특수건강진단 문진표

사 업 장 명	부 서
성 명	주민등록번호

- ※ 질환력(과거력, 가족력) 관련 문항
- * 아래 문항을 읽고 **현재 상태**에 해당하는 내용에 (*) 표시해 주십시오.
- 1. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 약물 치료 중이십니까?

질병명	뇌졸중 (중풍)	심근경색 / 협심증	고혈압	당뇨병	이상 지질혈증	폐결핵	기타 (암포함)
진단여부							
약물치료여부							

2. 부모, 형제, 자매 중에 다음 질환을 앓았거나 해당질환으로 사망한 경우가 있으십니까?

질환명	뇌졸중 (중풍)	심근경색 / 협심증	고혈압	당뇨병	기타 (암포함)
있음					

3. B형간염 바이러스 보유자입니까?

① 예

② 아니오

③ 모름

- ※흡연 관련 문항
- * 아래 문항을 읽고 자신의 **현재 상태에 해당되는** 내용을 작성하여
- 4. 지금까지 평생 총 5갑(100개비)이상의 일반담배(궐련)를 피운 적이 있습니까?
 - ① 아니오(5번 문항으로 가세요)
 - ② 예(☞ 4-1번 문항으로 가세요)
- 4-1. 현재 일반담배(궐련)을 피우십니까?

① 현재 피움	총 년	하루평균개비	
② 과거에는 피웠으나 현재 피우지않음	총년	흡연했을 때 하루평균 개비	끊은지 년

- 5. 지금까지 궐련형 전자담배 (가열담배, 예)아이코스, 글로, 릴 등)을 피운적 있습니까?
 - ① 아니오(# 6번 문항으로 가세요)
 - ② 예(5-1번 문항으로 가세요)
- 5-1. 현재 궐련형 전자담배 (가열담배) 피우십니까?

① 현재 피움	총년	하루평균개비	
② 과거에는 피웠으나 현재 피우지않음	총년	흡연했을 때 하루평균 개비	끊은지 년

- 6. 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까? ① 아니오 ② 예 (☞ 6-1번 문항으로 가세요)
- 6-1. 최근 한 달 동안 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까? ②월 1-2일 ③월 3-9일 ④월 10-29일 ① 아니오
- ※ 음주 관련 문항(지난 1년간)
- * 아래 문항을 읽고 자신의 현재 상태에 해당하는 내용을 작성하여 주십시오.
- 7. 술을 마시는 횟수는 어느 정도입니까? (1개만 응답)
 - ① 일주일에 ()번) 범 ③ 1년에 (

) 버 ② 한 달에 (④ 술을 마시지 않는다.

- 7-1. 술을 마시는 날은 보통 어느 정도 마십니까?
 *잔 또는 병 또는 캔 또는 cc 중 한곳에만 작성 해 주십시오(술 종류는 복수응답 가능, 하루에 마신 총 양으로 합산, 기타 술 종류는 비슷한 술 종류에 표기)

술 종류	자	병	됫H	CC
술 종류 소주 맥주 양주 막걸리 와인				
맥주				
양주				
막걸리				
와인				

- 7-2. 하루 동안 가장 많이 마셨던 하루 음주량은 어느 정도입니까? * 잔 또는 병 또는 캔 또는 cc 중 한곳에만 작성 해 주십시오(술 종류는 복수응답 가능, 하루에 마신 총 양으로 합산, 기타 술 종류는 비슷한 술 종류에 표기)
 - * 폭음: 하루 동안의 최대음주량으로 판단

술 종류 소주	잔	병	캔	СС
소주				
맥주				
맥주 양주				
막걸리 와이				
와인				

- ※ 신체활동(운동) 관련 문항
- ※ 아래 문항을 읽고 자신의 **현재 상태에 해당하는** 내용을 작성하여
- 8-1. 평소 1주일간, 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 며칠 하십니까? 주당()일
 - (예: 달리기, 에어로빅, 빠른 속도로 자전거 타기, 건설 현장 노동, 계단으로 물건 나르기 등)
- 8-2. 평소 하루에 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 몇시간 하십니까? 하루에 ()시간 ()분
- 9-1. 평소 1주일간, 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 며칠 하십니까? 주당(
 - (예: 빠르게 걷기, 복식 테니스, 보통 속도로 자전가 타기, 가벼운 물건나르기, 청소 등) ※ 8-1, 8-2 응답에 관련된 신체활동은 제외
- 9-2. 평소하루에 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 몇시간 하십니까?)시간 (하루에 (
- 10. 최근 1주일 동안 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등 근력 운동을 한 날은 며칠입니까? 주당()일
- ※ 표적장기별 증상 관련 문항
- 11. 최근 6개월 동안 있었던 증상에 대해서 응답하여 주십시오

신체	조 사 ㅁ 하		증 상	
부위	증 상 문 항	심하다	약간있다	없다
0]	식욕이 없고 체중이 줄었다			
일 반	피로감을 많이 느낀다			
ני	몸의 어느 부위에서 덩어리가 만져진다			
	피부가 가렵거나 염증이 생긴다			
立	피부에 반점이 생긴다			
부	체모나손톱, 발톱에 변화가 있다			
	피부가 거칠어지거나 갈라진다			
	눈이시거나눈물이잘난다			
눈	시력이 전보다 나빠졌다			
	눈이 충혈되거나 아프다			
귀	말소리가 또렷하게 들리지 않는다			
T	귀에서 소리가 난다			
	코피가자주난다			
코	콧물이나고코가답답하다			
	냄새를잘못맡는다			
Ol	잇몸에서 피가 나거나 잇몸이 헌다			
입	맛을잘못느낀다			
소	배가 찌르듯이 아픈 적이 있었다			
화	금속을 빨은 것 같은 입맛이 난다			
フ	변비가 있다			

