



진 단 서

등록번호 276594
연 번 호 2025-00977

환자의 성명	양우진	환자의 주민등록번호	220627-3252239
환자의 주소	대전광역시 유성구 지족로190번길 16 (지족동, 새미래숲아파트) 205-803 (전화번호: 010-5544-5836)		
병 명 ☒ 임상적 추정 ☐ 최 종 진 단	(주 상병) 점막피부림프절증후군[가와사키] (부 상병) 얼굴, 머리 및 목의 급성 림프절염		질병분류기호 M303 L040
발병 연월일	년 월 일	진단 연월일	년 월 일
치료내용 및 향후 치료에 대한 소견	상기 환자 상기 진단명 진단 하에 추가적인 검사 및 처치 위해 타병원으로 전원합니다.		
입원 · 퇴원 연월일	입원일: 2025-02-18 부터	퇴원일: 2025-02-20	
용 도			
비 고			

「의료법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 진단합니다.

2025 년 02 월 20 일

의료기관 명칭 엠블병원

주소 대전광역시 유성구 원신흥남로12번길 8-10 (원신흥동) MBL빌딩



☒의사 ☐치과의사 ☐한의사 면허번호 제 112366 호
성 명 : 전홍 (서명 또는 인)

작성 방법

- 환자의 인적사항은 진찰한 의사, 치과의사 또는 한의사가 주민등록증, 기간 만료 전 여권, 운전면허증, 공무원증, 국립·공립대학 학생증, 군무원증, 건강보험증, 외국인등록증 등 국가공인 신분증(환자가 미성년자인 경우에는 주민등록등본·초본, 학생증 등으로 대체 가능합니다)과 대조하여 확인하고 서명 또는 날인합니다.
- "병명"란에는 "임상적 추정" 과 "최종진단" 중 택일하여 []에 √ 표시를 하고, 질병명은 한글로 적되 영어로 적을 경우에는 한글을 함께 적으며, 질병분류기호도 함께적습니다.

진 단 서

환자의 성명	양우진	환자의 주민등록번호	220627-3252239
환자의 주소	대전광역시 유성구 지족로190번길 16, 205-803 우편번호 : 34074 전화번호 : 010-8033-8819		
병명 ○ 임상적 추정 ● 최종진단	주상병	점막피부림프절 증후군(가와사키)	
	부상병		
질병분류번호	M303 ,		
발병 연월일		진단 연월일	
치료 내용 및 향후 치료에 대한 소견	6일전부터 발열 있었고 좌측 경부 임파선 비대로 타 병원에서 입원치료 하였으나 항생제 치료에도 반응이 없고 손발의 부종, 전신 발진 등 보여 가와사키 의심 소견으로 소견서 지참하여 내원함 입원하여 심부 경부 감염 배제 위해 경부 CT 촬영하였고, 기도 주변의 염증 소견 보여 혐기성 균 까지 커버할 수 있는 경험적 항생제 (Ceftriaxone, Clindamycin) 투약 하였으나 증상 지속되어 결국 가와사키병으로 진단하고 2월 22일(발열 8일째) 면역글로불린 투약 후 발열 호전되고 염증 지표 정상으로 호전됨을 확인함 심초음파 시행하였고 관상동맥 합병증 생기지 않음을 확인하였음 아스피린 저용량 복용하며 추후 외래에서 관상동맥 확인 위한 심초음파 예정임		
입원 · 퇴원 연월일	입원일 : 2025년 02월 20일 부터		퇴원일 : 2025년 02월 25일
용도			
비고			
「의료법」 제 17조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 진단합니다.			
의료기관명칭 : 건 양 대 학 교 병 원		2025년 02월 24일	
주 소 : 대전광역시 서구 관저동로 158		전 화 : 042-600-9999	
● 의사 ○ 치과의사 ○ 한의사 면허번호 제 110463 호 전문의 과목 : 소아청소년과 성 명 : 오준석 (서명 또는 인)			

※ 본원 직인과 의사의 서명 날인이 없는 것은 무효합니다.
 ※ 이 문서는 공인인증기관의 전자서명으로써 법적으로 유효합니다.