



해오름손해사정(주)
SUNRISE SURVEYORS & CLAIM ADJUSTERS CO., LTD.

강남성심병원

의무기록사본
총 0 부
(표지제외)

의무기록 사본 증명서

| | | | |
|------|--------------------------------|----------|-----------------|
| 발행번호 | 2025-16564 | 등록번호 | 250026063 |
| 환자명 | 김명희 | [센터] 진료과 | [뇌신경센터] 신경외과 |
| 신청자 | 대리인 | 발급매수 | 14 매 |
| 발급용도 | 보험회사 제출 | | |
| 구비서류 | (신)신분증, (환)신분증, (환)동의서, (환)위임장 | | |

첨부한 사본은 의무기록 원본과 틀림이 없음을 증명합니다.

| |
|--------|
| 발급자 서명 |
| 김지현 |

2025-03-10

주. 1. 의무기록팀 "발급자 서명"이 없는 것은 무효입니다.

2. 상기 용도 외에는 이 사본을 사용할 수 없으며, 용도가 완료된 후 즉시 파본, 폐기하여야 합니다.



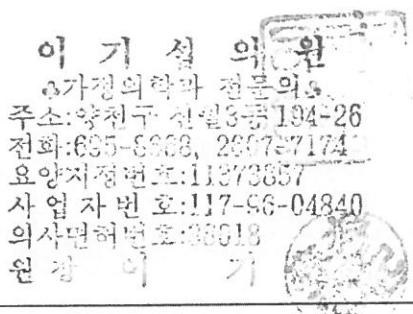
한림대학교 강남성심병원

"직인생략"

250026063 김명희 570725-2

진료의뢰서

250026063

| | | | | | |
|---|--|-------|--------|--------------------------|-------------------------------------|
| 보험자기호 | | 보험자명칭 | | 의료보험증번호 (세대관리번호) | 30236346791 |
| 보험자성명 | 김명희 | | 주민등록번호 | | |
| 수진자성명 | 김명희 | | 주민등록번호 | 570725-2057811 | |
| 수진자주소 | 서울 양천구 신월3동 174-2 | | | | |
| 상 병 명 | 현기증 NOS | | | 분류기호 | R42 |
| 진료기간 | ~ 2025.02.17 | | 진료구분 | <input type="radio"/> 입원 | <input checked="" type="radio"/> 외래 |
| 환자상태 및 진료소견 | <p>*주증상 어지럼증 일어날 때 어지럼증 -호수공원 걷다가 핑돌면서 쓰러진 적 있다함.</p> <p>-상기 환자의 검사 및 치료를 위하여 전원 합니다. 감사합니다.</p> | | | | |
|  <p>이기설의원 •가정의학과 전문의 주소: 양천구 신월3동 174-26 전화: 035-5908, 2607-7174 요양기관번호: 11273857 사업자번호: 117-56-04840 의사면허번호: 38018 원장 이기설</p> | | | | | |
| 발급일 2025-02-17 담당의사 이기설 (서명 또는 날인) 면허번호 38018 요양기관지정번호 11373857 명 칭 이기설의원 | | | | | |

주: 1. 이 진료의뢰서는 1차진료후 2차진료를 받고자 하는 경우 1차 진료담당의사로부터 요양급여

기준에 따라 무상으로 교부됩니다.

3. 환자상태 및 진료소견에 따른 진료내용을 구체적으로 기재하기 바라며

즉시에는 뒷면을 활용하기 바랍니다.

원본대조필

한림대학
의무기록팀

250002509653

등록번호: 250026063
성명: 김명희
주민번호: 570725-2 나이/성별: 67세/F
진료일: 20250310

외래기록지

- [2025-02-17 14:40 한정훈 신경외과]

주호소 증상

두통, 어지럼증

통증평가(있을 경우 하단 버튼 눌러 평가)

Numeric Rating Scale : 중등도[6]

- ◆ 중등도 이상의 통증에 대한 중재 :
 - 관찰 (observation)
- ◆ 통증의 양상 : 날카로움
- ◆ 통증의 위치 : 측두엽
- ◆ 통증의 빈도 : 간헐적
- ◆ 통증의 기간 : 10분

Present illness

한달 전부터 일어날때 어지럽고 옆쪽머리가 찢어지는거처럼 아파서 내원함.

