

추가 검사 결과표

수진번호	10092844	수진자명	신재갑	주민번호	481229-1*****	검진일자	2022년 01월 25일
------	----------	------	-----	------	---------------	------	---------------

■ 소견 및 조치사항 ■

- * 비만, 체지방률 증가
- 체내 지방의 비율이 높으며, 비만 상태입니다. 과식주의, 규칙적인 유산소운동 요합니다.
일차적으로 체중의 6~12개월 동안 5~10%정도 감량요합니다.
- * 지방간(중등증)
- 초음파 검사상 지방간 소견이 보입니다. 음주절제, 체중조절, 약물주의 요합니다.
- * 대장용종-과증식 용종
- 대장내시경 검사상 과증식성 용종이 보입니다. 흔한 양성 용종의 일종으로서 다른 질병으로 발전하거나 증상을 일으키는 경우는 거의 없습니다. 용종절제술 및 조직검사시 제거되었습니다.
- * 대장용종-관상형 선종
- 대장내시경 검사상 선종성 용종이 보입니다. 흔한 양성 용종의 일종이나 선종성 용종의 경우 점점 자라다가 종양성 변화를 일으키는 경우가 종종 있으므로 주의 요합니다. 용종절제술 및 조직검사시 제거되었으며 추후 2-3년 후쯤 추적 대장검사 요합니다.
- * 치핵
- 대장내시경 검사상 항문의 혈관이 붓는 치핵 양상이 보입니다. 혈변, 항문 통증 등의 증상이 나타날 수 있습니다. 변비주의, 규칙적인 운동, 충분한 수분 및 식이 섬유 섭취 요합니다. 잦은 혈변, 항문 통증 등 관련 증상시 일반외과 진료 요합니다.
- * 갑상선 초음파 정상
- 갑상선 초음파 검사에서 정상 소견입니다.
- * 갑상선 호르몬 검사상 정상
- 갑상선 자극 호르몬(TSH) 검사상 정상으로 갑상선 기능은 정상입니다. 가슴 두근거림, 피곤감 등 증상시 추적검사 요합니다.
- * 스트레스 저항도 저하
- 외부 스트레스에 대한 신체 방어 및 적응력이 떨어집니다. 절주, 금연, 규칙적인 유산소운동, 적절한 영양섭취, 적절한 휴식 등이 필요하며 고혈압, 당뇨, 고지혈증 등을 주의하시기 바랍니다.
- * PSA (전립선암 종양 표지자) 정상
- 전립선종양, 전립선 염증, 전립선 비대증 등에서 상승할 수 있으며, 현재 수치는 정상입니다. 추후 요로관련 증상시에는 진료 요합니다.
- * 동맥 경직도 증가
- 동맥 검사항목가 증가되어 있어 동맥경화의 위험이 **검사결과** 금연, 규칙적인 운동, 저지방식이 등 요하며, 고혈압 주의 요합니다.

참고치

결장경검사	1. 대장용종 -관상형 선종:맹장,0.2cm/상행결장,0.3cm/ 간만곡부위,0.8cm/횡행결장,0.3cm/ 하행결장,0.3cm,0.3cm/직장,0.8cm -과증식성 용종:상행결장,0.6cm/직장,0.3cm,0.3cm 2. 치핵	
갑상선자극호르몬 (TSH)	1.9688	0.35~4.94
전립선암지표검사 (PSA)	0.605	0~4
갑상선초음파	정상	
복부초음파	지방간(중등증)	
스트레스	스트레스 저항도 저하	
동맥경화	동맥 경직도 증가	

판정의사: 양혜영



면허번호: 99609

대구의료원

추가 검사 결과표

수진번호	10092844	수진자명	신재갑	주민번호	481229-1*****	검진일자	2022년 01월 25일
------	----------	------	-----	------	---------------	------	---------------

■ 소견 및 조치사항 ■

- * 비만, 체지방률 증가
 - 체내 지방의 비율이 높으며, 비만 상태입니다. 과식주의, 규칙적인 유산소운동 요합니다.
- 일차적으로 체중의 6~12개월 동안 5~10%정도 감량요합니다.
- * 지방간(중등증)
 - 초음파 검사상 지방간 소견이 보입니다. 음주절제, 체중조절, 약물주의 요합니다.
- * 대장용종-과증식 용종
 - 대장내시경 검사상 과증식성 용종이 보입니다. 흔한 양성 용종의 일종으로서 다른 질병으로 발전하거나 증상을 일으키는 경우는 거의 없습니다. 용종절제술 및 조직검사시 제거되었습니다.
- * 대장용종-관상형 선종
 - 대장내시경 검사상 선종성 용종이 보입니다. 흔한 양성 용종의 일종이나 선종성 용종의 경우 점점 자라다가 종양성 변화를 일으키는 경우가 종종 있으므로 주의 요합니다. 용종절제술 및 조직검사시 제거되었으며 추후 2-3년 후쯤 추적 대장검사 요합니다.
- * 치핵
 - 대장내시경 검사상 항문의 혈관이 붓는 치핵 양상이 보입니다. 혈변, 항문 통증 등의 증상이 나타날 수 있습니다. 변비주의, 규칙적인 운동, 충분한 수분 및 식이 섬유 섭취 요합니다. 잦은 혈변, 항문 통증 등 관련 증상시 일반외과 진료 요합니다.
- * 갑상선 초음파 정상
 - 갑상선 초음파 검사에서 정상 소견입니다.
- * 갑상선 호르몬 검사상 정상
 - 갑상선 자극 호르몬(TSH) 검사상 정상으로 갑상선 기능은 정상입니다. 가슴 두근거림, 피곤감 등 증상시 추적검사 요합니다.
- * 스트레스 저항도 저하
 - 외부 스트레스에 대한 신체 방어 및 적응력이 떨어집니다. 절주, 금연, 규칙적인 유산소운동, 적절한 영양섭취, 적절한 휴식 등이 필요하며 고혈압, 당뇨, 고지혈증 등을 주의하시기 바랍니다.
- * PSA (전립선암 종양 표지자) 정상
 - 전립선종양, 전립선 염증, 전립선 비대증 등에서 상승할 수 있으며, 현재 수치는 정상입니다. 추후 요로관련 증상시에는 진료 요합니다.
- * 동맥 경직도 증가
 - 동맥 검사항목가 증가되어 있어 동맥경화의 위험이 **검사결과** 금연, 규칙적인 운동, 저지방식이 등 요하며, 고혈압 주의 요합니다.

참고치

체성분	체질량지수:33.5 (비만)
	체지방률:36.0%

판정의사: 양혜영

CW

면허번호: 99609

대구의료원