



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

# 동국대일산병원

의무기록사본  
총 1 부  
(표지제외)

# 의무기록 사본 증명서

발행번호	2025022150				
등록번호	11154110	환자성명	김진희		
첨부사본	용도	보험회사			
	매수	11			
발급일	2025-10-20				
발급자	김수진				

첨부한 사본은 의무기록 원본과 틀림이 없음을 증명합니다.

\* 상기용도 이외에는 이 사본을 사용할 수 없으며, 사용용도 또는 사용기간이 완료 된 후 즉시 파본, 폐기하여야 합니다.

\* 검사결과가 나오지 않은 것은 사본발급 되지 않습니다.



등록번호 : ( 11154110 ) 성명 : ( 김진희 ) 성별/나이 : ( 여 / 38세 )

외래초진 작성과: 외과 (2025-08-18)

### Chief Complaint

1. mass, breast

### 통증평가

통증 도구 NRS

통증 강도 0(통증없음)

### Present Illness

2025. 1. 출산

2025. 4. 건진 MMG/USG : multiple cysts, both

이전 화상흉터 부위에 Palpable mass, Rt. -> 점점 커짐

P/Ex : 2.0cm subcut. firm mass, RUQ

### Assessment

R/O EIC > R/O Breast ca, Rt.

### Care Plan

Outside MMG/USG scan

USG (prn. CNB) -> 내원

Benign이라도 Excision

작성자 곽범석

외래경과 작성과: 외과 (2025-08-21)

### 소견

외부 병원에서 초음파 시행하고 내원

2025. 8. 서울중앙의료의원 USG

3.5cm soft tissue mass, Rt. infraclavicular subcut. fat layer

Mass를 포함한 elliptical skin incision으로 인해 Wd 크게 남을 것을 설명드림

P> 9/12 Excision

작성자 곽범석

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 11154110 )      성명 : ( 김진희 )      성별/나이 : ( 여 / 38세 )

입원초진      작성과: 외과 (2025-09-12)

### Chief Complaint

1. operation- 2025-09-12

### Present Illness

2025. 8. 서울중앙의료의원 USG  
3.5cm soft tissue mass, Rt. infraclavicular subcut. fat layer

Excision, Rt 위해 입원함.

### Past History

무

### Social History

음주 여부 No

흡연 여부 No

직업 회사원

### Family History

부 병력 유무 유

    부 병력 종류 당뇨

모 병력 유무 유

    모 병력 종류 고혈압

형제 병력 유무 무

### Review Of System

#### 1. General

fever - general weakness -

chilling - weight loss -

myalgia - anorexia -

#### 2. HEENT

headache - hearing disturbance -

dizziness - nasal obstruction -

visual disturbance - sore throat -

ocular pain - dysphagia -

#### 3. Cardiovascular

chest pain - orthopnea -

chest discomfort - nocturnal -

palpitation - DOE -

#### 4. Respiratory

cough - dyspnea -

sputum - hemoptysis -

rhinorrhea -

#### 5. GI

abdominal pain - constipation -

abdominal discomfort - Hematemesis -

epigastric soreness - melena -

nausea - Hematochezia -

Vomiting - steatorrhea -

diarrhea -

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 11154110 )      성명 : ( 김진희 )      성별/나이 : ( 여 / 38세 )

6. Urinary

voiding difficulty - urgency -  
dysuria - frequency -  
nocturia - residual urine sense -  
hematuria - incontinence -

### Physical Examination

Vital sign

Systolic blood pressure(mmHg) 103

diastolic blood pressure(mmHg) 72

Body temperature (°C) 36.3

Respiration rate (회/분) 20

Pulse rate (회/분) 86

General appearance

normal

Head and Neck

normal

Chest

normal

Heart

normal

Abdomen

normal

Genitourinary system

normal

Extremities, Spine, Joints and Muscles

normal

Nervous system

normal

Skin

normal

### Assessment

Breast mass, Rt

### Care Plan

Excision

퇴원계획 >

care plan에 따른 치료 후 퇴원

퇴원예정일 > 2025-09-12

\* 환자와 보호자 교육을 하였는가?: 예

작성자 곽범석

퇴원기록 작성과: 외과 (2025-09-12)

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 11154110 )      성명 : ( 김진희 )      성별/나이 : ( 여 / 38세 )

입원일자 : 2025-09-12

입원과 : 외과

퇴원일자 : 2025-09-12

퇴원과 : 외과

퇴원진단명 : [주]Breast mass

수술명 :

2025-09-12 Excision of single benign breast mass ( right )

### 입원경과 및 결과 I

주호소

operation

입원 사유 및 현병력

2025. 8. 서울중앙의료의원 USG

3.5cm soft tissue mass, Rt. infraclavicular subcut. fat layer

Excision, Rt 위해 입원함.