#두달 전 호수공원 걷다가 핑돌면서 쓰러진적 있음

Past history

HTN(+) / DM(+) / Tbc(-) / Hepatitis(-) / Cancer(-).DL

Family History

아버지 DM(+)

Social history

Alcohol(-) / Smoking(-) / Exercise(+) 걷기운동

Objective Data

2025-02-17 MRI

Assessment/Impression

R/O SVD

Plan

Admission

알려지 여부

없음

작성자 : 한정훈

- [2025-02-17 15:02 한정훈 신경외과] 외래기록지

기록내용

Subjective Data

Objective Data

▣▣ 신경학적 검사(neurologic examination) ▣▣

■ Mental status & High cognitive function

▶ Level of consciousness : alert

▶ Orientation :

* time : normal

* place : normal

* person : normal

▶ Language :

* comprehension : normal

* verbal : normal



250002509623

■ Cranial

- ▶ Pupil light reflex : * Lt : normal * Rt : normal
- ▶ Pupil size : isocoria * Rt : 3 / * Lt : 3 / * EOM : full
- ▶ Facial motor : normal
- ▶ Facial sensory : normal
- ▶ Tongue deviation : No
- ▶ Gag reflex : normal

■ Motor (Power & Tone)

- ▶ Right upper : Grade V
- ▶ Left upper : Grade V
- ▶ Right lower : Grade V
- ▶ Left lower : Grade V
- ▶ Muscle tone : (normal)

■ Sensory

- ▶ Right touch : normal
- ▶ Pinprick : normal

■ Reflex

- ▶ Deep tendon reflex :
 - * Biceps - Right : 2+ Left : 2+
 - * Triceps - Right : 2+ Left : 2+
 - * Knee - Right : 2+ Left : 2+
 - * Ankle - Right : 2+ Left : 2+
- ▶ Pathologic reflex :
 - * Babinski - Right : No
 - * Babinski - Left : No
 - * Ankle Clonus - Right : No
 - * Ankle Clonus - Left : No
 - * Hoffman - Right : No
 - * Hoffman - Left : No

■ Cerebellar/ Vestibular function test

- ▶ Dysmetria : normal
- ▶ Romberg test : normal

■ Gait

- ▶ Gait : normal
- ▶ Tandem gait : normal

■ NIHSS : Total []

1a[] 1b[] 1c[] 2[] 3[] 4[]
 5a[] 5b[] 6a[] 6b[] 7[] 8[]
 9[] 10[] 11[]

Assessment/Impression

Plan

● [2025-02-21 15:11 한정훈 신경외과]

작성자 : 한정훈

기록내용

Subjective Data



250002509633

두통, 어지럼증

한달 전부터 일어날때 어지럽고 옆쪽머리가 찢어지는거처럼 아파서 내원함.

#두달 전 호수공원 걷다가 핑들면서 쓰러진적 있음

Objective Data

■ FINDING : *Clinical information: 두통 어지럼증 small vessel disease

*Brain MRI and Brain MRA without contrast enhancement.

Ax: T2, T2FLAIR, T1, SWI

Sag: T1

Cor: T2

MRA: TOF MRA (intracranial and neck)

<Brain MRI>

White matter hypersignal intensities of presumed vascular origin, Fazekas 1.

Microbleed, left operculum.

No other major findings of ischemia, hemorrhage, mass or atrophy in the brain (including cerebrum, cerebellum and brainstem), ventricles (and cisternal spaces), extra-parenchymal spaces.

<Brain and neck MRA>

Short segmental mild stenosis, right V4.

No other definite stenosis, occlusion or aneurysms in the major branches of Circle of Willis, and visible carotid vessels.

■ CONCLUSION : White matter hypersignal intensities of presumed vascular origin, Fazekas 1.

Microbleed, left operculum.

Short segmental mild stenosis, right V4.

【판독의/확인의】 백지연/백지연

【처방일/보고일】 20250217 / 20250218

Assessment/Impression

Small vessel disease

Microbleeding

Short segmental mild stenosis, right V4

Plan

2025-02-21 medication x 30

진단서 입퇴원 확인서 작성 - 삼성화재

작성자 : 한정운

----- 이 하 여 백 -----



250002509643

등록번호: 250026063

성명: 김명희

주민번호: 570725-2 나이/성별: 67세/F

진료일: 20250217 ~ 20250218

퇴원요약지

- [2025-02-18 07:34 한정훈 신경외과]

기록 내용

[최종진단명]

주진단

◆ Other specified cerebrovascular diseases

[입원 경과]

주호소 증상(C.C)

두통, 어지럼증

입원사유 및 현병력(PI)

2025.01부터 일어날때 어지럽고 옆쪽머리가 찢어지는 것처럼 아파서 내원함.

