



KU-The Future

검진, 그 이상의 가치 종합건강진단문진표

KOREA UNIVERSITY HOSPITAL
HEALTH PROMOTION CENTER



고려대학교병원 Life⁺ 건강증진센터
KOREA UNIVERSITY HOSPITAL HEALTH PROMOTION CENTER

검진, 그 이상의 가치

종합건강진단 문진표

바 코 드	
-------------	--

내원시간 : 시 분

내원장소 : 중앙 현관층 로비 입구 Life+ 건강증진센터

본 건강검진 문진표는 귀하의 건강상태를 파악하기 위한 기초 자료로 사용될 예정입니다.
각 항목을 자세히 검토 하신 후, 빠짐없이 작성하셔서 검진 당일 준비해 오시기 바랍니다.
문항 작성에 대하여 문의사항이 있을 경우 검진 당일 간호사 문진 시 상의해 주시기 바랍니다.



고려대학교병원 Life+ 건강증진센터
KOREA UNIVERSITY HOSPITAL HEALTH PROMOTION CENTER

▶ 문진표 작성 요령

- 필가구는 검정색 볼펜 또는 사인펜을 사용해 주십시오.
- 수정이 필요한 경우 수정액(화이트)은 사용하지 마시고, X표 후 다시 표기해 주십시오.

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

 : 빈칸에는 숫자를 기입하시면 됩니다.

예) 몸무게가 줄었다. 총

	3
--	---

 kg 감소

- 올바른 표기법

예) 과거에 건강진단을 받은 적이 있습니까?

예시 1) ☐ 1년 이내

예시 2) ☒ 1년 이내

예시 3) ☐ 1년 이내

- 잘못된 표기법

예) 과거에 건강진단을 받은 적이 있습니까?

예시 1) ☒ 1년 이내

종합건강진단 안내문

▶ 검사 전 유의 사항

2~3 일전	· 평소처럼 생활하시되 과음, 기름진 음식, 육류, 한약은 삼가주시기 바랍니다. · 임신(가능성), 모유수유, 생리 기간 중에는 일부 검사가 불가합니다. · 대장내시경 예약자의 경우 별도 안내문을 참고하시기 바랍니다(사전 식사조절 필요)
검사 전날	· 저녁 식사는 오후 7시경에 가볍게 드신 후 밤10시 부터는 금식입니다(물, 담배, 껌 포함) · 채변은 검진 전일~당일 아침에 채취하시기 바랍니다(채변용기 1/3) · 문진표는 미리 작성하여 준비해 주십시오. · 대장내시경 예약자의 경우 별도 안내문을 참고하시기 바랍니다(사전 약복용 필요)
검사 당일	· 장신구 및 귀중품은 분실 우려가 있으므로 소지하지 마시기 바랍니다. · 수면 내시경의 경우 반드시 보호자를 동반하여 내원하시고, 자가운전은 불가합니다. · 약물 부작용이 있으신 경우 미리 알려 주시기 바랍니다. (조영제, 수면 유도제 등) · 고혈압약은 당일 아침(6시 이전) 소량의 물로 복용하시기 바랍니다. · 당뇨약은 복용하지 않고, 지참하여 검진 후 복용하시기 바랍니다. · 콘택트렌즈는 가능한 착용하지 말고 내원하시기 바랍니다. · 세안 및 양치는 무방하며, 준비물(문진표, 채변)을 지참하여 내원하시기 바랍니다. · 매독 또는 AIDS 검사를 원치 않는 경우 직원에게 문의해 주시기 바랍니다. (기업 대상의 경우 해당되지 않을 수 있습니다.)

▶ 내시경 검사 시 주의 약물

항응고제 및 혈전용해제(아스피린, 와파린, 디스그렌, 플라빅스, 프레탈, 비알빅스, 자렐토, 프라닥사, 엘리릭스) 등을 복용할 경우 조직검사 시 출혈의 위험이 있으므로 처방의에게 중단여부를 반드시 사전 확인 후, 검사 1주일 전부터 해당 약물을 중단해 주시기 바랍니다. (중단 기간은 약물에 따라 다를 수 있음)

