폐활량검사 문진표									
신 장		cm 체	중			kg 폐활	·량검사 경험		□ 무 □ 유
과거 또는 현재 앓고 있는 질환	□ 무 □ 심한감기 □ 진폐 □ 천식 □ 폐렴 □ 기관지염 □ 귀질환 □ 심장질환 □ 기타( )								
수 술 경 험	□ 무 □ 가슴 □ 눈 □ 목 □ 복부 □ 심장 □ 기타( )								
현재 복용약물	□ 무 □ 기관지확장제(천식, 감기약 등) □ 기타( )								
흡 연 력	년 개월 1일 흡연량 개비 금일 흡연여부 🗆 무 🗆 1시간경과 🗆 1시간내								
의치 착용여부	□ 무 □ 고정식 □ 비고정식								
□ Grade0 : 정상의 일상생활 활동에 숨찬 증상을 느끼고, 운동을 하면 숨이 차게 느끼나 정상범위의 같은 연령, 신장, 성별의 사람과 비슷한 수준이다. □ Grade1 : 평지를 천천히 걸을 때나 계단 1~2층을 오를 때 같은 연배의 사람보다 더 숨이 차다. □ Grade2 : 평지를 걸을 때 같은 연배의 사람보다 더 숨이 차게 느끼며, 같이 걷기가 어렵다. □ Grade3 : 평상시 걸을 때나, 집안일을 할 때 숨이 차다. □ Grade4 :옷 입는 것, 말하는 것, 다른 방으로 이동하는 것 등의 간단한 행동을 할 때도 숨이 차다.									
검사결과									
구 분	예측치	최고치	예측치대비(%) 측		측정	치1	측정치2 측정치3		측정치3
FVC									
FEV1									
FEV1/FVC									
검사기관명	오산한국병원								
검사자 의견 (아래의 내용은 폐활량 검사자가 직접 작성해 주세요.)									
검 사 일 자	년 월 일				일	부급유해인자			
검사기 종류		금일검사기보정여부	□무 □유			검 사 자 세 □ 선 자세 □ 앉은 자세			
금일 보정결과	보정기	L/보정치 I	. (	%)	7	= A  A  A		2121	
				7	검사협조 □		조적 □ 보통 □ 비협조적		
검사에 대한 검사자 의견						i 사 자	(서명)		
검사에 대한 판독의사 의견					,				
판 정 및 조 치 사 하					ফ্	· 독 의 사			(서명)