입원경과 및 치료과정 요약

2025.01부터 일어날때 어지럽고 옆쪽머리가 찢어지는 것처럼 아파서 내원하여 정밀 검사상 뇌혈관질환 진단하에 약물 주사치료하고 증상개선되어 퇴원

검사소견

▶ 2025-02-17 17:04 ◀

| | |
|----------------------------|------|
| ■ Hb <Whole blood> | 11.4 |
| ■ RBC count <Whole blood> | 3.52 |
| ■ WBC count <Whole blood> | 5.58 |
| ■ Neut count <Whole blood> | 3.69 |

▶ 2025-02-17 18:34 ◀

| | |
|--------------------------------------|-----|
| ■ Glucose (현장검사) <Whole blood> [BST] | 244 |
|--------------------------------------|-----|

▶ 2025-02-18 05:01 ◀

| |
|---|
| ■ MRI(Brain+3D Angio)(원외 영상전문의판독) [두통 어 |
|---|

| |
|---|
| ■ FINDING : *Clinical information: 두통 어지럼증 small vessel disease |
|---|

*Brain MRI and Brain MRA without contrast enhancement.

Ax: T2, T2FLAIR, T1, SWI

Sag: T1

Cor: T2

MRA: TOF MRA (intracranial and neck)

<Brain MRI>

White matter hypersignal intensities of presumed vascular origin, Fazekas 1.

Microbleed, left operculum.

No other major findings of ischemia, hemorrhage, mass or atrophy in the brain (including cerebrum, cerebellum and brainstem), ventricles (and cisternal spaces), extra-parenchymal spaces.

<Brain and neck MRA>

Short segmental mild stenosis, right V4.

No other definite stenosis, occlusion or aneurysms in the major branches of Circle of Willis, and visible carotid vessels.

■ CONCLUSION : White matter hypersignal intensities of presumed vascular origin, Fazekas



250002509673

1.

Microbleed, left operculum.
Short segmental mild stenosis, right V4.

합병증 여부 : No

[시술 · 처치 및 수술]

수술내역

시술 및 처치내역

[이전 입원 이력]

이전 30일이내 재입원 여부 : 무

[퇴원 현황]

퇴원형태 : 정상퇴원(퇴원지시 후)

퇴원시 환자상태 및 치료결과 : 호전

추후관리계획 : 외래진료 예정

외래예약일

2025/02/21 15:00 / 한정훈

퇴원처방

◆ 퇴원약처방

2025/02/18 [코드][발음]GINEXIN-F TAB. 80mg 1 Tab. D 1회 10 일
 2025/02/18 ◆1 [Em]LOXFEN TAB. 1 Tab. T 3회 7 일 두통시, 따로 포장
 2025/02/18 ◆1 [Em]Stilfen Tab. 60mg 1 Tab. T 3회 7 일 두통시, 따로 포장
 2025/02/18 [모양][코드]◆1 [Em]SETOPEN TAB 325mg 1 Tab. T 3회 7 일 두통시, 따로 포장

작성자 : 한정훈

담당교수 : 한정훈

----- 이 하 여 백 -----



250002509683

등록번호: 250026063 입원과: 신경외과
성명: 김명희
주민번호: 570725-2 나이/성별: 67세/F
진료일: 20250217 ~ 20250218

입원기록지(초기평가)

● [2025-02-17 15:25 한정훈]

History Taking

Chief complaint

두통, 어지럼증

Onset

2025.01

Present illness

2025.01부터 일어날때 어지럽고 옆쪽머리가 찢어지는 것처럼 아파서 내원함.

