

초등학생용 문진표

이 설문조사는 건강검진에 앞서 학생들의 건강상태를 미리 알아보고 진찰을 받을 때 참고하기 위한 것입니다.
초등학생 1학년은 부모님(보호자)이, 초등학생 4학년은 본인 또는 부모님(보호자)과 상의하여 작성하기 바랍니다.

1. 병원에서 진단 받고 현재 치료 중인 질환이 있습니까?		□ 예 □ 아니오	
1-1. 있다면 질환명을 기록하여 주십시오 ()			
2. 최근 1개월 이내에 약을 복용한 적이 있습니까?		□ 예 □ 아니오	
2-1. 있다면 질환명과 약 종류를 기록하여 주십시오 ()			
3. 병원에서 진단 받고 정기적으로 추적 관찰 중인 질환이 있습니까?		□ 예 □ 아니오	
3-1. 있다면 질환명을 기록하여 주십시오 ()			
4. 학생이 건강에 대하여 걱정되거나 궁금한 것이 있습니까?		□ 예 □ 아니오	
4-1. 있다면 기록하여 주십시오 ()			
5. 학부모님께서 학생의 건강에 대하여 걱정되거나 궁금한 것이 있습니까?		□ 예 □ 아니오	
5-1. 있다면 기록하여 주십시오 ()			
6. 최근 한 달 간 학생이 경험한 증상에 모두 “V” 표시를 하여 주십시오.			
항목	나타나는 증상	예	아니오
전신상태	감기에 잘 걸리는 편이다.		
	온 몸에 힘이 없고 쉽게 피로한 편이다.		
	건강하지 않다고 생각한다.		
호흡기	재채기와 함께 맑은 콧물이 흐를 때가 있다.		
	숨 쉴 때 소리가 난다.		
	기침과 함께 누런 가래가 올라온다.		
	열이 많이 나면서 목이 따가울 때가 자주 있다.		
	평소 코로 숨쉬기가 불편하고 코가 막힌다.		
순환기	가만히 있어도 심장이 두근거린다.		
	운동을 할 때 몹시 숨이 찬다.		
소화기	배가 자주 아프고 소화가 안 된다.		
	속이 답답하다.		
	배가 팽팽하거나 가스가 찬 듯한 느낌이 있다.		
	설사를 자주 한다.		
혈액	코피가 자주 나고 다치면 피가 잘 멈추지 않는다.		
	몸에 멍이 잘 든다.		
그 밖의 증상	머리가 자주 아프다.		
	귓속이 아프거나 귀에서 진물이 나온다.		
	귀에서 소리가 난다.		
	입이 잘 벌어지지 않는다.		
	목이나 허리가 아프다.		

초등학생용 건강검사기록지

★ 이 곳만 작성하세요

학교명	학교		학년/반/번호	학년	반	번호
성명	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	주민등록번호			
이메일주소			전화번호			
			검진일	년	월	일

[검진기관 의료진 기재란]

구분	검사항목	검사결과	구분	검사항목	검사결과
신체 발달 상황	키	cm	혈압	수축기	mmHg
	몸무게	kg		이완기	mmHg
	비만도	①정상 ②저체중 ③과체중 ④비만	소변	요잠혈	①음성 ②약양성 ± ③+1 ④+2 ⑤+3 ⑥+4
허리둘레	cm	요단백		①음성 ②약양성 ± ③+1 ④+2 ⑤+3 ⑥+4	
척추		①정상 ②전만 ③측만 ④후만 ⑤기타()	혈액	혈당(식전)	mg/dL
눈	시력 측정	좌: 우: 교정 좌: 우:		총 콜레스테롤	mg/dL
	안질환	①없음 ②결막염 ③눈썹찔림증 ④사시 ⑤기타()		HDL 콜레스테롤	mg/dL
귀	청력	좌: ①정상 ②이상 우: ①정상 ②이상		중성지방	mg/dL
	귓병	①없음 ②바깥귀길염(외이도염) ③중이염 ④기타()		LDL 콜레스테롤	mg/dL □ 실측정(청구) 여부
귓병		①없음 ②코결막염(부비동염) ③비염 ④기타()		AST	U/L
목병		①없음 ②갑상샘비대 ③목부위림프절비대 ④편도선비대 ⑤기타()		ALT	U/L
피부병		①없음 ②아토피성피부염 ③전염성피부염 ④기타()		그 밖의 사항	
진찰 및 상담	과거병력	①무 ②유 ③기타()			
	외상/후유증	①무 ②유 ③기타()			
	일반상태	①보통 ②양호 ③불량 ④기타()			
종합소견 및 가정에서의 조치사항					판정의사
					면허번호
					의사명 (인)