▶ 기 타

- 위내시경 검사 시 흔들리는 치아는 손상의 위험이 있으므로 치과 치료 후 검사가 가능합니다.
- 추가 선택검사, 외래 진료, 내시경 조직검사, 대장 용종 제거 시 추가 비용이 발생합니다.
- 결과상담은 방문상담(검진 후 약 7일 이후 방문) 또는 우편수령(검진 후 약 10일 이후 수령) 가능합니다.
- 검진 당일 주차는 8시간 무료입니다.(영수증으로 주차 확인 가능)
- 검진비용 및 조직검사, 용종제거술 비용 등은 실비보험 적용이 안될 수 있으나, 가입하신 보험사에 문의하시기 바랍니다.
- 귀하의 검사결과를 본원 의학발전을 위한 통계자료로 사용하는데 동의하십니까?
(귀하의 검사결과는 절대 외부로 노출되지 않으며, 인적사항을 제외한 검사결과만 활용됩니다)

☐ 예

☐ 아니오

- 내원장소 : 고려대학교 안암병원 종합건강진단센터 (현관층 로비 입구)
- 연락처 : 02-920-5106, 5491

공통 문진표

1. 일반사항

1-1. 건강검진을 받는 주된 동기는 무엇입니까? (중복체크 가능)

- ☐ 정기 검진
- ☐ 단체 검진
- ☐ 가족 및 친지의 권유
- ☐ 최근 건강 이상

1-2. 귀하의 결혼 여부를 표기해 주십시오.

- ☐ 미혼
- ☐ 결혼
- ☐ 별거 또는 이혼
- ☐ 사별

1-3. 귀하의 직업은 무엇입니까?

- | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ☐ 행정관리직 | ☐ 전문직 | ☐ 사무직 |
| ☐ 판매직 | ☐ 서비스 종사자 | ☐ 생산직 |
| ☐ 농업,임업,어업 | ☐ 운동선수 | ☐ 주부 |
| ☐ 군인 | ☐ 문화예술가 | ☐ 기타 |

1-4. 귀하의 혈액형은 무엇입니까?

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| ☐ Rh+ A형 | ☐ Rh+ B형 | ☐ Rh+ O형 | ☐ Rh+ AB형 |
| ☐ Rh- A형 | ☐ Rh- B형 | ☐ Rh- O형 | ☐ Rh- AB형 |
| ☐ 기타(희귀 혈액형) | | | |

2. 과거력 / 수술력 / 약물 복용력

2-1. 과거에 진단을 받았거나, 현재 치료 중인 질환이 있으십니까?

진단명	진단시기	현재 투약 여부
고혈압	년	☐ 예 ☐ 아니오
심근경색/협심증	년	☐ 예 ☐ 아니오
고지혈증	년	☐ 예 ☐ 아니오
부정맥	년	☐ 예 ☐ 아니오
뇌졸중(중풍)	년	☐ 예 ☐ 아니오
당뇨	년	☐ 예 ☐ 아니오
폐결핵	년	☐ 예 ☐ 아니오
천식	년	☐ 예 ☐ 아니오
만성폐쇄성폐질환	년	☐ 예 ☐ 아니오
백혈병	년	☐ 예 ☐ 아니오
심부전(심장)	년	☐ 예 ☐ 아니오
신부전(신장)	년	☐ 예 ☐ 아니오
간염	년	☐ A형 ☐ B형 ☐ C형
간경변(간경화)	년	☐ 예 ☐ 아니오
갑상선질환	년	☐ 예 ☐ 아니오
골다공증	년	☐ 예 ☐ 아니오
전립선 비대	년	☐ 예 ☐ 아니오
녹내장	년	☐ 예 ☐ 아니오
백내장	년	☐ 예 ☐ 아니오
류마티스관절염	년	☐ 예 ☐ 아니오
암	년	☐ 폐암 ☐ 위암 ☐ 대장암 ☐ 간암 ☐ 유방암 ☐ 자궁경부암 ☐ 갑상선암 ☐ 기타암 ()
기타질환	년	

2-2. 현재 복용하고 있는 약이 있으면 해당 항목에 표기해 주십시오.

☐ 아스피린, 항응고제	(약품명 : _____), 마지막 복용일(_____ 월 _____ 일)		
☐ 여성/남성 호르몬제	☐ 소염진통제	☐ 칼슘제	☐ 철분제
☐ 정신과 처방 약물	☐ 수면제	☐ 건강보조식품	☐ 한약
☐ 기타			

2-3. 다음 항목에 알레르기가 있을 경우 표기해 주십시오.(중복체크 가능)

- ☐ 조영제 (CT, MRI) ☐ 페니실린 ☐ 설파제
☐ 콩, 두부, 달걀, 땅콩 ☐ 기타 (_____)

2-4. 과거에 수술을 받은 적이 있습니까?

