



## 제목 : 학생건강검사 결과 및 정밀검진 안내

학부모님 가정에 건강과 평안을 기원합니다.

본교에서 실시한 1학년 학생건강검사 결과(일반검진 및 구강검진 결과통보서)를 병원에서 가정에 안내드렸습니다.

건강검사 결과서의 '정밀검사요함'판정이 나온 경우, 질병 예방과 치료를 위해 가까운 병·의원(소아청소년과, 내과, 치과)을 방문하여 정밀검진을 실시하여 주시길 부탁드립니다. 검진기관은 학생과 학부모가 자율적으로 결정하며, 검진비는 학부모님 부담입니다. 정밀검진 결과 학교생활에 보호가 필요한 경우 아래의 정밀검진 결과 회신문을 담임선생님께 제출해주시면 학생건강관리에 참조하겠습니다.

## 건강검진 결과 판정기준

구 분	판정기준
정 상	검진결과 건강이 양호한 자
정상(경계)	- 검진결과 건강에 이상이 없으나, 생활습관, 환경개선 등 자기관리 및 예방조치가 필요한 자 - 검진결과 질환으로 발전할 우려가 있어 추적검사가 필요한 자
정밀검사 요함	검진결과 질환 가능성이 높아 전문 의료기관을 통한 정확한 검진이 필요한 자

2024년 6 월 5일

전 북 펫 고 등 학 교 장



## 정밀 검진 결과 회신문

1학년 반 번 이름:

검진결과	
검진 의료기관	

전 북 펫 고 등 학 교 장 귀하

□ 검진결과 항목별 판정기준					
질환별	검진항목	단위	판정 기준		
			판정	참고치	
척추	척추옆굽음증 (척추측만증)		정상	없음	
			정밀검사 포함	있음	
눈	시력		정상	양쪽 눈 모두 각각 나안시력이 0.8이상인 경우	
			정밀검사 포함	한 쪽 눈이라도 나안시력 0.7이하인 경우	
	안질환		정상	이상소견이 하나도 없는 경우	
			정밀검사 포함	이상소견이 1개 이상인 경우	
귀	청력	귓속말 검사	개수	정상	양쪽 귀 모두 각각 불러준 6개 숫자 중 3개 이상을 정확히 따라할 경우
				정밀검사 포함	한쪽 귀라도 6개 숫자 중 3개 미만을 맞출 경우
		순음청 력검사	dB	정상	40dB 미만
				정밀검사 포함	40dB 이상
	귓병			정상	이상소견이 하나도 없는 경우
				정밀검사 포함	이상소견이 1개 이상인 경우
코	콧병			정상	이상소견이 하나도 없는 경우
				정밀검사 포함	이상소견이 1개 이상인 경우
목	목병			정상	이상소견이 하나도 없는 경우
				정밀검사 포함	이상소견이 1개 이상인 경우
피부	피부병			정상	이상소견이 하나도 없는 경우
				정밀검사 포함	이상소견이 1개 이상인 경우
구강	치아상태			정상	검진결과 치아건강이 양호한 경우
				정상(경계)	충치는 없으나 예방치료가 필요한 경우
				정밀검사 포함	검진결과 치아 치료가 필요한 경우
	구강상태			정상	검진결과 구강건강이 양호한 경우
				정상(경계)	구강질환이 없으나 예방관리가 필요한 경우
				정밀검사 포함	구강질환이 의심되어 상담 또는 추적검사가 필요한 경우
신장질환	요단백, 요집혈			정상	음성 (-), 약양성 (±)
				정밀검사 포함	양성 (1+, 2+, 3+, 4+), 양성과 신장 질환 증상 동반 동시 양성인 경우도 신장 질환의심
혈액	총콜레스테롤	mg/ dL	정상	< 170	
			정상(경계)	171 ~199	
			정밀검사 포함	≥200	
	고밀도지단백 (HDL) 콜레스테롤	mg/ dL	정상	> 45	
			정상(경계)	40~45	
			정밀검사 포함	< 40	
	중성지방 (TG)	mg/ dL	정상	< 90	
			정상(경계)	90~129	
			정밀검사 포함	≥130	
	저밀도지단백 (LDL) 콜레스테롤	mg/ dL	정상	< 110	
			정상(경계)	110~129	
			정밀검사 포함	≥130	
간장질환	간세포효소(AST ) SGOT	U/L	10세 미만	정상	≤ 55
				정밀검사 포함	> 55
			10세 이상	정상	≤ 45
				정밀검사 포함	> 45
	간세포효소(ALT ) SGPT	U/L	정상	≤ 45	
			정밀검사 포함	> 45	
빈혈증질환	혈색소	g/d L	정상	≥ 12.0	
			정밀검사 포함	< 12.0	
당뇨질환	혈당	mg/ dL	정상	< 100	
			정상(경계)*	100 ~ 125	
			정밀검사 포함	≥ 126	
폐결핵	흉부방사선 촬영		정상	비활동성	
			정밀검사 포함	정상 및 비활동성의 이외의 재(사)진불량, 미촬영 등의 제외)	
혈압 이상	혈압 - 수축기 - 이완기	mm Hg	정상	수축기/이완기 혈압 성별, 연령별, 신장대비 90백분위수 미만	
			정상(경계)**	수축기/이완기 혈압 성별, 연령별, 신장대비 90~95백분위수	
			정밀검사 포함	단, 90백분위 미만이라도 130/80 mmHg 이상인 경우 포함 95백분위수 초과	