적인 생활습관 관리와 정기 검진을 받으시기 바랍니다.





일반건강검진 결과통보서

수검자 성명	주민등록번호	
검진장소	 검진일	

건강검진 종합소견



- Ď 정상B(경계) Ď 일반질환 의심 □ 고혈압 또는 당뇨병 질환의심 □ 정상A
- □ 유질환자
- '님은 일반건강검진 그외, 우울증 검사를 받으셨습니다.
 - * 생활습관평가는 생활습관평가 결과지와 처방전을 참고하십시오.
- 님은 다음 사항에 대한 관리가 필요합니다.

▶ **의심질환** 비만의심, 간장질환의심

규칙적인 운동과 식사조절로 체중관리요함. 일부 간기능 수치이상, 주기적인 검사요함.

- ※ 고혈압, 당뇨병이 의심되는 분은 병, 의원(종합병원,상급종합병원 제외),페결핵이 의심되는 분은 병, 의원에서 검진받은 연도의 다음연도 1월31일까지 최초 1회 본인부담 없이 해당질환에 대한 진찰 및 검사가 가능하니 꼭 받으시기 바랍니다.

▶ 유질환

해당사항없음

▶ 생활습관관리

위험음주상태입니다. 절주 또는 금주가 필요합니다. 신체활동량이 부족합니다. 운동을 생활화 하십시오.

▶ 기타

주기적인 혈압측정,운동,저염식이요함.

구분	목표질환	검진항목	결과 (참고치)
	비만/ 복부비만	키 (cm) 및 몸무게 (kg)	177.6 / 84.6
계		체질량지수 (kg/m²)	26.8
계 측 검 사		허리둘레 (cm)	100 점상 🚺 복부비만(남90 이상, 여85 이상)
사	시각이상	시력(좌우)	1.0 / 0.8 💟 교정
	청각이상	청력(좌우)	정상 / 정상 □ 교정 Ŭ 정상 □ 질환의심 (40dB 이상)
	고혈압 (수축기/이완기)	112 / 81 mmHg	□ 정상 □ 유질환자 ☑ 고혈압 전단계 (수축기 120-139 또는 이완기 80-89) □ 고혈압의심 (수축기 140 이상 또는 이완기 90 이상)
	빈혈 등	혈색소(g/dL)	일 13-16.5 여 12-15.5
	당뇨병	공복혈당(mg/dL)	90 100미만 <mark>한</mark> 정상 및 유질환자 및 유질환자 및 공복혈당장애 의심 및 당뇨병 의심
		총콜레스테롤(mg/dL)	비해당 200미만 정상
	이상지질혈증	고밀도 콜레스테롤(mg/dL)	비해당 60이상 고콜레스테롤혈증 의심
혈 액 검 사	MOMEZO	중성지방(mg/dL)	비해당 150미만 나은 HDL 콜레스테롤 의심
검 사		저밀도 콜레스테롤(mg/dL)	비해당 130미만 교환자
	11TLT1=1	혈청 크레아티닌(mg/dL)	0.81 1.5이하 🚩 정상
	신장질환	신사구체여과율(e-GFR) (mL/min/1.73m²)	119 600 상 의심
	간장질환	AST(SGOT)(IU/L)	33 4001 51
		ALT(SGPT)(IU/L)	51 35이하
		감마자티피(γ GTP)(IU/L)	28 남 63이하 여 35이하
요검사	요단백	♥ 정상	경계 □ 단백뇨 의심
영상 검사	흉부촬영	▼ 정상 □ 비활동성 1	폐결핵 🗌 질환의심: 기타:
진찰	과거병력	무	약물치료 무
(문진)	생활습관		절주 필요 ☑️ 신체활동 필요 □ 근력활동 필요 * 담당 의사와 상담하십시오.
		실시대상자 여부	결과
			표면항원 일반 정밀()
	B형 간염	□ 해당 🚩 비해당	표면항체 일반 정밀()
			□ 항체 있음 □ 항체 없음 □ B형 간염 보유자 의심 □ 판정보류
	- 		
ç	인지기능장애	□ 해당 🚩 비해당	□ 특이소견 없음 (0~5점) □ 인지기능 저하 의심 (6점 이상)
	골밀도검사	□ 해당 ☑️ 비해당	측정부위 T-점수 □ 정상 □ 골감소증 □ 고관절 □ 요추 □ 기타 □ 골다공증
노인신체기능검사 □ 해당		□ 해당 💟 비해당	□ 정상 □ 신체기능저하
노인기능평가 (문진)			낙상 □ 정상 □ 낙상 고위험자
			일상생활 수행능력
		□ 해당 💟 비해당	예방접종 □ 인플루엔자 접종 필요 □ 접종 필요 없음
			배뇨장애 □ 정상 □ 배뇨장애 의심

심뇌혈관질환 위험평가

*심뇌혈관질환은 뇌졸중, 심근경색을 포괄하는 질환을 뜻합니다.

연령 성명 성별 검진일자 심뇌혈관질환 위험도 향후 10년 이내에 심뇌혈관질환이 발생할 확률 나의 **심뇌혈관질환 발생 위험** 심뇌혈관 나이 (30 세 남자 평균 대비) 박기영 님 0.7% 1.13 🖩 31 📶 평균 0.6% 30세 남자 100 건강관련요인 알아보기 건강관련요인 현재 상태 목표 상태 건강신호등 84.6kg 72kg 미만 체중 위험 100cm 90cm 미만 허리둘레 신체활동 주 0회 주 5회 이상 혈압 112/81 120/80 미만 흡연 금연중 금연유지 음주 위험음주(폭음) 절주 또는 금주 m 100 미만 공복혈당 비대상 총 콜레스테롤 LDL 콜레스테롤 비대상 님의 문진표와 검사결과를 토대로 현재상태와 목표치를 제시한 것입니다. 건강신호등에서 '주의' 또는 '위험'에 해당하는 위 결과는 박기영 요인에 대해서는 적극적인 개선 노력이 필요합니다. 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 약을 드시고 계신 경우에는, 혈압, 공복혈당, 콜레스테롤이 목표치로 조절되고 있어도 '주의'로 표시되며, 현재와 같이 지속적으로 관리하시기 바랍니다. ※ 위 목표 상태는 일반적인 권고안에 따른 것으로, 개인의 건강 수준에 따라 달라질 수 있으므로 의사와 상담하십시오. 건강관련요인을 개선하면 심뇌혈관 나이 향후 10년 이내에 심뇌혈관질환이 발생할 확률이 현재 상태 대비 27 43% 31 📶 감소 $(0.7\% \longrightarrow 0.4\%)$

귀하의 건강검진 결과를 위와 같이 통보합니다.

2024 년 12 월 02 일

판정일: 성명: