

## 가 정 통 신 문

건강한 학생이 되자. 예의바른 학생이 되자. 창의적인 학생이 되자.

(우:54511) 전라북도 익산시 함열읍 함열3길 37, 홈페이지 <a href="http://www.hamyeol.ms.kr">http://www.hamyeol.ms.kr</a> 교무실:063-861-0889 학년실:063-861-6544 행정실:063-862-1530 FAX:063-862-1957

## [ 건강검진 결과 추후 관리 안내 ]

안녕하십니까? 귀 댁에 건강과 행운이 가득하시기를 기원합니다.

지난 4월 12일에 진행된 귀 자녀의 건강검진 및 구강검진 결과가 문진표에 작성해주신 모바일 번호로 발송되었습니다. 결과지의 소견란을 보시고 정밀검사 요항이나 치료(진료)요항, 교정요항, 의심질환이 있을 경우, 방학 종료시까지 진료를 받으시고(자비), 8월 21일(월)까지 아래의 회신서를 작성하신 후학교로 제출해주시기 바랍니다. 결과에 이상이 있을 시에는 소중한 자녀의 건강을 위해 필히 진료하도록해주십시오. 의심질환이나 치료 또는 정밀검사를 요하는 결과가 없는 경우, 회신서를 제출하지 않으셔도됩니다.

가정통신문 뒷면에 검진항목별 판정 기준치를 안내하오니 참고하시기 바랍니다. 비만이나 저체중 판정을 받은 학생은 영양적으로 균형잡힌 식사 및 규칙적 운동을 하도록 지도 바랍니다.

1. 검사결과에 따라 가정에서 조치하여야 할 사항(교육과학부기술부 고시 제 2010-7호)

| 검사 결과  | 가정에서 조치하여야 할 사항                                                                                       |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 정상(A)  | 검진결과 건강이 양호합니다.                                                                                       |
| 정상(경계) | 검진결과 건강에 이상이 없으나 생활습관, 환경개선 등 자기관리를 꾸준히 하시기<br>바라며, 검진결과 질환으로 발전할 우려가 있어 추적검사가 필요합니다.                 |
|        | 검진결과 질환 가능성이 높아 전문 의료기관에서 <b>재(정밀)검사를 하시기 바랍니다</b><br>(질병예방과 치료를 위해 개별적으로 받는 <b>재검사비용은 자비부담</b> 입니다). |

☞ 검진결과 항목별 판정 기준은 뒷면을 참고하세요.

\* <u>소변검사</u> : 만성신부전의 가장 흔한 원인이 되는 만성신장염 및 당뇨성 질환을 조기에 발견하는 가장 기초적인 검사. 만성신장염은 상당히 진행된 후에나 자각증상이 나타나지만, 조기에 발견하면 대부분 치료가 가능.

요단백이 양성일 때는 신장이나 방광 요도의 병을 생각할 수 있음. 만성신장염이나 신증후군, 당뇨병성 신증에서는 병이 심할수록 소변 속의 단백량이 증가함. 그러나 신장이나 요로에 이상이 없어도, 장기간 서서 일을 한 뒤나 운동한 뒤에는 양성이 나타날 수 도 있기에(기립성 단백뇨), 양성인 경우 기상 직후의 소변으로 재검사를 할 필요가 있음.

요잠혈이 양성(혈뇨)인 경우에는 신염, 방광염, 결석, 신장이나 방광의 종양 등이 우려되지만, 신장이 하수되기 쉬운 사람 중 서있 거나 오래 걸은 뒤에 소변검사를 하면 양성이 될 수 있으니 재검사 필요.

- \* 고지혈증 : 혈액 내 녹아있는 지방의 양이 높아진 상태로 이러한 상태가 오래 지속되면 혈관에 지방이 끼어 혈관이 굳어지는 동맥경화, 혈액 속의 지방 덩어리가 심혈관을 막으면 심근경색을, 뇌혈관을 막으면 뇌경색 등의 성인병(생활습관병)을 유발하므로 지속적인 관리 필요.
- \* 혈액검사 상 AST, ALT(SGOT, SGPT)는 간세포의 손상을 반영해 주는 대표적인 지표

2023. 5. 4. 함 열 중 학 교 장(직인생략)

\_ \_ < 절취선 >\_ \_ .

