

안녕하세요?

안동성소병원 건증센터 소장으로 있는 이 충원입니다.

3월부터 특수건강진단 업무를 맡게 되었는데, 회원 프로그램은 처음 사용해 보는 것이라서요.

우선 전임자가 회원의 자동판정에 대한 예라며 준 사진을 보여드립니다. 본인은 자동판정 기능을 사용하지 않았다고 하더군요. 참고하세요.

결과판정 - JUG011F1

조회: 2018-08-10 | 상하구분: | 선택: | 검진형태: | 선택: | 사업장명: |

일자: 2018-08-10 | 검진종류: | 선택: | 검진차수: | 선택: | 수진자명: |

검진결과 (18) | 수진번호 | 수진자명 | 등급 | 판정 | 검진종류 | 전문의

1	2018-08-10	01092931	조	A	○	배치전	김예원
2	2018-08-10	01092942	김수	A	○	배치전	김예원
3	2018-08-10	01092953	김수	R	○	배치전	김예원
4	2018-08-10	01092953	김수	D2	○	배치전	김예원
5	2018-08-10	01092934	김수	CN	○	배치전	김예원
6	2018-08-10	00518284	김수	A	○	특수	김예원
7	2018-08-10	00569195	배			특수	김예원
8	2018-08-10	01092926	서	CN	○	배치전	김예원
9	2018-08-10	01031226	신	A	○	배치전	김예원
0	2018-08-10	01070914	유	A	○	특수	김예원
1	2018-08-10	00989352	미			특수	김예원
2	2018-08-10	01092928	장	A	○	배치전	김예원
3	2018-08-10	01092928	장	CN	○	배치전	김예원
4	2018-08-10	01092925	조	D2	○	배치전	김예원
5	2018-08-10	01092930	조	R	○	배치전	김예원
6	2018-08-10	01092930	조	D2	○	배치전	김예원
7	2018-08-10	01092924	지	A	○	배치전	김예원
8	2018-08-10	01070499	한	CN	○	특수	김예원

수진자명: 00569195 | F 50 | 상하/형태: 하반기/내원검진 | 종류/차수: 2차/특수

유해인자: 2차) 야간 작업관-혈당+2차) 특수건강 재검료

포적장기: |

직종: 13509/그외 기타 기술자 | 공 정 명: 기타

사업장명: (주)태정캐피탈 | 업사일자: 2018-01-01 | 부 서 명: 관제

검진결과

순번	검사항목(2)	검사결과	일반	특수	참고치
1	당화혈색소 (HbA1c)	6.5			4.4-6.0
2	혈당	130			55-115

결과이

순번	1차 검사항목(1)	검사결과	일반	특수	참고치
1	혈당	151	R2	R	55-115

검사항목(0) | 검사결과

판정환관(1) | 이전판정(0) | 추가판정(0)

순번	판정	소견명	조치명	유해인자	업무적용
1	A	정상	건강검진결과 특이소견은 없습니다.		가

판정확정: 16 | 확정대기: 2

판정일자: 2018-08-29

판정의사: 21... 김예원 | 736

판정확정 | 판정확정 | 판정확정 | 알람취소

수진기록 | 개별 | 자동판정

Undo | 판정추가 | 판정수정 | 삭제

판정확정 되었습니다.

저희가 연간 실시하는 특수건강진 중 가장 많은 건수가 야간작업으로 거의 4,000 건이나 됩니다. 야간작업 중 특히 이상지질혈증은 위험요인 갯수에 따라 LDL-콜레스테롤의 판정기준이 달라지므로 자동판정 기능을 활용하여, 판정에 참고하였으면 합니다. 다음과 같이 부탁드립니다. 나머지 자동판정 기능은 사용해보고 다시 수정 요청하겠습니다.

