

# 표적장기별 특수건강진단 문진표

영남대학교병원

사업장명: _____	성명: _____
-------------	-----------

최근 6개월 동안 있었던 증상에 대해서 응답하여 주십시오.

신체부위	증상 문항	증상			의사 소견	신체부위	증상 문항	증상			의사 소견
		심하다	약간있다	없다				심하다	약간있다	없다	
일반	식욕이 없고 체중이 줄었다					심혈관 / 호흡기	작업 중 가슴이 두근거린다				
	피로감을 많이 느낀다						일을 할 때 기침이 나고 숨이 차다				
	몸의 어느 부위에서 덩어리가 만져진다						가슴이 답답하다				
피부	피부가 가렵거나 염증이 생긴다					척추 / 사지	아침에 일어났을때 가래가 나오거나 기침을 한다				
	피부에 반점이 생긴다						쉬고 난 다음날 작업장에 나가면 기침을 한다				
	체모나 손톱, 발톱에 변화가 있다						팔, 다리, 어깨가 쭈시거나 아프다				
	피부가 거칠어지거나 갈라진다						손, 발이 떨리거나 힘이 없다				
눈	눈이 시거나 눈물이 잘난다					정신 / 신경	손이나 발의 감각이 둔해졌다				
	시력이 전보다 나빠졌다						추우면 손가락이 하얗게 된다				
	눈이 충혈되거나 아프다						허리가 아프다				
귀	말소리가 또렷하게 들리지 않는다						머리가 아프다				
	귀에서 소리가 난다						어지럽다				
코	코피가 자주 난다						기억력이 나빠지거나 건망증이 심해졌다				
	콧물이 나고 코가 답답하다						불안하고 초조하다				
	냄새를 잘 못 맡는다						정신이 멍해지거나 술 취한 느낌이 든다				
입	잇몸에서 피가 나가거나 잇몸이 험다						정신을 집중하기 어렵다				
	맛을 잘 못 느낀다						소변이 잘 안 나온다				
소화기	배가 찌르듯이 아픈 적이 있었다					비뇨 / 생식	몸이 붓는다				
	금속을 빨은 것 같은 입맛이 난다						생리가 불규칙해졌다				
	변비가 있다						자연유산한 적이 있다				

그 외 다른 증상이 있는 경우, 아래의 칸에 기술해 주십시오

\*작업 중에 건강상의 문제(몸의 이상)를 느낀 적이 있습니까?     예     아니오  
 \*작업 중 취급하는 물질로 인해 건강 문제가 생겼다고 생각합니까?     예     아니오

의사 소견	
-------	--