학년 반 번 학생성명:

학부모성명: (인 또는 서명)

| 검사 소견서       |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 이상결과에 대한     |  |  |  |  |  |  |  |
| 검사결과, 조치사항   |  |  |  |  |  |  |  |
| 그에 대한 치료방안 및 |  |  |  |  |  |  |  |
| 학교에서 유의사항    |  |  |  |  |  |  |  |
| 검사 의료기관명     |  |  |  |  |  |  |  |

함 열 중 학 교 장 귀 하

## 건강검진 결과 판정기준 참고치

| 질환별      | 질환별 검진항목            |                     |         |                  | -1-1                 | 판정 기준                                    |            |       |  |  |
|----------|---------------------|---------------------|---------|------------------|----------------------|------------------------------------------|------------|-------|--|--|
|          |                     |                     | 단위      |                  | 판정                   | 참고치                                      |            |       |  |  |
| 척추       |                     | 옆굽음증<br>:ㅊ마ㅈ(       |         |                  | 정상                   | 었음                                       |            |       |  |  |
|          | (식수                 | 측만증)                |         | \ \chi_{\chi}    | 성밀검사 요함              | 있음                                       |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         |                  | 정상                   | 양쪽 눈 모두 각각                               | 겨 ㅇ        |       |  |  |
| 눈        | ,                   | <b>니력</b>           |         |                  |                      | 나안시력이 0.8이상인 경우<br>한 쪽 눈이라도              |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         | 정밀검사 요함          |                      | 안 속 눈이라도<br>나안시력 0.7이하인 경우               |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         | 정상               |                      | 이상소견이 하나도 없는 경우                          |            |       |  |  |
|          | 안질환                 |                     |         | 절                | <br>성밀검사 요함          | 이상소견이 1개 이상인                             |            |       |  |  |
|          | 71 4 71             |                     |         | <u> </u>         | <u>정상</u> 정상         | 양쪽 귀 모두 각각 불러준 6개 숫자 중                   |            |       |  |  |
|          |                     | 귓속말<br>검사           | 개수      |                  |                      | 따라할 경우                                   |            |       |  |  |
|          | 청력                  |                     |         | 정                | 성밀검사 요함              | 한쪽 귀라도 6개 숫자 중 3개 미만을                    | 맞출 경우      |       |  |  |
| 귀        |                     | 순음                  |         | 정상               |                      | 40dB 미만                                  |            |       |  |  |
|          |                     | 순음<br>청력<br>검사      | dB      | 정밀검사 요함          |                      | 40dB 이상                                  |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         |                  | 정상                   | 이상소견이 하나도 없는 경우                          |            |       |  |  |
|          | 7                   | ) 병                 |         | <u>7-</u>        | <u>ㅇㅇ</u><br>성밀검사 요함 | 이상소견이 1개 이상인                             |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         |                  | <u>정상</u> 정상         | 이상소견이 하나도 없는                             |            |       |  |  |
| 코        | ] =                 | 콧병                  |         | <u>7-</u>        | <br>성밀검사 요함          | 이상소견이 1개 이상인                             |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         |                  | <u> 정상</u> 정상        | 이상소견이 하나도 없는                             |            |       |  |  |
| 목        | <del>-</del>        | <b>곡</b> 병          |         | <u>7</u>         | <br>성밀검사 요함          | 이상소견이 1개 이상인                             |            |       |  |  |
|          | _,,,,,,             |                     |         |                  | 정상                   | 이상소견이 하나도 없는                             |            |       |  |  |
| 피부       | 4                   | 부병                  |         | 절                | <br>성밀검사 요함          | 이상소견이 1개 이상인                             |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         |                  | <u> </u>             | 검진결과 치아건강이 양호                            |            |       |  |  |
|          | 치                   | 가상태                 |         |                  | 정상(경계)               | 충치는 없으나 예방치료가 필요                         |            |       |  |  |
| 776      |                     |                     |         | 정                | 성밀검사 요함              | 검진결과 치아 치료가 필요                           |            |       |  |  |
| 구강       | 구강상태                |                     |         |                  | 정상                   | 검진결과 구강건강이 양호                            | 한 경우       |       |  |  |
|          |                     |                     |         |                  | 정상(경계)               | 구강질환이 없으나 예방관리가 필                        | 요한 경우      |       |  |  |
|          |                     |                     |         | 정                | 성밀검사 요함              | 구강질환이 의심되어 상담 또는 추적?                     | 검사가 필요한 경우 |       |  |  |
|          |                     |                     |         |                  | 정상                   | 음성 (-), 약양성 (±)                          |            |       |  |  |
|          | <u>요</u>            | 요단백                 |         | 절                | 성밀검사 요함              | 양성 (1+,2+,3+,4+), 양성과 신장 질환 증상<br>동반     | 동시 양성인     |       |  |  |