- ☐ 예 : 진단명 _____ 수술년도 년
☐ 아니오

3. 가족력

본인의 부모나 형제자매 중 다음과 같은 질환으로 진단 받은 경우가 있습니까? (배우자 미포함)

☐ 부	☐ 고혈압	☐ 당뇨	☐ 뇌졸중	☐ 심혈관질환
	☐ 암 (부위: _____)		☐ 기타(_____)	
☐ 모	☐ 고혈압	☐ 당뇨	☐ 뇌졸중	☐ 심혈관질환
	☐ 암 (부위: _____)		☐ 기타(_____)	
☐ 형제자매	☐ 고혈압	☐ 당뇨	☐ 뇌졸중	☐ 심혈관질환
	☐ 암 (부위: _____)		☐ 기타(_____)	

4. 생활 습관

4-1. 최근 1년 전과 비교 시 체중의 변화가 있습니까? (3kg 이상 증가 또는 감소)

- ☐ 변화가 없었다. ☐ 체중이 증가되었다(kg) ☐ 체중이 감소되었다(kg)

4-2. 귀하는 술은 얼마나 자주 마십니까?

- ☐ 안 마심 ☐ 월 1회 이하 ☐ 월 2~4회
☐ 주 2~3회 ☐ 주 4~5회 ☐ 매일

4-3. 귀하는 한 번에 술은 얼마나 마십니까?

(술 종류의 구분 없이 술잔으로 계산 합니다. 단, 맥주 1캔(355cc)은 1.5잔으로 계산합니다.)

- ☐ 1~2잔 이하 ☐ 3~4잔 ☐ 5~6잔
☐ 7~9잔 ☐ 10잔 이상

4-4. 귀하는 담배를 피우십니까?

- ☐ 전혀 피운적이 없다. (평생 100개비 미만)
☐ 과거에는 피웠으나, 지금은 피우지 않는다.

과거 하루 평균

개비, 총 기간

년

- ☐ 현재에도 피우고 있다.

현재 하루 평균

개비, 총 기간

년

4-5. 최근 1주일간 격렬한 운동을, 하루 20분 이상 며칠하였습니까?

- ☐ 전혀 안함 ☐ 1~2일 ☐ 3~4일
☐ 5~6일 ☐ 매일

4-6. 최근 1주일간 적어도 10분 이상 걷는 날은 얼마나 됩니까? (실내 걷기, 출퇴근 포함)

- ☐ 전혀 안함 ☐ 1~2일 ☐ 3~4일
☐ 5~6일 ☐ 매일

5. 검진 이력

5-1. 복부 초음파 검사를 받아 보신 적이 있습니까?

- ☐ 있다 ☐ 없다

(예 : 지방간, 간경화, 낭종, 결석, 결절, 종양, 염증, 자궁근종 등)

있다면, 어떤 진단을 받으셨습니까? _____

+10007+

+10007+

5-2. 위 내시경 검사를 받아 보신 적이 있습니까? (본원 / 타병원 구분, 중복체크 가능)

☐ 고대안암병원에서

☐ 타병원에서 :

☐ 있다

☐ 없다

있다면, 마지막 위 내시경 검사는 언제 받으셨습니까?

--	--

년 전

받은 진단이 있습니까? _____

(예 : 위염, 위궤양, 역류성 식도염, 십이지장궤양, 위용종, 위암, 점막하 종양 등)

5-3. 위 내시경 검사 결과 헬리코박터 제균(박멸) 치료를 받은 적이 있습니까? ☐ 있다 ☐ 없다

헬리코박터 제균(박멸) 치료를 받으셨다면 그 이유는 무엇입니까?

☐ 위궤양

☐ 십이지장궤양

☐ 위염

☐ 위림프종

☐ 기타 _____

5-4. 대장 내시경 검사를 받아 보신 적이 있습니까? (본원 / 타병원 구분, 중복체크 가능)

☐ 고대안암병원에서

☐ 타병원에서 :

☐ 있다

☐ 없다

있다면, 마지막 대장 내시경 검사는 언제 받으셨습니까?