### 입원경과 및 결과 II

입원경과 및 결과 I

OP 후 합병증 없이 퇴원

입원경과 및 결과 II

욕창 N

합병증 여부

N

감염 여부

N

### 향후계획

추후관리계획

opd f/u

퇴원약

Loxfen 60mg tab (Ioxoprofen) 1 tab [P.O] 1일 3회 식사직후에 복용하세요X3DAYS

Stogar 10mg tab (lafutidine) 1 tab [P.O] 1일 2회 아침, 저녁 식사직후에 복용하십시오.X3DAYS

퇴원형태 : 퇴원 지시후

치료결과 : 경쾌

작성자 곽범석

WY

수술기록      작성과: 외과 (2025-09-12)

수술전진단명

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 11154110 )      성명 : ( 김진희 )      성별/나이 : ( 여 / 38세 )

- Breast mass

### 수술명

- Excision of single benign breast mass ( right )

### 수술후진단명

- Breast mass

마취종류: MAC

수술일자: 2025-09-12

수술시작시간: 2025-09-12 08:35

수술종료시간: 2025-09-12 09:05

집도의: 곽범석

보조의: 무

전담간호사: 장혜진/윤다영

### 수술소견

조직 표본 검체

검체 있음

검체종류 Biopsy

수량 1 부위 #1. Breast mass, Rt.

출혈 유무

출혈 없음

특이 사항

없음

조직검사 시행후 수술 종료함.

3.5cm-sized well-defined fragile firm mass, Rt. infraclavicular subcut. fat layer

Thine skin & Color change (+) of overlying skin

PM m. invasion (-)

-> Dissection 중 mass 일부가 fraction 되었으나 residual tumor 없이 다 제거함.

Skin이 너무 얇아서 subcuticular suture 불가능하여 #4-0 Nylon으로 simple interrupted suture로 피부 봉합함.

No intraop. event

### 수술절차

Supine position under MAC anesthesia

Usual skin preparation & Routine draping

Oblique elliptical skin incision including overlying skin

Dissection & Complete excision

Bleeding control

Layer by layer wound closure

Aseptic compression dressing

작성자 곽범석

외래경과      작성과: 외과 (2025-09-22)

### 소견

Postop. 1st visit after discharge

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 11154110 )      성명 : ( 김진희 )      성별/나이 : ( 여 / 38세 )

#1. S/P Excision, Rt. CW (2025-09-12)

Bx : DERMATOFIBROSARCOMA PROTUBERANS (3.8cm), RM (+)

Wd : clear  
-> Simple dressing & Stitch-out

Wide local excision (prn. RTx) 설명드림

P>  
증증환자등록  
PS refer for Wide excision  
연고지 관계로 강동경희대병원으로 전원

작성자 곽범석



등록번호 : ( 11154110 )      성명 : ( 김진희 )      성별/나이 : ( 여 / 38세 )

**초기간호정보**

**당일수술실** ( 작성일 : 2025-09-12 07:24 )

**입원정보**

**일반정보**

현주소 : 경기도 고양시 일산동구 하늘마을로 94 (중산동, 하늘마을2단지아파트).

정보제공자 : 본인

교육정도 : 대졸

직업 : 회사원

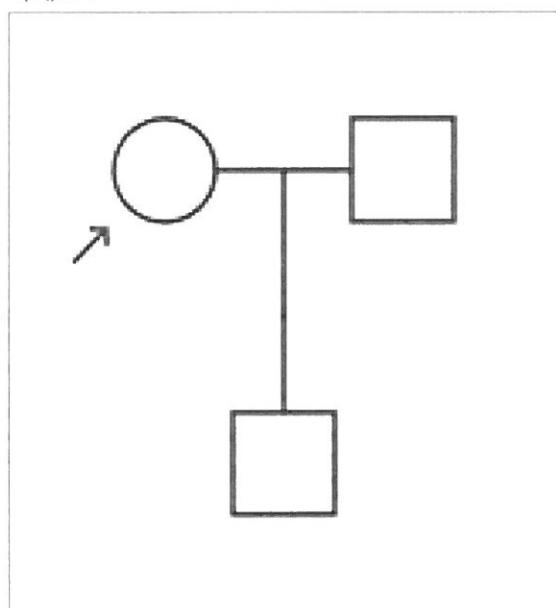
국적 : 대한민국

언어 : 한국어

종교 : 무

결혼 상태 : 기혼

가계도 :



음주 여부 : 아니오

흡연 여부 : 아니오

음식 Allergy 유무 : 무

항생제 Allergy 유무 : 무

기타 Allergy 유무 : 무

기타(문화적 종교적 특수성 등) : 무

**입원정보**

입원경로 : 외래

입원직전 요양원/요양병원 재원여부 : 아니오

입원방법 : 도보

최근 발병시기 : 25.8

입원동기(주증상) : 타원 초음파 상 Rt.breast mass 있어 수술 위해 입원함.

