

**< 생활습관의학 보드 자격증 – 의사를 위한 사례 연구 리포터 양식>**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | | | | | | | |
| **환자 정보** | 연령/성별 |  | | | | | | |
|  | 진단 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 생체측정 |  | 체중 | 혈압 |  |  |  |  |
|  | 전 |  |  |  |  |  |  |
|  | 후 |  |  |  |  |  |  |
| 관련 약품 | | | 중재 전의 용량 | | 중재 후의 용량 | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
| **생활습관의학 중재** | 영양 |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| 신체활동 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 회복탄력성(스트레스 관리, 수면) |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 사회 지지/연결 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **임상 요약** | 과정 |  |
|  |
|  |
|  |
| 성과/결과 |  |
|  |
|  |
|  |
| **반영/노트**  **(200 글자 제한)**  **(만약 원하신다면, 다른 용지를 사용할 수도 있습니다)** |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

* **사례 연구 리포터 안내**

**하나 또는 여러 만성질환에 대한 우선적 치료로서 생활습관 변화를 처방했는 당신의 환자의 사례를 요약하십시요. 그 요약에 다음 사항들을 포함시키세요:**

* 환자에 대한 간략한 병력 또는 배경 그리고 사정
* 시행했는 중재 (그룹 방문, 디지털 앱, 전화 지원, 영양사의 방문 등) 의 종류, 강도(길이), 및 회수
* 집중한 생활습관 분야 (영양, 신체활동, 사회적 관계, 스트레스 관리/정서적 웰빙, 또는 수면)
* 생활습관 변화 결과, 가령 매주의 회수 및 기간에 있어서 신체활동의 증가 수준; 첨가한 채식 식단의 회수/양; 다른 식단 변화; 수면의 증가; 첨가한 스트레스 관리 활동
* 건강 성과, 가령 입원 및 증세의 감소, 증가된 활력 징후 및 검사, 약품 복용의 감소/변화
* 변화되었거나/향상된 삶의 질 및 삶의 만족에 관한 환자의 견해
* **제출 안내**
* 제출 Due: 보드 시험 응시 2주 전에 본 KCLM (대한 생활습관의학 원) 사무국으로 제출하십시요.
* 확인 통보: 1주일 전까지 사무국으로부터 제출하신 환자 사례 연구 리포터 확인 통보를 받습니다.

**KCLM 홈페이지: <https://lifestylemedicinekorea.org> / 사무국 연락처 : office@lifestylemedicinekorea.org**

****