신체		증 상		신체		고 가 ㅁ 하		증 상	
부위	· 상 문 항	심하다 약간 있다		부위		증 상 문 항	심하다	약간있다	없다
	트그거리다				머리가 아프디	}			
월 이으하때기치	이나고 숨이차다				어지럽다				
심 작업중가슴이 일을 할때기침 가슴이 답답하다 아침에 일어났을 기 쉬고 난다음날				정신		· 가지거나 건망증이 심해			
호 이렇에 이이나 등				/	불안하고초조		ж-1		
흡 이심에 일어났을	글때가래가 나오거나 기침을 한다			신경	The second second		irl		
	작업장에 나가면 기침을 한다				10-40 10-00 0 0-00-0 III]거나술취한느낌이 든			
4	- 쑤시거나 아프다				정신을집중하				
추 손, 발이 떨리거				1111	소변이잘안	나온 다			
/ 손이나발의감	각이 둔해졌다			비뇨	몸이붓는다				
사 추우면 손가락이	이 하얗게 된다			생식	생리가 불규칙		- 4		
지 허리가 아프다					자연유산을 현	<u></u> 적이 있다			
	그 이 다르.	즈사이 이느	겨오	아래 약	의 칸에 기술	해 주셨지요			
	그 되	001从L	01,	-191-	7 12 11 / 12 1	11 1 1 1 1 2 .			
			1000		2 1	1.0			
	의 문제(몸의 이상)를 느낀				예 ㅁ아				
* 작업 중 취급하는	물질로 인해 건강 문제가 선	생겼다고 생	각합니	か?	□ 예	ㅁ 아니오			
7									
의사									
소견									
※ 아래의 문진표는	폐활량검사 대상자만 작성	해 주세요.							
		데하	라 거	<u>يا</u> ا	문진표				
			O TI	1 -					
신 장	cm 체	중			kg I	예활량검사 경험	□ 무	□유	
과거 또는 현재	□ 심한 감기 □] 진폐 🔲	천식	正	렴 □기관	지염 □귀질환	□ 심장질환(심	근경색	등)
앓고 있는 질환	□ 무 □ 고혈압 □] 결핵 🔲	기흉	□골	실 □기타	• ()
수 술 경 험	□무 □가슴 □-					□ 기타()
현재 복용약물		기관지확장		1, 召/	[약 등)	□ 기타(
흡 연 여 부	□ 비흡연 □ 흡연	□ 과거흡연							
현 재 흡 연 력	년 개월 1일 -	흡연량	개	비	금일 흡연여부	루 □무 □	1시간경과 □	1시간니	귀
과 거 흡 연 력	년 개월 1일.	흡연량	개	비 -	금연 기정	<u>'</u> }			
의치 착용여부] 비고정식			검사당일 혈약	<u></u>	정상 / 주의 필요	/ 검사불	가능
기시 작동의구		개항 하드시	1 스카						
	□ Grade U · 성성의 월성 간으 여려 것	생활 활동의 기장 성벽의	품선 사라:	균성실 하비수	를 한 르게고, -하 수준이다	군중을 이런 꿈이	7/11 = 7/19 7676	ם דור	1
ㅎㅎ 그라거드	☐ Grade 1 : 평지를 천천	히 걸을 때니	가계단	1-2층	을 오를 때 집	같은 연배의 사람보	L다 더 숨이 차다		
호흡 곤란정도	□ Grade 2 · 평지를 걸을	때같은연	배의시	라보!	다 더 숨이 치	-게 느끼며, 같이 건	보기가 어렵다.		
	□ Grade 0 : 정상의 일상 같은 연령, 〈 □ Grade 1 : 평지를 천천 □ Grade 2 : 평지를 걸을 □ Grade 3 : 평상시 걸을 □ Grade 4 : 옷 입는 것, 및	때나, 집안	일을 할	대선	}이 차다. I드린도 코드	이 가다하 했다 이 ;	하메드 스이 카드	L	
	☐ Grade 4 : 옷 입는 것, \	말하는 것, 니	는 망스	그도 이	동아는 것 등	의 간단한 행동을 '	말 때도 뭄이 사니	Γ. 	
추 가 문 진	□ 주말 또는 48시간 이상 후	후식 후 작업-	복귀하다	면 호흡	기관련 증상(천식증상, 호흡곤란,	, 흉부압박감 등)이	나타는	<u></u> - - - - - - - - - - - - -
	n =1	.al: al al all	-1) -1	7-1 11	나 다 기기이	2 L 0 1 7 l			
					나 및 검진의	시 귀선			
이 젊 이 기	□ 광물성분진 □ 석면 □	ALTERNATION AND A			□산화철	검 사 일 자	20 년	월	일
유 해 인 자	□ 금속가공유 □ 알루미늄	☆ □ 주석 □	면분진	<u> </u>)	ㅁ 게 큰 게	20 2	근	2
	□ 검사 ()회 실시					-1 -1 -1 -= -			
	□ 검사거부(사유 :				서명)	검사기 종류			
	2 2 2 2 2 2 2	□ 112L-	러마셔스	ום מו					
검사자 의견	□ 재현성부적합 □ 기키 또도 보건전한 호기	□ 시식? □ 혀에			삽용적 초과 가히	금일검사기	□ 유	□무	
0 1 1 -1 0	□ 기침 또는 부적절한 흡기 □ 호기 유량 곡선 형태의 다양성					보 정 여 부			
	□ PIVC측정안됨	· 🗆 FIVC		E-0-T.	1175	-1 -1 -1 n			11
	□ 최대흡기를 유도하였으나 개·		1110			검 사 자 세	□ 앉은자세	□ 선지	게
		_ , , , , , ,							
	□ 기타의견 -				I	⇒1 -2 2			
검 사 협 조	□ 협조 □ 보통	□비협조				검 사 자			(서명)
검사에 대한 의사 의견									
판정 및 조치						검 진 의 사			(서명)
1 70 옷 꼬시						0 0 7 7			. 107