Family History

아버지 DM(+)

Past history : HTN(+)/DM(+)/Tbc(-)/Hepatitis(-)/Cancer(-), DL

Operation history

none

Social history

Alcohol (-)

Smoking (-)

Exercise (+) 걷기운동

Physical examination

Mental status : Alert

General appearance : Not so ill

HEENT :

Chest :

Abdomen :

Back and Extremity :

Neurologic Examination

M/S : alert E4V5M6

지능력(시간/장소/사람)(+/+/+)

언어(이해/말하기)(+/+)

CNF : isocoria c PLR(+/++)

EOM(f/f)

facial S/M-intact

tongue deviation(-)

구역반사(+)

Motor : upper GV/GV lower GV/GV

근긴장도(상지/하지) - intact

DTR : normoactive c no pathologic reflex

Sensory : intact

소뇌 및 전정기능 검사:

Rapid alternating movement - normal

Finger to nose test -normal

Heel to shin test - normal

롬버그(Romberg) 검사: normal

보행장애 검사: Tandem gait - normal

Review of System

Review of System



250002509693

Fever/chill(-/-) wt.loss(-) general weakness(-)
Headache(+) dizziness(+)

Dyspnea(-) C/R/S(-/-/-) hemoptysis(-)

chest pain(-) palpitation(-)
DDE(-) orthopnea(-) edema(-)

A/N/V/C/D(-/-/-/-) abd.pain(-)
Epigastric soreness(-) postprandial fullness(-)
Hematemesis(-) melena(-) hematochezia(-) jaundice(-)

Frequency(-) oliguria(-) hematuria(-)
Voiding difficulty(-) incontinence(-)
Residual urine sensation(-)

Impression

R/O SVD

Plan

2025-02-17 Admission 후 정밀 검사 및 약물 주사 치료 예정

Discharge plan

퇴원예정일 : 2025-02-18 (예상입원기간 : 2일)

치료목표(Goal)

증상호전

작성자 : 한정호

----- 이 하 여 백 -----



250002509703

등록번호: 250026063

성명: 김명희

주민번호: 570725-2 나이/성별: 67세/F

진료일: 20250217 ~ 20250218

경과기록지

- [2025-02-17 21:45 한정훈 신경외과]

기록내용

Subjective Data

한달 전부터 일어날때 어지럽고 옆쪽머리가 찢어지는거처럼 아파서 내원함.

#두달 전 호수공원 걷다가 핑돌면서 쓰러진적 있음

Objective Data

[검사일: 2025-02-17 일반화학검사]

| | | |
|-----------------------------|-----|-------|
| Cholesterol <Serum> | 180 | mg/dL |
| Triglyceride <Serum> | 181 | mg/dL |
| HDL-cholesterol <Serum> | 62 | mg/dL |
| Non-HDL cholesterol <Serum> | 118 | mg/dL |
| LDL-cholesterol <Serum> | 93 | mg/dL |

2025-02-17 MRI & MRA

Assessment/Impression

R/O SVD

Plan

2025-02-17 Admission

MRI(Brain+3D Angio) 예정

작성자 : 한정훈

- [2025-02-18 07:32 한정훈 신경외과]

기록내용

Subjective Data

한달 전부터 일어날때 어지럽고 옆쪽머리가 찢어지는거처럼 아파서 내원함.

#두달 전 호수공원 걷다가 핑돌면서 쓰러진적 있음

Objective Data

[검사일: 2025-02-17 일반화학검사]

| | | |
|-----------------------------|-----|-------|
| Cholesterol <Serum> | 180 | mg/dL |
| Triglyceride <Serum> | 181 | mg/dL |
| HDL-cholesterol <Serum> | 62 | mg/dL |
| Non-HDL cholesterol <Serum> | 118 | mg/dL |
| LDL-cholesterol <Serum> | 93 | mg/dL |

2025-02-17 MRI & MRA

▶ 25-02-18 05:01 ◀

◆ MRI(Brain+3D Angio)(원외 영상전문의판독) [두통 어지럼증 small vessel disease]

■ FINDING : *Clinical information: 두통 어지럼증 small vessel disease

*Brain MRI and Brain MRA without contrast enhancement.

Ax: T2, T2FLAIR, T1, SWI

Sag: T1

Cor: T2

MRA: TOF MRA (intracranial and neck)



250002509713

<Brain MRI>

White matter hypersignal intensities of presumed vascular origin, Fazekas 1.
Microbleed, left operculum.

No other major findings of ischemia, hemorrhage, mass or atrophy in the brain (including cerebrum, cerebellum and brainstem), ventricles (and cisternal spaces), extra-parenchymal spaces.

<Brain and neck MRA>

Short segmental mild stenosis, right V4.

No other definite stenosis, occlusion or aneurysms in the major branches of Circle of Willis, and visible carotid vessels.

■ CONCLUSION : White matter hypersignal intensities of presumed vascular origin, Fazekas 1.

Microbleed, left operculum.

Short segmental mild stenosis, right V4.

