

폐활량검사 문진표

※ 아래의 문진표는 **폐활량검사 대상자만** 작성해 주세요.

폐활량 검사란 작업장의 각종 분진, 중금속, 유기화합물에 노출되는 근로자의 폐의 기능을 측정하기 위한 노력성 폐활량 검사로 검사 결과에 따라 최소 3회~ 최대 8회 실시하며 수검자의 협조가 절대적으로 필요한 검사입니다.

※ □ 이부분은 꼭 작성하여 주십시오.

사업장명		성명		폐활량검사 경험	□ 무 □ 유
과거 또는 현재 아고 있는 질환	□ 무	<input type="checkbox"/> 심한감기 <input type="checkbox"/> 진폐 <input type="checkbox"/> 천식 <input type="checkbox"/> 폐렴 <input type="checkbox"/> 기관지염 <input type="checkbox"/> 귀 질환 <input type="checkbox"/> 심장질환 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 기타 ()			
수술 경험	□ 무	<input type="checkbox"/> 가슴 <input type="checkbox"/> 눈 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 심장 <input type="checkbox"/> 기타 ()			
현재 복용약물	□ 무	<input type="checkbox"/> 기관지확장제 (천식, 감기약 등) <input type="checkbox"/> 기타 ()			
흡 연 력	년 개월	1일 흡연량	개비	금일 흡연여부	□ 무 □ 1시간경과 □ 1시간 내
의치 착용 여부	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 고정식 <input type="checkbox"/> 비고정식				
호흡 곤란정도	<input type="checkbox"/> Grade 0 : 정상인 일상생활 활동에 숨찬 증상을 안 느끼고, 운동을 하면 숨이 차게 느끼나 정상범위의 같은 연령, 신장, 성별의 사람과 비슷한 수준이다. <input type="checkbox"/> Grade 1 : 평지를 천천히 걸을 때나 계단 1~2층을 오를 때 같은 연배의 사람보다 더 숨이 차다. <input type="checkbox"/> Grade 2 : 평지를 걸을 때 같은 연배의 사람보다 더 숨이 차게 느끼며, 같이 걷기가 어렵다. <input type="checkbox"/> Grade 3 : 평상시 걸을 때나, 집안일을 할 때 숨이 차다. <input type="checkbox"/> Grade 4 : 옷 입는 것, 말하는 것, 다른 방으로 이동하는 것 등의 간단한 행동을 할 때도 숨이 차다.				

※ 검사자의 의견 (아래의 내용은 폐기능 검사자가 직접 작성해 주세요.)

검사일자	년 월 일	취급 유해인자	
검시기 종류	CHEST HI-801	금일검시기 보정여부	□ 무 □ 유
검사자세	<input type="checkbox"/> 앉은 자세 <input type="checkbox"/> 선 자세	검사협조	<input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 협조적 <input type="checkbox"/> 비협조적
검사에 대한 검사자 의견	검사자		
검사에 대한 판독의사 의견			
판정 및 조치사항	판독의사		

건강검진 문진표

※ 숫자란은 십단위, 일단위에 맞춰 **정자체**로 **네모칸** 안에 정확하게 숫자를 써 주십시오.

※ 검진대상자는 문진사항을 빠짐없이 작성하셔야만 심뇌혈관질환 위험평가 결과를 통보 받으실 수 있습니다.

[질환력(과거력, 가족력)]

1. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 약물 복용 중이십니까? (없으면 비워주세요)

	뇌졸중 (중풍)	심근경색/ 협심증	고혈압	당뇨	이상지 질혈증	폐결핵	기타 (암포함)
진단	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
약물복용	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 부모, 형제, 자매 중(생존자, 사망자 모두 포함하여)에 다음 질환을 앓은 경우가 있습니까? (없으면 비워주세요)

	뇌졸중 (중풍)	심근경색/ 협심증	고혈압	당뇨병	기타 (암포함)
있음	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. B형간염 바이러스 보균자입니까?

