

실습 전 건강검진 가이드

건강검진 항목

I. MMR

II. 수두

III. A형 간염

IV. B형 간염

V. 인플루엔자 접종

VI. 결핵 (흉부 X-ray)

1. MMR 항체검사

- Measles-Mumps-Rubella (홍역-유행성이하선염-풍진)
- 검사 시기 :
항체 없는 경우(음성) 예방접종 필요하므로 빠른 시일 내 검사 받아야 함.
- 검사 기관 :
의원, 병원 (단국대병원 가정의학과에서도 가능)
- 결과지 :
항체 검사 결과지 제출
병원마다 혈액검사방법이 다르므로 **홍역의 경우 검사 수치, 정상범위까지 나와야 함.**

2. MMR 예방접종

- MMR 항체가 없는 경우(음성 시) 시행함.
- 검사 시기 :
예방접종 후 항체가 생기지 않는 경우, 추가 접종이 필요하므로 빠른 시일 내 검사 받아야 함.
- 검사 기관 :
의원, 병원 (단국대병원 가정의학과에서도 가능)
- 결과지 :
예방접종 하고 한달 후, 항체검사 재시행 하여 결과지 제출
병원마다 혈액검사방법이 다르므로 **홍역의 경우 검사 수치, 정상범위까지 나와야 함.**

3. 수두 항체검사

- 검사 시기 :

항체 없는 경우(음성) 예방접종 필요하므로 빠른 시일 내 검사 받아야 함.

- 검사 기관 :

의원, 병원 (단국대병원 가정의학과에서도 가능)

- 항체가 없는 경우(음성 시) 수두 예방접종 시행해야 함.

- 결과지 :

- ① 수두 항체 검사 결과지 제출

- ② 항체 없는 경우, 수두 예방접종 확인서 제출

4. A형간염, B형간염 항체검사

- 검사 시기 :

항체 없는 경우(음성) 예방접종 필요하므로 빠른 시일 내 검사 받아야 함.

- 검사 기관 :

의원, 병원 (단국대병원 가정의학과에서도 가능)

- 항체가 없는 경우(음성 시) A형간염, B형간염 예방접종 시행해야 함.

- 결과지 :

- ① A형간염, B형간염 항체 검사 결과지 제출

- ② 항체 없는 경우 A형간염, B형간염 예방접종 확인서 제출

5. 인플루엔자(독감) 예방접종

- 검사 시기 :
독감 예방주사는 9월에 접종해야 함.
- 검사 기관 :
의원, 병원 (단국대병원 가정의학과에서도 가능)
- 결과지 :
독감 예방접종 확인서 제출

6. 결핵 검사(흉부X-ray)

- 검사 시기 :
실습 3개월 전까지 검사결과만 유효하므로, 12월~1월에 검사 시행해야 함.
- 검사 기관 :
의원, 병원 (단국대병원 가정의학과에서도 가능)
- 결과지 :
결핵 검사(흉부 X-ray) 결과지 제출

예방접종 후 항체가 생기지 않는 경우

- 예방접종 후에도 항체가 생기지 않는 경우
의사와 상의하여 다시 예방접종을 시행한다.
- 예방접종을 2회 하였지만 항체가 생기지 않는 경우
‘예방접종을 2회 시행하였음에도 항체가 생기지 않았다’는 의사 소견서를 받는다.
- 결과지 :
 - ① 모든 회차 예방접종 확인서 제출
 - ② 의사 소견서 제출

올바른 결과지

3학년 B분반

GC Labs 검사결과보고서

CAP ACCREDITED

의뢰기관	미래아이소아청소년과의원	기관기호	34345647	접수번호	20190318-124-0070
수진자명		등록번호		채취일시	
진료과/병동	/	주민번호		접수일시	2019/03/18 19:27
의사		성별/나이	F / 21	검사일시	2019/03/18
검체정보	S: Serum	보고일시		보고일시	2019/03/19 18:51
임상정보/기타:					

보험코드	검사항목	검사결과	단위	참고치	검체
06542110	Measles IgG	Positive : 47.7	AU/mL	Negative: < 13.5 Equivocal: 13.5~16.4 Positive: ≥ 16.5	
		* 검사보고 완료입니다. *			

LABORATORY REPORT Page 1 / 1

[환자이름] [나이] F, 20y [주민번호]

검사구분	검사명칭	결과	참고치	단위	
[처방일자]	2019-01-08	[검사완료]	01-15 13:57	[진료과]	은하수방
[등록검사]	A형간염항체_HAV IgG	Negative 0.09	Negative <1.00	S/CO	
	A형간염항체_HAV IgM	Negative 0.27	Negative <0.80 Gray zone 0.80-1.20 Positive >1.20	S/CO	
	수두 바이러스항체(바이러스별)-VZV IgG	Positive 398.1	Negative <150.0 Positive ≥150.0	mIU/mL	
	수두 바이러스항체(바이러스별)-VZV IgM	Negative 0.2	Negative <1.0 Positive ≥1.0	Index	

검사 결과 및 정상 범위가 수치로 나와있음

잘못된 결과지

제 호 No.			
예방접종증명서 Certificate of Immunization			
성명 Name	김	생년월일 Date of Birth(Month/Day/Year)	
		성별 Sex	여자
주소 Address	서울특별시 송파		
접종명 Vaccine	접종처수 Vaccination Series	접종일 Date Given(Month/Day/Year)	접종기관 Provider/Clinic
홍역, 유행성이하선염, 풍진(MMR)	2차	2018년 08월 27일	(사)인구보건복지협회 서울지회 가족보건 의원
수두	1회	2018년 08월 27일	(사)인구보건복지협회 서울지회 가족보건 의원
A형간염	1차	2018년 08월 27일	(사)인구보건복지협회 서울지회 가족보건 의원

진료소견서

보험자 기호	00000000000	보험자 명칭		보험증 번호	
피보험자 성명		주민등록번호 (피보험)	-		
수진자 성명		주민등록번호 (수진자)			
수진자 주소					
상 병 명				상 병 분류	
진 료 기 간	2019-03-19 ~ 2019-03-19		진 료 구 분	<input type="radio"/> 1.입원 <input checked="" type="radio"/> 2.외래	
환자 상태 및 진료 소견	총액 한계 달성임				

검사 결과 및 정상 범위가 수치로 나와있지 않음

검사 결과지 제출 안내

- 항체 및 예방접종 결과지 제출

2019.8.30(금)까지 과대가 일괄적으로 걷어 제출함.(내지않은 학생 표시할 것)
임상실습조교실(235) 지역/아동 담당조교에게 제출(블루스크린 옆 책상)

- 독감 접종 및 결핵 검사 결과지 제출

2020.1.31(금)까지 과대가 일괄적으로 걷어 제출함.(내지않은 학생 표시할 것)
임상실습조교실(235) 지역/아동 담당조교에게 제출(블루스크린 옆 책상)