

의무기록사본증명서

등록번호	11206154	발행번호	2025039738
환자성명	이영희		
용도	보험회사	발급일	2025-10-14
매수	118	발급자	이수빈

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 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.

이화여자대학교 의과대학부속 목동병원장



(07985) 서울특별시 양천구 안양천로 1071

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 작성과: 외과(유방갑상선암센터) (2019-07-24)

소견 및 계획

Subjective information

post op 4년 2개월
전체검사

Objective information

재발 소견 없음

T3 77.0
TSH 11.10
Free T4 1.12

BMD osteoporosis

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

Plan

cal D3, centirex 6개월 처방

6mo 뒤 중간검사, TFT

synthyroid 75mcg 6mo

작성자 백남선 

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 작성과: 외과(유방갑상선암센터) (2020-02-19)

소견 및 계획

Subjective information

post op 5년

전체검사

Objective information

LDL-Cholesterol 159

Total cholesterol 258

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

Plan

cal D3, centirex 6개월 처방

12mo 뒤 전체 검사 + TFT

synthyroid 75mcg 6mo

작성자 백남선 

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 작성과: 외과(유방갑상선암센터) (2020-08-19)

소견 및 계획

Subjective information
for medication

Objective information

on Synthroid 75mcg

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

Osteopenia {M85.80}

Plan

Synthroid 0.075mg tab (Levothyroxine) (75mcg) 1 tab [P.O] qd -1 X210 Days : 75mcg

Cal-D3 480mg/1,000IU tab (Calcium citrate, Ca로서 101mg/Cholecalciferol) 1 tab [P.O] qd p+1 X150 Days

Centirex silver advance tab (Multivitamines with minerals) 1 tab [P.O] qd ++ X210 Days [S]

작성자 이준우 이준우

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 작성과: 외과(유방갑상선암센터) (2021-02-17)

소견 및 계획

Subjective information

2015.4.2 Lt MRM

전체검사

Objective information

Triglyceride 170

Total cholesterol 285

TSH 5.33

LDL-Cholesterol 179

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

Plan

cal D3, 아로나민씨 12개월 처방

12mo 뒤 전체 검사 + TFT

synthyroid 75mcg 3mo

리피논 3m

3m f/u lipid battery , TFT

작성자 백남선 

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 작성과: 외과(유방갑상선암센터) (2021-05-12)

소견 및 계획

Subjective information

2015.4.2 Lt MRM

Objective information

T3 68.3
TSH 3.23
Free T4 1.17
Triglyceride 100
Total cholesterol 181
HDL-Cholesterol 92
LDL-Cholesterol 83

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

Plan

centirex 10m

12mo 뒤 전체 검사 + TFT

synthyroid 75mcg 10mo -2022.3 까지

작성자 백남선 

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 **작성과: 외과(유방갑상선암센터)** (2022-03-16)

소견 및 계획

Subjective information

2015.4.2 Lt MRM

Objective information

lab: ok

LDL-Cholesterol 160

image:

US Breast Doppler (1st)

일 자 : 2022-03-07

[Conclusion]

1. Left mastectomy status with postop, change (C3)
2. No change of probable benign isoechoic mass in right 2' breast (C3)
3. Prominent lymph node in left axilla (C3)
 - slightly increased size, since 2018-10-25
 - > close FU을 권고함.

BMD: -1.7는 외부에서 결과들음

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

Plan

CalD3/Centirex x 1Yr

Synthyroid x 75mcg x 1Yr

6개월뒤 Br USG

작성자 이준우 **이준우**

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 **작성과: 외과(유방암센터)** (2023-02-13)

소견 및 계획

Subjective information

2015.4.2 Lt MRM

Objective information

US Breast Doppler (F/U)

일 자 : 2023-02-02

[Conclusion]

1. Left mastectomy with postsurgical deformity, C2

2. No change of low suspicious LN at left axilla, level I, C4A

3. A faint LN at left axilla, level II, C0

4. No change of benign mass at 2:00 of right breast, C2

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

Plan

FNA on Lt axillar LV I C4a node

ChestCT

CalD3/Centirex x 6mo

작성자 이준우 이준우

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 작성과: 외과(유방암센터) (2023-02-27)

소견 및 계획

Subjective information

2015.4.2 Lt MRM

FNA result

Objective information

◆CT Chest (C)

일 자 : 2023-02-20

[Conclusion]

1. s/p MRM, Lt. - no definite local tumore recurrence - small lymph node with perinodal fat infiltration, Lt. axillae, r/o post-apirsation state # rec : correlation with mammography or mammo US2.
Several small solid pulmonary nodules in RUL (Srs 3 #76), RML (103,104) and LUL (#109) --> indeterminate lesion

보고일자 : 2023-02-24 08:39:51

검사항목 : 세포비부인과검사

MICRO (2 Pap, 2 HE)

PATHOLOGIC DIAGNOSIS:

Lymph node, axillary, left, aspiration cytology:

Negative for malignancy.

