이 부분은 꼭 작성하여 주십시요.

특수건강진단 문진표

이 름		주민등록번호	
사업장명		부 서 명	

※ 최근 6개월 동안 있었던 증상에 대해서 응답하여 주십시오.

신체부위	증 상 문 항	증 상			신체부위	증 상 문 항	증 상		
		심하다	약간 있다	없다			심하다	약간 있다	없다
일반	1. 식욕이 없고 체중이 줄었다.				심혈관/호흡기	23. 작업중 가슴이 두근거린다.			
	2. 피로감을 많이 느낀다.					24. 일을 할 때 기침이 나고 숨이차다.			
	3. 몸의 어느 부위에서 덩어리가 만져진다.					25. 가슴이 답답하다.			
피부	4. 피부가 가렵거나 염증이 생긴다.					26. 아침에 일어났을 때 가래가 나오거나 기침을 한다.			
	5. 피부에 반점이 생긴다.					27. 쉬고 난 다음날 작업장에 나가면 기침을 한다.			
	6. 체모나 손톱, 발톱에 변화가 있다.				척추/사지	28. 팔, 다리, 어깨가 쑤시거나 아프다.			
	7. 피부가 거칠어지거나 갈라진다.					29. 손, 발이 떨리거나 힘이 없다.			
눈	8. 눈이 시거나 눈물이 잘 난다.					30. 손이나 발의 감각이 둔해졌다.			
	9. 시력이 전보다 나빠졌다.					31. 추우면 손가락이 하얗게 된다.			
	10. 눈이 충혈되거나 아프다.					32. 허리가 아프다.			
귀	11. 말소리가 또렷하게 들리지 않는다.				정신/신경	33. 머리가 아프다.			
	12. 귀에서 소리가 난다.					34. 어지럽다.			
코	13. 코피가 자주 난다.					35. 기억력이 나빠지거나 건망증이 심해졌다.			
	14. 콧물이 나고 코가 답답하다.					36. 불안하고 초조하다.			
	15. 냄새를 잘 못맡는다.					37. 정신이 멍해지거나 술 취한 느낌이 든다.			
입	16. 잇몸에서 피가 나거나 잇몸이 헌다.					38. 정신을 집중하기 어렵다.			
	17. 맛을 잘 못 느낀다.				비뇨/생식	39. 소변이 잘 안 나온다.			
소화기	18. 배가 찌르듯이 아픈 적이 있었다.					40. 몸이 붓는다.			
	19. 금속을 빨은 것 같은 입맛이 난다.					41. 성생활(부부생활)이 잘안된다.			
	20. 변비가 있다.					42. 성욕이 떨어진다.			
점막자극	21. 코가 헐거나 목 안이 헐어 아프다.					43. 생리가 불규칙해졌다. (여자)			
	22. 귀안이 가렵거나 진물이 난다.					44. 자연유산을 한 적이 있다. (여자)			

그 외 다른 증상이 있는 경우, 아래의 칸에 기술해 주십시오.

※ 작업중에 건강상의 문제(몸의 이상)을 느낀 적이 있습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

※ 작업중에 취급하는 물질로 인해 건강 문제가 생겼다고 생각합니까? ☐ 예 ☐ 아니요

의사소견	

이 부분은 꼭 작성하여 주십시요.

※ 아래의 문진표는 폐활량검사 대상자만 작성해 주세요.

폐활량검사 문진표

성 명		생 년 월 일		폐활량 검사 경험	☐ 없음 ☐ 있음
과거 또는 현재 앓고 있는 질환	☐ 없음 ☐ 심한감기 ☐ 진폐 ☐ 천식 ☐ 폐렴 ☐ 기관지염 ☐ 결핵 ☐ 기흉 ☐ 심장질환(심근경색 등) ☐ 귀 질환 ☐ 뇌혈관 질환 ☐ 모야모야병 ☐ 기타( )				
수 술 경 험 (3개월 이내)	☐ 없음 ☐ 안과수술 ☐ 개심술(심장) ☐ 개복술 ☐ 뇌졸중 ☐ 심장마비 ☐ 심근경색증 ☐ 기흉 ☐ 망막박리 ☐ 대동맥류 ☐ 기타( )				
현재복용약물	☐ 없음 ☐ 기관지확장제(천식,감기약등) ☐ 고혈압 ☐ 기타( )				
검사 전 흡연 여부	☐ 비흡연 또는 없음 ☐ 1시간 경과 ☐ 1시간 내				
의치착용여부	☐ 없음 ☐ 고정식 ☐ 비고정식				
호 흡 곤 란 정 도	☐ Grade 0 : 힘든 운동을 할 때만 숨이 차다. ☐ Grade 1 : 평지를 빨리 걷거나, 약간 오르막길을 걸을 때 숨이 차다. ☐ Grade 2 : 평지를 걸을 때 숨이 차서 동년배보다 천천히 걷거나, 자신의 속도로 걸어도 숨이 차서 멈추어 쉬어야 한다. ☐ Grade 3 : 평지를 약 100M 정도 걷거나, 몇 분 동안 걸으면 숨이 차서 멈추어 쉬어야 한다. ☐ Grade 4 : 숨이 너무 차서 집을 나설 수 없거나, 옷을 입거나 벗을 때도 숨이 차다.				

※ 폐활량검사에 대한 검사자 의견

검사에 대한 검사자 의견	☐ 검사 ( )회 실시 ☐ 재현성부적합 ☐ 시작점 망설임 및 외삽용적 초과 ☐ 기침 또는 부적절한 흡기 ☐ 혀에 의한 개구부의 막힘 ☐ 호기 유량 곡선 형태의 다양성 ☐ 조기중단 및 고평부 미도달 ☐ FIVC측정안됨 ☐ FIVC 〉 FVC ☐ 최대흡기를 유도하였으나 개선되지 않음	검 사 일 자	20 년 월 일
		검사당일혈압	☐ 정상 ☐ 주의필요 (/)
		검 사 기 종 류	
	☐ 기타의견 :	금 일 검 사 기 보 정 여 부	☐ 유 ☐ 무
		코 마 개 착 용	☐ 유 ☐ 무
	☐ 검사거부 사유 : (수검자 서명)	검 사 자 세	☐ 앉은 자세 ☐ 선 자세
검 사 협 조	☐ A(1) ☐ B(2) ☐ C(3)	검 사 자	(서명)

치아검사(부식증, 교모증) 및 치주조직검사표

1. 치아검사결과(부식증, 교모증)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7

치아상태 :

E0: 정상
E1 : 법랑질표면부식
E2: 법랑질파괴부식
E3: 상아질파괴부식
E4: 2차상아질파괴부식
E5: 치주노출부식

2. 치주조직검사결과

☐☐☐

☐☐☐

치주상태 :

T0 : 정상
T1 : 법랑질파괴
T2 : 상아질파괴
T3 : 교두의 완전파괴
T4 : 치관치근경계부까지 파괴

0 : 정상
1 : 출혈
2 : 치석형성
3 : 전치주낭형성
4 : 심치주낭형성
5 : 기타( )

검사일시		검진기관		치과의사	면허번호: (서명)