

2015

학년도



학생건강검진결과

이 름 최해평 님

주민번호 960115-5*****

학 과 건축공학

학 번 201535233

3mm 위로

2mm 위로

양방종합소견

성명	최해평	주민번호	960115-5*****
학과	건축공학	학번	201535233

귀하께서 실시하신 혈액종합검사는 간기능, 신장기능, 빈혈증, 고지혈증, 당뇨, 동맥경화 등에 대한 특수진단 혈액검사입니다.
아래의 소견에 따라 적절한 건강관리가 될 수 있도록 적극적으로 노력하여 주시기 바랍니다.

B형 간염 항체가 형성되어 있지 않은 상태이므로 B형간염 예방접종 받으세요.
만약 B형간염예방접종을 총 3회에 걸쳐 맞으신 적이 있으시다면 예방력이 있으므로 추가 접종을 하지는 않으셔도 괜찮습니다.

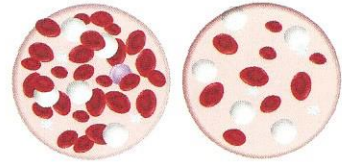
HDL콜레스테롤이 일정수준 이하로 낮으면 관상동맥질환의 발병 원인이 됩니다.
규칙적인 운동이 필요합니다.

혈액관련 검사

최해평

빈혈의 치료

빈혈치료는 무엇보다도 빈혈을 초래하는 원인질환을 파악하여 치료하는 것이 중요합니다. 먼저, 빈혈이 의심되면 일반 혈액검사와 말초 혈액도말검사, 철/헤리틴 농도 등을 통하여 빈혈의 종류를 파악하는 것이 중요합니다. 빈혈 중 가장 흔한 철 결핍성 빈혈은 대부분은 위장관출혈(위십이지장궤양, 위암, 대장암 등 악성종양, 식도정맥류 및 치핵 등)이나 월경 과다 등 산부인과 질환등으로 인해 일어날 수 있습니다. 우선 빈혈의 원인을 찾는 것이 중요하며 원인을 찾으면 원인에 대한 치료와 철분제제 복용을 하게 됩니다.



정상

빈혈

일반혈액 검사

검사 항목	검사 결과	임상참고치	임상적의의
WBC	5.58	3.8~10	백혈구, 급만성염증
RBC	5.40	4.3~5.6	적혈구, 빈혈
Hemoglobin	16.8	13.0~17.0	빈혈
Hematocrit	49.5	39~51	빈혈
Platelet	170	150~400	혈소판 출혈성질환
MCV	91.7	83~99	빈혈종류의
MCH	31.1	28~34	빈혈종류의 감별
MCHC	33.9	30~36	빈혈종류의 감별
Neutrophil seg	54.4	45~75.0	감염증
Lymphocyte	38.2	20~44	바이러스성 감염증
Monocyte	4.7	2~9	세균성 감염증
Eosinophil	2.3	0~5.0	알레르기성 질환
Basophil	0.4	0~2.0	감염증
RDW	12.2	11.5~14.5	빈혈
MPV	10.3	9~13	빈혈
PDW	11.7	9~17	빈혈

혈액형 검사

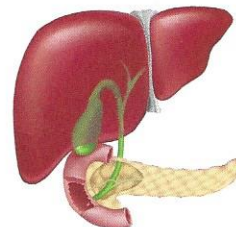
검사 항목	검사 결과	임상참고치	임상적의의
ABO Typing	O형		ABO형 혈액형
Rh(D) Typing	RH+		Rh형 혈액형

간기능/갑상선 관련 검사

최해평

간의 기능

- ▶ 음식물을 통해 흡수된 영양소를 신체에 필요한 물질이나 영양소로 가공처리하며 몸에서 중요한 단백질이나 화학물들을 합성합니다.
- ▶ 몸에 축적되는 해로운 물질들을 해독합니다.
- ▶ 당대사를 조절하여 신체에 필요한 에너지를 공급합니다.
- ▶ 담즙을 만들어 배출합니다.
- ▶ 체내호르몬 균형 및 비타민, 철분 등을 저장합니다.
- ▶ 체내호르몬 균형을 유지하며 인체의 방어선 중의 하나입니다.