Assessment/Impression

SVD

Plan

2025-02-17 Admission

금일 퇴원

작성자 : 한정훈

- [2025-02-18 07:34 한정훈 신경외과]

퇴원약처방 : [코드][발음]GINEXIN-F TAB. 80mg 1 Tab. D 1회 10일

- [2025-02-18 07:36 한정훈 신경외과]

퇴원약처방

| | | | |
|----------------------------------|----|-------------|------------------|
| [모양][코드]◆1 [Em]SETOPEN TAB 325mg | 1 | Tab. T | 3회 7일 두통시, 따로 포장 |
| 장 | | | |
| ◆1 [Em]LOXFEN TAB. | 1 | Tab. T | 3회 7일 두통시, 따로 포장 |
| ◆1 [Em]Stilfen Tab. 60mg | 1 | Tab. T | 3회 7일 두통시, 따로 포장 |
| ----- | 01 | 하 여 백 ----- | |



250002509723

등록번호: 250026063

성명: 김명희

주민번호: 570725-2

진료과: 신경외과

작성일: 2025-02-17

간호정보조사지(성인)

1. 일반정보

담당간호사 조서로 정보제공자 본인
직업 주부 가족상황 부 모 형제 2남5녀 자녀 1남1녀
현주소 서울특별시 양천구 남부순환로48길 29 B02호 결혼여부 기혼
전화1. 2.
핸드폰1. 010-8630-6830 본인 2.
기타

2. 입원과 관련된 정보

입원경로 외래 입원방법 도보 병동도착 2025-02-17 15:44
입원동기 C.C: "뇌 MRI 찍으러 왔어요."
한달 전부터 일어날 때 어지럽고 옆쪽 머리가 찢어지는 것처럼 아파서 뇌 검사 위해 본원 외래 통해 입원함.

활력정후 최초등록일시 2025-02-17 15:54 측정특이사항

BP 130 / 80 P 72 R 20 T 36.8 키 152.4cm SpO2 98 몸무게 54.8Kg 혈액형 AB RH +
식욕변화 무 유 (증가 감소) 체중변화 무 유 (증가 감소)
체중변화값 Kg

알레르기 무 유 (항생제 약제) 약물
음식
기타

과거병력 무 고혈압 당뇨 만성폐질환 (결핵 이외) 만성간담췌질환 (간염 이외) 심장질환 혈전증
뇌졸중 혈액암 (발병기간 상관없음) 암 (5년 이내 / 5년 이후) 위장관질환 성망 (과거 입원시)
만성신장질환 갑상선질환 고지혈증 코골이 이식 기타

고혈압(15's local), 당뇨(15's local), 고지혈증(15's local)

투약상태 무 유 약물 _____
최종투여시간 _____

가족병력 무 유

부: 당뇨

수술경험 무 유

입원경험 무 유

최근1개월 이내 입원력 요양시설 재활병원 타병원(단, 타병원은 1개월 이상 입원한 경우)/기타

3. 문화종교적/경제적 정보

국적 한국 미국 일본 중국 기타 _____

주사용 언어 한국어 영어 일본어 중국어 기타 _____

교육과 진료에 영향을 주는 가치와 신념

무 채식주의 금기음식
수혈거부 기타 _____

입원비 지불과 관련한 사회사업팀 상담필요 무 유 기타 _____



250002509743

4. 건강과 관련된 정보 및 신체사정

【의식상태 및 정서상태】

| | | | | | | | | |
|------------|--|-----------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|---|------------------------------|
| 지 날 력 (사람) | <input checked="" type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 없음 | (장소) | <input checked="" type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 없음 | (시간) | <input checked="" type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 없음 |
| 의식상태 | <input checked="" type="checkbox"/> 명료 | <input type="checkbox"/> 기면 | <input type="checkbox"/> 혼돈 | <input type="checkbox"/> 반의식 | <input type="checkbox"/> 무의식 | 의사소통 | <input checked="" type="checkbox"/> 원만함 | <input type="checkbox"/> 곤란함 |
| 정서상태 | <input checked="" type="checkbox"/> 안정 | <input type="checkbox"/> 불안 | <input type="checkbox"/> 슬픔 | <input type="checkbox"/> 분노 | <input type="checkbox"/> 우울 | <input type="checkbox"/> 흥분 | <input type="checkbox"/> 안절부절 | |
| | <input type="checkbox"/> 기타 | | | | | | | |

