

신질환 관리 카드

(남)

(여)

학교명 _____ (년 반) 이름 _____ 진단명 _____

	초등학교					
학년	1	2	3	4	5	6
반						
번호						

의료 기관 / 의사명							
검사항목		년월일					
혈 압							
요 검 사	시 험 지	단백					
		잠혈 반응					
	직 설 법	단백 정량					
		심	적혈구				
백혈구							
사	사	원주					
혈 액 검 사	적혈구수						
	백혈구수						
	혈색소량						
	적혈구 용적률						
	혈청총단백						
	알부민						
	A/G비						
	총콜레스테롤						
	요소질소						
	쿠레아치닌						
	IgA						
	ASLO(항용련균 항체)						
	CRP						
	C3						
C4							
その他							
생 활 지 도	관리구분						
	학교생활						
	식 사						
	예방주사						
비 고	검사시의 신체상황						
	다음의 주진 월일						
	전귀 지시 사항등을 기입해 주십시오.						

이동 학생 및 보호자 여러분!

이 카드는, 학교 보건법으로 정해져 있는 요검사의 결과 불과에서도 검사 성적에 이상이 인정된 사람에게 나누는 것입니다. 지극히 약간의 이상이 보여도 학교 의사 선생님의 지시에 따라서 경과 관찰을 하도록 유의하고 병의 예방을 위해 노력해야 한다.진찰을 받을 때는 반드시 이 카드를 가져가서 의사에 제출해 주세요.또 이 카드는 검사 경과를 보기 위해서 몹시 중요한 것입니다.분실하거나 찢거나 하지 않게 소중히 쓰고 진찰을 받으면 기록할 필요가 있으므로 학교에 반드시 제출해 주세요.

진찰하시는 의사 선생님!

해당하는 경과 관찰 및 생활 지도를 아무쪼록 부탁드립니다.실시된 검사 성적은 번거롭지만 이 카드로 기입해 주시기 바랍니다.
또 검사는 할 수 있는 것만으로 해주시고 다할 필요는 없습니다.
관리 구분의 결정에 대해서는 뒷면의 신장 질환 관리 지도표를 이용하십시오.