--	--

년 전

받은 진단이 있습니까? _____

(예 : 염증, 용종, 점막하 종양, 대장암, 치핵 등)

6. 전신상태

6-1. 소화기계통에 증상이 있습니까?

☐ 없 다

☐ 소화 불량

☐ 속쓰림

☐ 복통

☐ 목 이물감

☐ 연하곤란

☐ 오심, 구토

☐ 설사

☐ 변비

☐ 혈변

☐ 흑색변

☐ 잔변감

6-2. 심혈관, 호흡기계통에 증상이 있습니까?

☐ 없 다

☐ 흉통

☐ 가슴 두근거림

☐ 호흡곤란

☐ 3주 이상 지속된 기침

☐ 가래

☐ 숨 쉴 때 쌉쌉거림

+10008+

+10008+

임의로 절취하지 마십시오

6-3. 신경계통에 증상이 있습니까?

☐ 팔다리 마비

☐ 말이 어눌해짐

☐ 없다

☐ 어지러움증

☐ 두통

☐ 일시적 한쪽 시야 손상

☐ 기억 감퇴

☐ 졸도, 실신

☐ 행동이 느려지거나 손떨림

6-4. 비뇨기계통에 증상이 있습니까?

☐ 배뇨통

☐ 빈뇨(잦은 배뇨)

☐ 없다

☐ 야뇨

☐ 혈뇨

☐ 잔뇨감

☐ 긴박뇨(갑작스런 요의)

☐ 거품뇨

☐ 요실금 증상

6-5. 기타 불편한 증상이 있으면 기술해 주십시오.

7. 식생활 문진

7-1. 하루에 식사를 몇 회 하십니까?

(간식제외, 빵·국수·선식 등 식사를 대체할 수 있는 음식은 식사로 간주)

☐ 불규칙

☐ 1회

☐ 2회

☐ 3회

7-2. 아침식사를 제대로 하십니까?

☐ 아니다.(주 1회 이하)

☐ 가끔 먹는다.(주 2~3회)

☐ 대체로 먹는 편이다.(주 4~5회)

☐ 꼭 먹는다.(주 6~7회)

7-3. 식사는 정해진 시간에 하십니까?

☐ 항상 불규칙하다.

☐ 대체로 불규칙적이다.

☐ 대체로 일정한 시간에 먹는다.

☐ 늘 일정한 시간에 식사를 한다.

7-4. 식사 속도는 어떻습니까?

☐ 5분 이내로 빨리 먹는다.

☐ 5~10분 정도로 좀 빠른 편이다.

☐ 10~15분 정도로 보통 속도로 먹는다.

☐ 15분 이상 천천히 먹는다.

7-5. 식사량은 일정하십니까?

☐ 아니다.

☐ 가끔 그렇다.

☐ 대체로 그렇다.

☐ 항상 그렇다.

7-6. 짠 음식을 자주 드십니까? (젓갈, 장아찌, 자반, 가공식품 등)

☐ 끼니마다 챙겨 먹는다.

☐ 매일 먹는 편이다.

☐ 가끔 먹는다.(주 2~3회)

☐ 아니다.

7-7. 인스턴트(라면, 냉동식품, 통조림), 패스트푸드(치킨, 피자, 햄버거) 등을 즐겨 드십니까?

☐ 거의 매일 먹는다.(주 6~7회)

☐ 자주 먹는다.(주 4회 이상)

☐ 보통이다.(주 2~3회)

☐ 거의 안먹는다.(주 1회 이하)

7-8. 평소에 규칙적인 운동을 하십니까?

☐ 전혀 하지 않는다.(주 1회 이하)

☐ 가끔 한다.(주 2~3회)

☐ 거의 한다.(주 4~5회)

☐ 매일 한다.(주 6~7회)

7-9. 최근 3개월 이내에 비타민, 홍삼 등의 건강보조식품을 복용하십니까?

☐ 예 : 종류 _____

☐ 아니오

8. 정신 건강 (스트레스 지각)

자신이 스트레스를 느끼는 정도를 측정할 수 있는 문진표입니다.

지난 한 달 동안 생활에서 느낀 감정이 적절히 표현된 문항에 표기해 주십시오.