【신체적상태】

| | | | | | | |
|--------|---|---|--|--|---|---|
| 순환기장애 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 심계항진 | <input type="checkbox"/> 흉통 | <input type="checkbox"/> 청색증 | <input type="checkbox"/> 호흡곤란 |
| 호흡기장애 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 식은땀 | <input type="checkbox"/> 부정맥 | <input type="checkbox"/> 심잡음 | <input type="checkbox"/> 기타 _____ |
| 소화기장애 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 호흡곤란 | <input type="checkbox"/> 가래 | <input type="checkbox"/> 기침 | <input type="checkbox"/> 이상호흡음 |
| 비뇨기장애 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 연하곤란 | <input type="checkbox"/> 객혈 | <input type="checkbox"/> 청색증 | <input type="checkbox"/> 기관절개관 <input type="checkbox"/> 기타 _____ |
| 임신 여부 | <input type="checkbox"/> 해당무 | <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 | <input type="checkbox"/> 예 | <input type="checkbox"/> 최종월경일 _____ | <input type="checkbox"/> 구토 | <input type="checkbox"/> 토혈 |
| 통증 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | (부위) <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 흉통 <input type="checkbox"/> 복통 <input type="checkbox"/> 요통 | <input type="checkbox"/> 사지통 | <input type="checkbox"/> 기타 _____ | <input type="checkbox"/> 소화장애 <input type="checkbox"/> 복부팽만 |
| 신경계 장애 | 마비 <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 오른팔 <input type="checkbox"/> 오른발 | <input type="checkbox"/> 왼팔 <input type="checkbox"/> 왼발 | <input type="checkbox"/> 기타 _____ | <input type="checkbox"/> 부위 _____ |
| | 신경근육 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음 | | <input type="checkbox"/> 무감각 <input type="checkbox"/> 저린감 | <input type="checkbox"/> 동통 <input type="checkbox"/> 저하 | <input type="checkbox"/> 찌르는듯함 <input type="checkbox"/> 쥐어짜는듯함 | |
| 보조 기구 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 목발 | <input type="checkbox"/> 의족 <input type="checkbox"/> 의수 | <input type="checkbox"/> Brace <input type="checkbox"/> Wheel chair | <input type="checkbox"/> 의치 <input type="checkbox"/> 기타 _____ |
| 시력 장애 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | | <input type="checkbox"/> 안경 <input type="checkbox"/> 렌즈 | <input type="checkbox"/> 의안(Rt) <input type="checkbox"/> 의안(Lt) | <input type="checkbox"/> 기타 _____ |
| 청력 장애 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | | <input type="checkbox"/> 청력저하 | <input type="checkbox"/> 보청기 | <input type="checkbox"/> 이명 <input type="checkbox"/> 청각상실(Rt) <input type="checkbox"/> 청각상실(Lt) |
| 부종 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | (부위) <input type="checkbox"/> 전신 <input type="checkbox"/> 사지 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 얼굴 <input type="checkbox"/> 안검 | <input type="checkbox"/> 기타 _____ | | |
| 피부 장애 | <input checked="" type="checkbox"/> 없음 | <input type="checkbox"/> 있음 | <input type="checkbox"/> 창백 | <input type="checkbox"/> 통조 <input type="checkbox"/> 청색증 <input type="checkbox"/> 황달 <input type="checkbox"/> 가려움증 | <input type="checkbox"/> 자반 <input type="checkbox"/> 기타 _____ | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 육창 | | |

【습관】

| | | |
|--------|--|-------------------|
| 배변 | 1 _____ 회/일 | 변비 |
| 음주 | <input type="checkbox"/> 무 <input checked="" type="checkbox"/> 유 1 _____ 병/회 | 1 _____ 회/월 |
| | 기간 15 _____ 년 | 종류 맥주 _____ |
| 수면장애 | <input checked="" type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 | |
| 수면제복용 | <input checked="" type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 | 종류 _____ 용량 _____ |
| 향정신성약물 | <input checked="" type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 | 종류 _____ 용량 _____ |
| 흡연 | <input checked="" type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 | 갑/일 |
| | | 기간 _____ 년 |

【금연에 대한 조언/상담 시행 비율】

흡연력(병원도착 1개월간 한번이라도 흡연한 적이 있는가?)