야간작업 자동판정

위장관 질환 설문지

R 판정자 (다음의 조건을 만족하는 수검자)

1번 ≥ 6 & 2번 $= 2$

3번 >=6 & 4번 =2

5번 >=6 & 6번 =2

7번 =1

유방암 설문지

R 판정자 (다음의 조건을 만족하는 수검자)

야간작업 노출평가 설문 1번 (야간작업 - 노출평가 - 설문I 의 1번) >=2 or 연령 >=35 이면서

유방암 설문 2번 = 1 or 2 or 3 (응답)

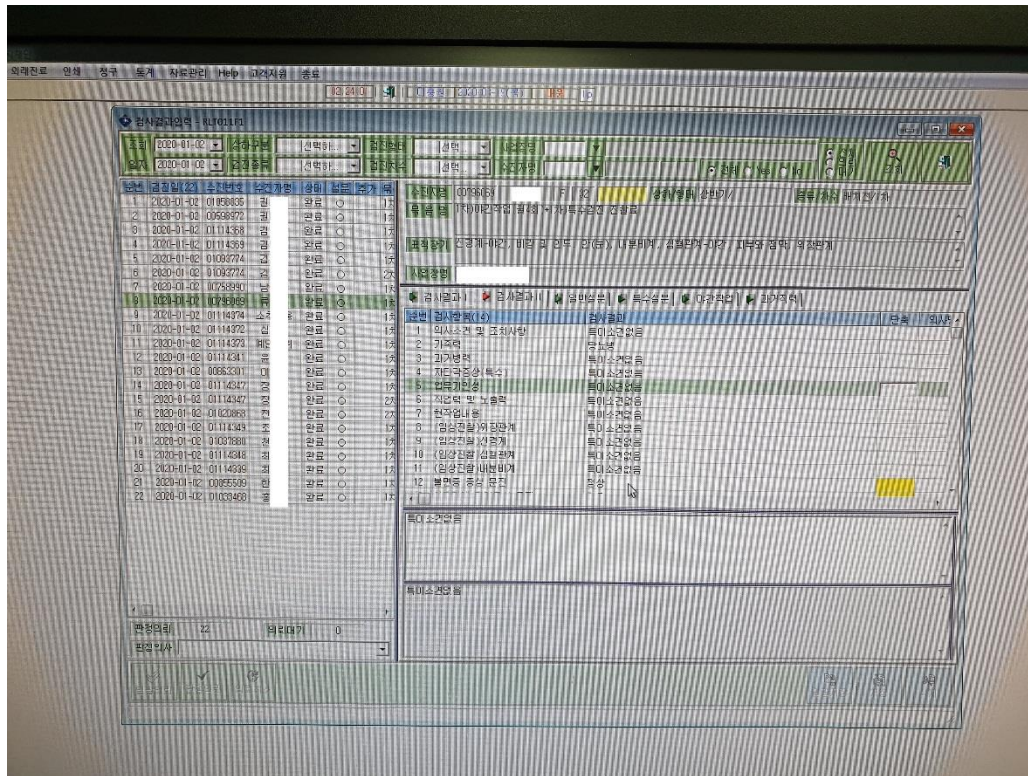
The screenshot shows a digital form titled "유방암 설문지" (Breast Cancer Questionnaire). It includes fields for "수검자명" (Patient Name), "성별" (Gender), "연령" (Age), and "직업" (Occupation). Below these are several checkboxes for "야간작업" (Night Shift Work) and "노출평가" (Exposure Evaluation). The form also contains a series of questions numbered 1 through 5, each with multiple choice options. The questions are related to night shift work and breast cancer screening. The form is designed to be filled out by a healthcare provider or the patient.

이상지질혈증

1. LDL 기준

위험요인 (5가지)

- 연령 남 >=45, 여 >=55
- 흡연 (검사결과 II - 5번 업무기인성 “흡연”)
- 고혈압 (수축기 140 >=1 or 확장기 >=90)
- HDL 콜레스테롤 <40
- 심장병 가족력 (검사결과 II - 2번 가족력 “심장병”)
(cf. 남 <55 여 <65 - 문진 가족력에 의사가 적어 두기 - 발병 유무, 발병시 나이)



5가지 각각의 위험요인을 yes (1), No(0) 로 해서 더하기 한 후 그 총점을 기준으로

판정	위험요인 0-1	위험요인 >=2
A	- 129.9	- 99.9
CN	130.0 – 159.9	100.0 – 129.9
DN	160+	130+

2. 중성지방(TG)

1차

A	- 199.9	
CN	200.0 – 399.9	
R	400.0 +	

2차

A	- 199.9	
CN	200.0 – 499.9	
R	500.0 +	