문 항	전혀 아니다	약간 그렇다	대부분 그렇다	매우 그렇다
1. 현재 매우 편안하며, 건강하다고 느낀다.	☐	☐	☐	☐
2. 정신이 맑고 깨끗하다고 느낀다.	☐	☐	☐	☐
3. 기력(원기)이 왕성함을 느낀다.	☐	☐	☐	☐
4. 대다수의 사람들과 마찬가지로 나를 잘 관리해 나간다고 생각한다.	☐	☐	☐	☐
5. 전체적으로 현재 내가 하고 있는 일은 잘되어가고 있다고 느낀다.	☐	☐	☐	☐
6. 내가 행한 일의 방법이나 절차에 만족한다.	☐	☐	☐	☐
7. 어떤 일에 바로 착수(시작)할 수 있다.	☐	☐	☐	☐
8. 정상적인 일상생활을 즐길 수 있다.	☐	☐	☐	☐
9. 나에게 닥친 문제를 해결해 나갈 수 있다.	☐	☐	☐	☐
10. 모든 것을 고려해 볼 때 행복감을 느낀다.	☐	☐	☐	☐
11. 삶을 살아갈 만한 가치가 있다고 느낀다.	☐	☐	☐	☐
12. 잠자고 난 후에도 개운한 감이 없다.	☐	☐	☐	☐
13. 매우 피곤하고 지쳐 있어 먹는 것조차도 힘들다고 느낀다.	☐	☐	☐	☐
14. 근심걱정 때문에 편안하게 잠을 자지 못한다.	☐	☐	☐	☐
15. 밤이면 심란해지거나 불안해 진다.	☐	☐	☐	☐
16. 안절부절 못하거나 성질이 심술궂게 되어 진다.	☐	☐	☐	☐
17. 불행하고 우울함을 느낀다.	☐	☐	☐	☐
18. 나 자신에 대한 신뢰감이 없어지고 있다.	☐	☐	☐	☐

여성 문진표

9. 부인과 문진

9-1. 부인과 검사는 질을 통한 자궁경부암 검사와 내진입니다.

검사에 동의하십니까?

☐ 네 ☐ 아니오

9-2. 현재 임신 가능성이 있습니까?

☐ 있다 ☐ 없다

9-3. 과거 부인과 검사 결과 이상소견을 받은 적이 있습니까?

☐ 있다 ☐ 없다

☐ 자궁근종, 선근증

☐ 자궁내막증

☐ 자궁경부암

☐ 다낭성 난소증후군

☐ 난소암

☐ 난소낭종

☐ 기타 _____

9-4. 부인과 수술을 받은 적이 있습니까?

☐ 자궁을 들어내는 수술을 받았다. (자궁적출술)

만 세

☐ 자궁 혹은 제거하는 수술을 받았다. (자궁근종)

만 세

☐ 난소를 제거하였다.

만 세

☐ 오른쪽 ☐ 왼쪽 ☐ 양쪽

☐ 난소 혹은 제거하는 수술을 받았다.

만 세

☐ 오른쪽 ☐ 왼쪽 ☐ 양쪽

☐ 기타 (하이푸, 색전술, 원추절제술 등)

만 세

9-5. 현재 산부인과계통에 증상이 있습니까?

☐ 있다 ☐ 없다

있다면, 증상을 적어 주십시오.

9-6. 초경 연령은 언제입니까?

만 세

결혼 연령은 언제입니까?(기혼)

만 세

출산에 관한 사항을 아래에 작성하여 주십시오.

출 산 년 도	출산 시 나이	성 별	아기 체중	자연분만/ 제왕절개	모유수유기간
	만 세	☐ 남 ☐ 여	kg	☐ 자연분만 ☐ 제왕절개	개월
	만 세	☐ 남 ☐ 여	kg	☐ 자연분만 ☐ 제왕절개	개월
	만 세	☐ 남 ☐ 여	kg	☐ 자연분만 ☐ 제왕절개	개월

자연 유산 경험이 있습니까?

☐ 있다 (회) ☐ 없다

인공 유산 경험이 있습니까?

☐ 있다 (회) ☐ 없다

9-7. 마지막 생리 시작일이 언제입니까?

 월 일

생리주기는 며칠 정도입니까?

☐ 25일 미만 ☐ 25일~35일 사이 ☐ 35일 이상

생리양이 어느 정도입니까?