병식 유무 : 유

병식상세 : "수술하러 왔어요"

**과거력**

입원력 : 무

병력 : 무

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 11154110 )      성명 : ( 김진희 )      성별/나이 : ( 여 / 38세 )

수술력 : 무

투약력 : 무

가족력

부 병력 유무 : 유

부 병력 종류 : 당뇨

모 병력 유무 : 유

모 병력 종류 : 고혈압

형제 병력 유무 : 무

활력징후

SBP(mmHg) : 103

DBP(mmHg) : 72

PR(회/min) : 86

RR(회/min) : 20

BT(°C) : 36.3

신체계측

신장(cm) : 163

체중(kg) : 57.4

체중변화 : 무

표준체중백분율(점수) : 103

표준체중백분율(평가) : 정상

전반적 상태

통증 유무 : 무

작성자 박지연

등록번호 : ( 11154110 ) 성명 : ( 김진희 ) 성별/나이 : ( 여 / 38세 )

영상검사결과

진료과/병동 (의뢰처) : 외과 (외래)

( 의뢰일 : 2025-08-21 / 검사일 : 2025-08-23 / 판독일 : 2025-08-25 16:30:27 )

임상진단명 :

Breast mass

임상소견 및 병력 :

검사명 :

Chest PA

[Finding]

No active lung lesion in the lung.

[Conclusion]

No active lung lesion in the lung.

판독의 :

병리검사결과 ( S 250010818 )

진료과/병동(의뢰처) : 외과(DSR)

(의뢰일 : 2025-09-12 / 검사일 : 2025-09-12 / 판독일 : 2025-09-19 )

검사명 :

위탁검사\_P73

채취부위 : #1. Breast, Rt

수술명 : Excision, Rt

임상진단 : Breast mass, Rt

<Pathological Diagnosis>

Breast, right, excision:

Atypical spindle cell proliferation, suspicious for DERMATOFIBROSARCOMA PROTUBERANS

- 1) tumor size : 3.8x2.7x2.3cm
- 2) cellularity : intermediate
- 3) pleomorphism : moderate
- 4) mitotic rate : 40/10HPFs
- 5) tumor necrosis : absent
- 6) involvement of resection margin

<Note>

\* Results of immunohistochemistry

- CK pan: negative

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 11154110 )      성명 : ( 김진희 )      성별/나이 : ( 여 / 38세 )

- p63: negative
- CD34: positive
- vimentin: positive
- S-100: negative
- $\beta$ -catenin: no nuclear expression

\*\*응급 - 결과지를 즉시 주치의 선생님께 보여주시기 바랍니다.

<Gross Description>

1. Specimen status: Fresh
2. Operation: Excision
3. Organ: A piece of breast ( 3.8 x 2.7 x 2.3 cm, 13 gm) and skin ( 1.8 x 0.7 cm)
4. Lesion: cut surface- yellowish white, firm, hemorrhage without necrosis
5. Photo (x2) , ink coide: blue-resection margin
6. Slide keys (blocks): 1-1 to 1-4 (representative portions)  
1-1 to 1-3: breast  
1-4: skin

결과문의: 02-2218-9301

위탁병리번호:S2025-0365829

담당 전문의:황혜원(병리전문의번호:1071) (의사면허번호:109500)

상기검사는 씨젠의료재단(02-2218-9332)에 위탁검사한 결과입니다.

의뢰일자 : 2025-09-12, 담당검사자 : 김선재

\* 병리전문의: 강윤경  
\* 경기도 고양시 일산동구 동국로 27, Tel.1577-7000

작성자

**병리검사결과 ( IM250001325 )**

**진료과/병동(의뢰처) : 외과(외래)**

(의뢰일 : 2025-09-19 / 검사일 : 2025-09-19 / 판독일 : 2025-09-19 )

검사명 :

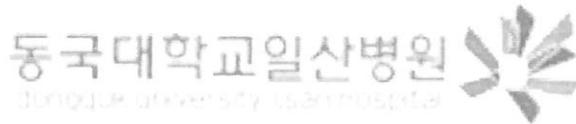
위탁검사\_P73

병리번호: < S 250010818 >

<Note>

- \* Results of immunohistochemistry
- CK pan: negative
- p63: negative
- CD34: positive
- vimentin: positive
- S-100: negative
- $\beta$ -catenin: no nuclear expression

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.



등록번호 : ( 11154110 ) 성명 : ( 김진희 ) 성별/나이 : ( 여 / 38세 )

결과문의: 02-2218-9301

담당 전문의: 황혜원(병리전문의번호:1071) (의사면허번호:109500)

상기검사는 씨젠의료재단(02-2218-9332)에 위탁검사한 결과입니다.

의뢰일자 : 2025-09-19, 담당검사자 : 김선재

\* 병리전문의: 강윤경

\* 경기도 고양시 일산동구 동국로 27, Tel.1577-7000

작성자