간기능 검사

검사항목	검사결과	임상참고치	임상적의의
Total Protein	7.8	6.0~8.2	간기능
Albumin	4.7	3.5~5.2	간기능
Total Bilirubin	0.8	0.2~1.2	황달, 간담도계질환
AST(SGOT)	19	10~40	간질환, 급만성간염
ALT(SGPT)	18	5~40	간질환, 급만성간염
r-GTP	15	0~72	알콜성간질환
Globulin	2.6	0~5	간질환, 만성간질환
A/G Ratio	1.8	0~4	간질환, 만성간질환

간기능 검사

검사항목	검사결과	임상참고치	임상적의의
B형간염 항원(HBsAg)	음성		B형간염 감염여부
B형간염 항체(HBsAb)	음성		B형간염 면역력여부
A형간염 항원(HAaAb)	양성		A형간염 면역력 여부

갑상선 기능 검사

검사항목	검사결과	임상참고치	임상적의의
T ₃	1.11	60~180	갑상선 질환
TSH	1.81	0.17~4.05	갑상선 질환

※ B형간염항체, A형간염항체 검사결과 : "음성"은 예방접종 필요, "양성"은 예방접종 불필요

비뇨/심장 및 지질/당뇨검사

최해평

신장, 요로 질환의 특징

신장은 요의 생성과 요로를 통한 배설을 통해 체액의 양과 조성을 일정하게 합니다. 또 요소, 요산, 크레아틴 등의 노폐물을 요중으로 배설하는 기능을 합니다. 신장, 요로질환은 무증상인 것이 많아 주의를 요하며 요검사에 의해 질병의 유·무를 알게되는 수가 많습니다.



일반 소변 검사

검사항목	검사결과	임상참고치	임상적의의
pH	5.0	4.6~8	신장질환, 요로질환
Protein	음성	음성	신장질환, 요로질환
Glucose	음성	음성	당뇨질환
Occult Blood	음성	음성 / 약양성	신장질환, 요로질환
BUN	14.5	8~22	신장질환, 요로질환
Creatinine	1.1	0.5~1.2	신장질환, 요로질환
B/C Ratio	13.6	7~29	신장질환, 요로질환
Uric acid	6.8	2.5~8.3	통풍, 신장질환, 요로질환

심장 및 지질, 당뇨질환검사

검사항목	검사결과	임상참고치	임상적의의
T-Cholesterol	139	120~220	동맥경화, 고지혈증
Triglyceride(TG)	106	28~200	비만, 지질대사
HDL-Cholesterol	53	35~88	고지혈증
LDL-Cholesterol	65	0~130	비만, 고지혈증
LDH	184	200~485	심장질환, 간질환
CPK	159	32~294	심근경색, 근질환
Glucose(FBS)	79	70~100	당뇨

방사선 및 치과(구강)검사

최해평

흉부 X-선 검사목적 및 관련질환

1. 검사목적

단순 흉부X선은 가장 기본적인 방사선학적 검사로서 환자에 대한 임상적 접근에 일상적 검사로 이용되고 있습니다. 이와 같이 가장 기본적인 검사 이면서도 환자에 대한 많은 정보를 얻게 되는 이유는 흉곽의 해부학적 특성에 기인합니다. 즉 흉곽 내부에는 공기로 차있는 양측의 폐가 중심부의 종격동으로 나누어져 있고 밖으로는 흉벽에 의해서 경계되는데, 폐는 X-선 특성상 검게 나타나며 이와 대조를 이루는 종격동과 흉벽은 희게 보입니다. 폐 자체의 병변 역시 검게 나타나는 정상 폐 속에서 희게 나타나므로 병변의 양상을 뚜렷하게 관찰 할 수 있게 됩니다. 따라서 특성을 파악할 수 있게 되며, 이로서 임상적 진단 및 치료에 중요한 정보를 제공하게 됩니다.

폐의 구조와 작용

정상 폐는 공기를 많이 포함하고 있어, 가볍고 탄력성이 높은 장기입니다. 단면을 보면, 기관지와 혈관을 제외한 대부분이 미세한 공간으로 구성되어 있습니다. 폐의 중량은 오른쪽이 왼쪽보다 약간 무거우며, 정상 성인은 좌우 합쳐서 약 400g 입니다. 성인의 전 폐기량(최대 흡기시의 폐내의 가스량)은 4~6ℓ임을 생각하면, 실질조직은 거의 없고 공기를 채우는 공간구조라 것을 알 수 있습니다. 폐의 조직 표본을 관찰하면 폐포 조직이 기관지 사이를 빈틈없이 메우고 있음을 알 수 있습니다. 폐포의 벽은 극히 얇고 벽 속에는 모세혈관이 밀접하게 분포하고 있습니다.

이처럼 폐에서의 가스교환이 효과적으로 행해지기 위해서는, 들어마신 공기가 폐 실질에 잘 전달되어야 하고 폐포벽의 모세혈관의 혈류가 충분하게 공급되어야 합니다.

2. 관련질환

폐암, 폐결핵, 심비대, 흉추측만증, 기관지확장증, 기타 폐질환

방사선과 검사

흉부X-선촬영 소견

정 상

치과(구강) 검사

치과(구강) 소견

바르게 이 닦는 방법을 교육받아야 합니다., 치아우식증(충치) 치료가 필요합니다.