 예 아니오 기록 없음/확인불능금연상담 여부 예(의사 간호사) 아니오

금연상담 대상

【금연 상담을 제공하지 않은 이유가 있는가?】

- 환자의 신경학적 결함(의식혼탁 등)으로 인해
금연상담의 이해가 불가능한 경우
- 환자의 신체적/정신적 상태로 인해 흡연이 불가능한 경우
- 기타

| |
|--|
| |
|--|



5. 입원시 안내 및 교육내용

【입원시 준비물품】

- 세면도구 물통 물컵 실내화 휴지
 기타 _____

【병실 및 병동내 시설안내】

- 침대, 식탁 침상등
 전자렌지 냉장고 정수기 간호사호출기 화장실 화장실호출기 다용도실
 세탁물보관실 샤워실 오물처리실 휴게실

【병원내 시설안내】

- 휴게실 은행 편의점 식당 인터넷
 기타 _____

【화재방지 및 비상시 안내】

- 가스 전열기구 사용금지 비상구 소화전 소화기 위치안내

【개인용품】

- 보청기 _____ 틸니 _____
 좌(무 유), 우(무 유) 상(무 유), 하(무 유)
 자가혈당조절기 무 유 _____
 인공심장박동기 무 유 _____

【감염관리안내】

- 꽂, 화분 반입제한 어린이(만13세 미만) 면회제한 손위생 기침예절

【기타】

- | | | | | |
|--|---|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 귀중품 관리 및 도난방지 | <input checked="" type="checkbox"/> 낙상방지 | <input checked="" type="checkbox"/> 분리수거 | <input checked="" type="checkbox"/> 주차관리 | <input checked="" type="checkbox"/> 린넨관리 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 보호자 면회 및 식사시간 | <input checked="" type="checkbox"/> 진단서발급 | <input checked="" type="checkbox"/> 회진시간 | <input checked="" type="checkbox"/> 금연 | <input checked="" type="checkbox"/> 소등시간 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 사회복지서비스 안내 | <input checked="" type="checkbox"/> 환자권리 안내 | <input checked="" type="checkbox"/> 고충처리 상담안내 | <input checked="" type="checkbox"/> 종교활동 제한 | <input checked="" type="checkbox"/> 사생활 보호 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 위해도구 반입금지 (칼, 가위, 라이터, 끈 등) | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 기타 1. 환자안전을 위해 무단외출및 침대바퀴고정, 병실내 자리이동을 금지함. 2. 린넨관리, 진단서 발급, 소등시간, 사회복지서비스 안내, 사식(음식점배달)반입을 금지함 3. 정수기, 탕비실, 화장실 비상벨 위치 교육함. 4. 화재교육 실시함- 소화기, 소화전 위치와 비상시 양쪽 복도 끝 계단과 간호사실 앞 중앙계단 이용 및 대피도설명 함 5. 진단서등 퇴원시 필요한 서류는 퇴원전날 신청 설명함 6. 상주보호자 1인을 제외한 방문객의 면회는 금지. 7. 불만 및 고충접수방법(권리와 의무)교육함. 8. 필요시 마스크 착용 | | | | |



등록번호 250026063
성명 김명희
주민번호 570725-2

성별 F

검사결과보고서

두부(MRI)

검사명 MRI(Brain+3D Angio)(원외 영상전문의판독)
진료의사 한정훈 진료과 NS

검사 실시일시 20250218 05:01
보고일시 20250218 16:41
보고의사

판독일시 20250218 16:41
판독의사

■ FINDING : *Clinical information: 두통 어지럼증 small vessel disease

*Brain MRI and Brain MRA without contrast enhancement.

Ax: T2, T2FLAIR, T1, SWI

Sag: T1

Cor: T2

MRA: TOF MRA (intracranial and neck)

<Brain MRI>

White matter hypersignal intensities of presumed vascular origin, Fazekas 1.
Microbleed, left operculum.

No other major findings of ischemia, hemorrhage, mass or atrophy in the brain (including cerebrum, cerebellum and brainstem), ventricles (and cisternal spaces), extra-parenchymal spaces.

<Brain and neck MRA>

Short segmental mild stenosis, right V4.

No other definite stenosis, occlusion or aneurysms in the major branches of Circle of Willis, and visible carotid vessels.

■ CONCLUSION : White matter hypersignal intensities of presumed vascular origin, Fazekas 1.

Microbleed, left operculum.

Short segmental mild stenosis, right V4.

검사명
진료의사

진료과

검사 실시일시
보고일시
보고의사

판독일시
판독의사



250002509763