

**의료 기록 Patient Health Questionnaire (PFSH)**

**과거 병력 (알고 있으신 질환에 표시해주세요) Past Medical History**

불안 장애 Anxiety	만성폐쇄질환 COPD	간염Hepatitis	폐암Lung Cancer
관절염 Arthritis	관상 동맥질환 Coronary Artery Disease	고혈압Hypertension	림프종Lymphoma
천식 Asthma	우울증Depression	에이즈HIV/AIDS	전립선암Prostate Cancer
심방세동Atrial Fibrillation	당뇨Diabetes	고콜레스테롤 혈증Hypercholesterolemia	방사선 치료Radiation Treatment
전립선 비대증BPH	신장질환 말기 End Stage Renal Disease	갑상선 항진증Hyperthyroidism	발작Seizures
유방암 Breast Cancer	식도 역류 질환GERD	갑상선 저하증Hypothyroidism	뇌졸중/뇌출혈Stroke
대장암 Colon Cancer	청력손실Hearing Loss	백혈병Leukemia	기타Other: _____

과거에 받으신 수술 (surgical history): \_\_\_\_\_

**환자분이 피부문제가 있거나 현재 가지고 계신 질환에 표시해주세요 Skin History**

여드름Acne	써번에 의한 물집Blistering Sunburns	건초열/알러지Hay Fever/Allergies	건선Psoriasis
광선 각화증Actinic Keratosis	건성피부Dry Skin	흑색종Melanoma	편평세포 피부암SCC
천식Asthma	습진Eczema	웃Poison Ivy	기저 세포 피부암 BCC
두피비듬 혹은 가려움증Flaking or Itchy Scalp		비정상인 점Precancerous Moles	기타 Other: _____

선크림을 사용하십니까? Do you wear sunscreen?      예 YES      아니요 NO      SPF: \_\_\_\_\_  
 가족분들중에 흑색종을 가지고 계신분이 있습니까? Family History of Skin Cancer?      예 YES      아니요 NO

있다면, 관계? If YES, which relative? \_\_\_\_\_

있다면, 피부암 종류? If YES, which type?:      기저 세포 암 BCC      편평상피암 SCC      흑색 종 MELANOMA      알 수 없음 UNKNOWN

현재 복용중이신 약: Current medications

약물알러지: Drug Allergies

예방 접종 (받은 달/년) Vaccinations:      폐렴 Pneumonia : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 독감 예방 주사 Flu Shot: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

음주 여부 Alcohol Usage: 술 안마심 NONE      술 하루에 한잔 LESS THAN 1 DAILY      술 하루에 1-2잔 1-2 DAILY      술 하루에 3 잔이상 3+PER DAY

흡연 Smoking Status: 매일 흡연 EVERY DAY      가끔 흡연 SOME DAYS      예전에 흡연 FORMER SMOKER      피운적 없음 NEVER SMOKER

**환자분이 가지고 계신 증상에 표시해 주세요 (ROS):**

고혈압High Blood Pressure	갑상선 질환Thyroid Problems	천식/ 건초열Asthma/Hay Fever	발진Rash	근육 약함 Muscle Weakness
가슴 통증Chest Pain	빈혈Anemia	기종Emphysema	면역억제Immunosuppression	목 당김Neck stiffness
심장 마비Heart Attack	수혈Blood transfusion	불편함/병감 Malaise	식은땀Night sweats	발작Seizures
호흡곤란 Shortness of breath	암Cancer	발열/오한Fever or Chills	목 아픔Sore throat	기침Cough
뇌출혈Stroke	다발성 경화증MS (Numbness)	두통Headaches	흐린 시야 Blurry Vision	천명Wheezing
체중감소 Unintentional Weight Loss	루프스Lupus	피 안멈춤Problems with bleeding	복통 Abdominal Pain	불안장애Anxiety
우울증Depression	관절염/근육통Arthritis/Muscle Pain	상처가 잘 낫지 않음Problems with healing	혈변Bloody Stool	
당뇨 Diabetes	류마티스 질환Rheumatic Disease	흉이 짐Problems with scarring	혈뇨 Bloody Urine	
인공 관절Artificial joints	결핵Tuberculosis	신장질환Kidney problems	혈액응고 방지제 Blood thinners	
인공 심장 밸브Artificial heart valve	에이즈HIV/AIDS	마취약 알러지Allergy to Lidocaine	մլսս MRSA	
페이스 메이커/맥박조정장치Pacemaker/defibrillator		B형/C형 간염Hep B or C	접착제/고무알러지Allergy to Adhesive/Latex	
에피네프린에 의한 빈맥Rapid heart beat w/ epinephrine		혈액응고Blood clots	간질환Liver problems	
항생연고 알러지Allergy to antibiotic ointment		임신중/임신 계획Pregnant or Planning		