(B형간염 진단을 받은 경우만 "예"로 체크 하세요)

예 아니요 모름

[흡연 및 전자담배]

4. 지금까지 평생 총5갑(100개비) 이상의 일반담배(궐련)를 피운 적이 있습니까?

아니요 (5번 문항으로 가세요) 예 (4-1번 문항으로 가세요)

4-1. 현재 일반 담배(궐련)를 피우십니까?

<input type="checkbox"/> 현재흡연자 →	흡연기간		하루평균		끊은지	
	십단위	일단위	십단위	일단위	십단위	일단위
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 과거흡연자 →	년		개비		년	

5. 지금까지 궐련형 전자담배(가열담배, 예: 아이코스, 글로, 릴 등)를 피운 적이 있습니까?

아니요 (6번 문항으로 가세요) 예 (5-1번 문항으로 가세요)

5-1. 현재 궐련형 전자담배 (가열담배)를 피우십니까?

<input type="checkbox"/> 현재흡연자 →	흡연기간		하루평균		끊은지	
	십단위	일단위	십단위	일단위	십단위	일단위
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 과거흡연자 →	년		개비		년	

6. 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?

아니요 (7번 문항으로 가세요) 예 (6-1번 문항으로 가세요)

6-1. 최근 한 달 동안 액상형 전자담배를 사용한 경험이 있습니까?

아니요 월 1~2일 월 3~9일
 월 10~29일 매일

[음주]

7. 지난 1년간 술을 마시는 횟수는 어느 정도 입니까? (1개만 응답)

일주일에 번 한 달에 번
 1년에 번 마시지 않는다.

7-1. 술을 마시는 날은 보통 어느 정도 마십니까? (하루 평균)

	잔		병		캔		CC			
	십단위	일단위	십단위	일단위	십단위	일단위	천단위	백단위	십	일
맥주	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
소주	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
양주	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
막걸리	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
와인	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

작성요령 :

*잔, 병, 캔, CC 중 한곳에만 작성해 주십시오. (술 종류는 복수응답 가능, 하루에 마신 총 양으로 합산, 기타 술 종류는 비슷한 술에 표기)

※ 되도록 잔수로 기재 요망

ex) 소주 : 반병 - 4잔, 1병 - 7잔

7-2. 하루 동안 가장 많이 마셨던 음주량은 어느 정도 마십니까? (하루 평균)

	잔		병		캔		CC			
	십단위	일단위	십단위	일단위	십단위	일단위	천단위	백단위	십	일
맥주	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
소주	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
양주	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
막걸리	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
와인	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

작성요령 :

*잔, 병, 캔, CC 중 한곳에만 작성해 주십시오. (술 종류는 복수응답 가능, 하루에 마신 총 양으로 합산, 기타 술 종류는 비슷한 술에 표기)

*폭음: 하루 동안의 최대음주량으로 판단

※ 되도록 잔수로 기재 요망

ex) 소주 : 반병 - 4잔, 1병 - 7잔

[신체활동(운동)]

8-1. 평소 1주일간, 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 며칠 하십니까? (고강도신체활동 예시 : 달리기, 에어로빅, 빠른 속도로 자전거 타기, 건설 현장노동, 계단으로 물건 나르기 등)

안한다 1일 2일 3일 4일 5일 6일 7일

8-2. 평소 하루에 숨이 많이 차게 만드는 고강도 신체활동을 몇 시간 하십니까?

하루에 시간 분

9-1. 평소 1주일간, 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 며칠 하십니까? (중강도신체활동 예시 : 빠르게 걷기, 복식 테니스, 보통 속도로 자전거 타기, 가벼운 물건 나르기, 청소 등) ※ 8번 응답에 관련된 신체활동 제외

안한다 1일 2일 3일 4일 5일 6일 7일

9-2. 평소 하루에 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 몇 시간 하십니까?

하루에 시간 분

10. 최근 1주일 동안, 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등 근력 운동을 한 날은 며칠입니까?

안한다 1일 2일 3일 4일 5일 6일 7일