☐ 적다 ☐ 보통이다 ☐ 많다

생리통이 있습니까?

☐ 없다 ☐ 보통이다 ☐ 심하다

+20003+

+20003+

9-8. 현재 폐경이 되었습니까?

☐ 네

☐ 아니오

폐경이 되었다면 폐경 연령은 언제입니까?

--	--

세

9-9. 폐경이 되었다면 여성호르몬 치료를 해본 경험이 있습니까?

☐ 전혀 없다.

☐ 해 본적 있다.

☐ 현재 치료중이다.

여성 호르몬 치료를 받았다면 그 기간은 얼마 정도입니까?

☐ 초기 1년 이내

☐ 1~2년

☐ 2~3년

☐ 3~4년

☐ 4~5년

☐ 5년 이상

9-10. 현재 피임을 하고 있다면 그 방법은 무엇입니까? (중복 체크 가능)

☐ 피임 안 함

☐ 경구 피임약

☐ 루프

☐ 콘돔

☐ 질외사정

☐ 정관수술(남편)

☐ 나팔관 결찰술(묶는 수술)

10. 유방 문진

10-1. 현재 유방에 이상 증상이 있습니까?

☐ 있다 ☐ 없다

있다면 다음 중 어떠한 이상증상이 있습니까?

☐ 유방에 혹이 만져지는 것 같다.

☐ 유방통증이 있다.

☐ 겨드랑이에 혹이 만져지는 것 같다.

☐ 유즙분비(검붉은빛, 우윳빛)가 있다.

☐ 기타 _____

10-2. 유방 검사를 받으신 적이 있습니까?

☐ 있다 ☐ 없다

있다면 다음 중 어떠한 검사입니까?

☐ 유방 진찰

☐ 유방 촬영술(X선)

☐ 유방 초음파

☐ 유방 MRI

☐ 유방 조직검사

검사를 받았던 시기는 언제입니까?

☐ 1년 이내

☐ 1~2년

☐ 2~3년

☐ 3~4년

☐ 4년 이상

어떤 진단을 받으셨습니까?

☐ 정상(치밀유방)

☐ 석회화

☐ 혹, 결절

☐ 보형물 주입 상태

10-3. 유방 수술 또는 조직 검사를 받으신 적이 있습니까?

년

월

☐ 있다 ☐ 없다

부 위: ☐ 오른쪽 ☐ 왼쪽 ☐ 양쪽

☐ 유방 수술 ☐ 유방 조직 검사

검사결과 : _____

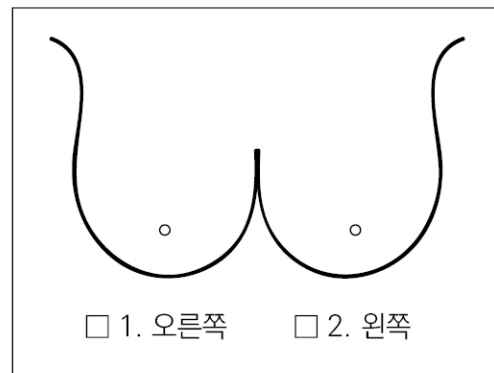
10-4. 가족 중 유방암 환자분이 있습니까?

☐ 있다 (☐ 친정 어머니 ☐ 할머니 ☐ 이모 ☐ 고모 ☐ 자매)

☐ 없다

10-5. 오른쪽 그림은 검사 당일 유방 촬영 검사자가 상기 문진내용을 기초로 표기할 부분입니다.

소견:





오시는길

주 소 : 서울 성북구 고려대로 73(안암동 5가)
 위 치 : 현관(3층) 입구 우측, Life+ 건강증진센터
 지하철 : 6호선 안암역 1번출구, 도보 3분 소요

종합검진 안내

상담시간 평 일 : 07:30~16:30
 토요일 : 07:30~11:30

외래 진료 안내

평일 접수 : 08:30~16:30
 평일 진료 : 09:00~17:30
 토요일 접수 : 08:30~11:30
 토요일 진료 : 09:00~12:00
 응급센터는 휴일없이 24시간 진료
 문의전화 1577-0083



고려대학교병원 Life+ 건강증진센터
 KOREA UNIVERSITY HOSPITAL HEALTH PROMOTION CENTER