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

Plan

OPD f/u 6mo later with 전체검사

작성자 이준우 이준우

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 **작성과: 외과(유방암센터)** (2023-09-11)

소견 및 계획

Subjective information

postop 8Yr 5mo f/u 전체검사

Objective information

lab: ok

image: ok

osteoporosis(+)

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

2015.4.2 Lt MRM

Plan

OPD f/u 1Yr later with 전체검사

prolia q6mo x 1Yr

CalD3/Centirex x 1Yr

작성자 이준우 이준우

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 작성과: 외과(유방암센터) (2024-09-11)

소견 및 계획

Subjective information

postop 9Yr 5mo f/u 전체검사

Objective information

lab: ok

AST 49

ALT 64

image: ok

osteoporosis(+)

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

2015.4.2 Lt MRM

Plan

OPD f/u 1Yr later with 전체검사

prolia q6mo x 1Yr

OPD f/u 6mo with AST/ALT check

CalD3/Centirex x 1Yr

URSA/legalon x 3mo

작성자 이준우 이준우

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

외래경과 작성과: 외과(유방암센터) (2025-03-12)

소견 및 계획

Subjective information

AST/ALT f/u

Objective information

AST 29 49

ALT 28 64

통증 사정 (통증 점수 1점 이상이면 위치, 양상, 기간, 빈도 기입)

현재 통증 정도 무

발열 무

Assessment

Breast cancer of upper-outer quadrant {C50.4}

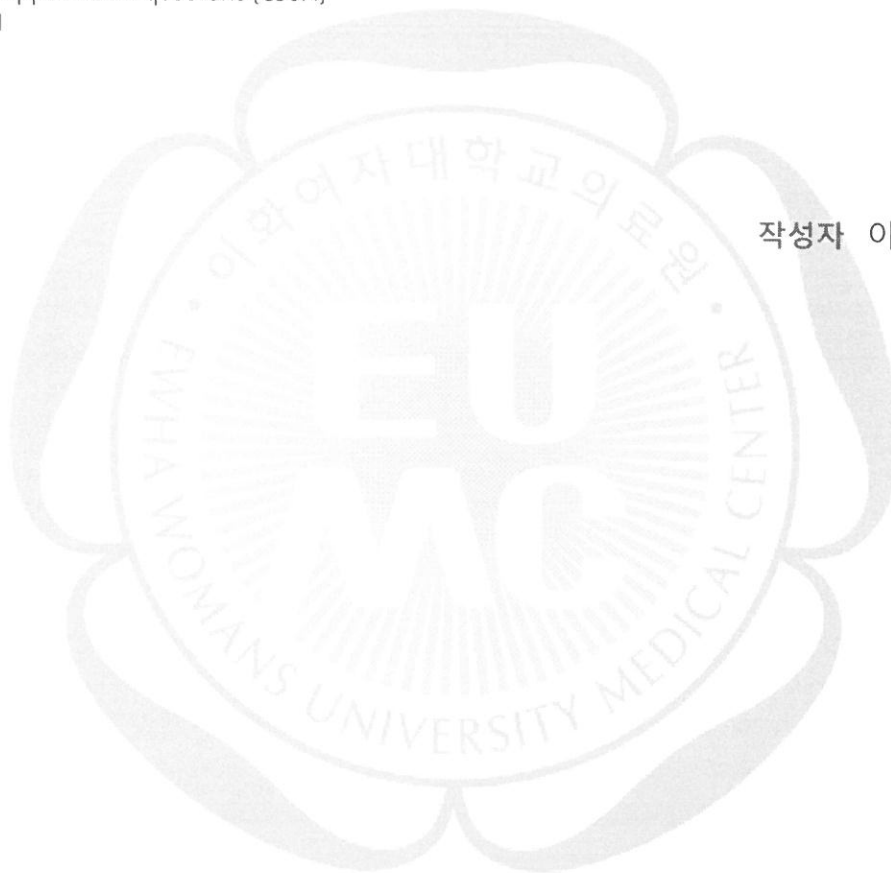
2015.4.2 Lt MRM

Plan

예정대로 f/u

prolia q 6mo

작성자 이준우 이준우



등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

과별서식 작성과: 영상의학과 (2023-02-16)

시술 후 기록 (Brief Procedure Record)

시술일 2023년02월16일 시술자 이민아
보조시술자

시술 후 진단명

R/O axillary LN metastasis, Lt.

최종 시술명

- ☐ Bronchial artery embolization ☐ Intracranial angioplasty
☐ Stent-grafts : aorta (tubular) ☐ Stent-grafts : aortoiliac (bifurcated)

FNAB

시술내용

FNAB was done for left axillary LN

검체 ☐ 무 ☒ 유: 부위 left axillary LN

시술 피부상태 확인

시술 전 ☒ 이상무 ☐ 이상유

부위 피부상태 Size (cm2) 비고

--	--	--	--

시술 후 ☒ 이상무 ☐ 이상유

부위 피부상태 Size (cm2) 비고

--	--	--	--

시술 시작시간 2023년02월16일 15시25분

시술 종료시간 2023년02월16일 15시40분 (시술 종료시간을 입력해주세요.)

출혈 유무 ☒ 출혈없음 ☐ 경미함 (수혈 불필요)
☐ 중간정도 (수혈함) ☐ 심각한 정도 (추가 수혈 필요)

특이사항

- 없음 ☒ 활력징후 안정적이며 특이 후유증 없음
☒ 시술 후 진료과에서 경과 관찰 예정임

있음

작성자 이민아 이민아

등록번호 : 11206154 성명 : 이영희 성별/나이 : 여/67세 생년월일 : 1957-12-11

과별서식 작성과: 영상의학과 (2023-02-16)

시술 전 기록

시술일 2023-02-16

시술 전 평가 (추정 진단명)

R/O axillary LN metastasis, Lt.

시술 계획 (예정 시술명)

FNAB

특이 사항

☒ 없음 ☐ 있음

작성자 이민아 이민아