| 신장       |                     |                     |         |                  |                      |                                          | 경우도 신장     |       |  |  |
|          | 요잠혈                 |                     |         |                  | 정상                   | 음성 (-), 약양성 (±)                          | 질환의심       |       |  |  |
|          |                     |                     |         | 정                | 성밀검사 요함              | 양성 (1+,2+,3+,4+), 양성과 신장 질환 증상<br>동반     |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         | 정상               |                      | < 170                                    |            |       |  |  |
|          | 총콜리                 | 총콜레스테롤              | 레스테롤 mc | mg/dL            | 정상(경계)               |                                          | 170 ~ 199  |       |  |  |
|          |                     | 02 II— IIE          |         | 7                | 정밀검사 요함              | ≥ 200                                    |            |       |  |  |
|          |                     | 고밀도지단백 (HDL)        |         | 정상 > 45          |                      |                                          |            |       |  |  |
|          | 고일도시<br>콜레          | 단백 (HDL)  <br> 스테롤  | mg/dL   | 정상(경계) 40 ~ 45   |                      |                                          |            |       |  |  |
| 혈액       | 크네—네크               |                     |         | 7                | 정밀검사 요함              | < 40                                     |            |       |  |  |
| 걸기       | 중성지방<br>(TG)        |                     |         |                  | 정상                   | < 90                                     |            |       |  |  |
|          |                     |                     | mg/dL   |                  | 정상(경계)               | 90 ~ 129                                 |            |       |  |  |
|          | (10)                |                     |         | 1                | 정밀검사 요함              | ≥ 130                                    |            |       |  |  |
|          | 저밀도지단백              |                     |         |                  |                      |                                          | 정상         | < 110 |  |  |
|          | (LDL) 글<br>(게사:     | (LDL) 콜레스테롤         | 를 mg/dL | 정상(경계) 110 ~ 129 |                      |                                          |            |       |  |  |
|          | (게근ᆹ 세0)            |                     | (/1/2   | (계산값 제공)         |                      |                                          | 정밀검사 요함    | ≥ 130 |  |  |
|          | 기비교육 사              | I                   |         | 10세  <br>  미만    | 정상<br>정밀검사 요함        | ≤ 55<br>> 55                             |            |       |  |  |
|          |                     | 간세포효소<br>(AST),SGOT | U/L     |                  | 정상                   | ≥ 33<br>≤ 45                             |            |       |  |  |
| 간장질환     | (//31)              | ),3001              |         | 10세<br>이상        | <br>정밀검사 요함          | > 45                                     |            |       |  |  |
|          | 간세포효소<br>(ALT),SGPT |                     |         | 정상 정상            |                      | ≤ 45                                     |            |       |  |  |
|          |                     |                     | U/L     | 정밀검사 요함          |                      | ≥ 45<br>> 45                             |            |       |  |  |
|          | <b></b>             |                     |         | 정상               |                      | < 100                                    |            |       |  |  |
| 당뇨질환     | <u></u>             | 혈당                  | mg/dL   | 정상(경계)*          |                      | 100 ~ 125                                |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         | 정밀검사 요함          |                      | ≥126                                     |            |       |  |  |
|          | ъ́н                 | 중단바다                |         |                  | 정상                   | 비활동성                                     |            |       |  |  |
| 폐결핵      | 흉부방시선<br>촬영         |                     |         | 정밀검사 요함          |                      | 정상 및 비활동성 이외의 자                          |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         | 요들면시 표뭐          |                      | (사진불량, 미촬영 등은 제외)                        |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         |                  | 정상                   | 수축기/이완기 혈압 성별, 연령별, 신장대비 90백분위수          |            |       |  |  |
| 성아       | \$                  | 혈압<br>- 수축기 mmHg    |         |                  |                      | 미만<br>수축기/이완기 혈압 성별, 연령별, 신장대비 90~95백분위수 |            |       |  |  |
| 혈압<br>이상 | - 수축기               |                     | mmHg    | 정상(경계)**         |                      | 단, 90백분위 미만이라도                           |            |       |  |  |
|          | - 이완기               |                     |         | 00(0/11)         |                      | 전, 90넥군위 미인이라도<br>130/80 mmHg 이상인 경우 포함  |            |       |  |  |
|          |                     |                     |         | 정밀검사 요함          |                      | 95백분위수 초과                                |            |       |  |  |
|          | ·                   | 화치지 아으              |         |                  |                      |                                          |            |       |  |  |

<sup>\*</sup> 공복 시 혈당조절이 원활하지 않은 경우

<sup>\*\*</sup> 고혈압으로 발전할 가능성이 있어 운동 및 식생활 관리 등을 필요로 하는 경우