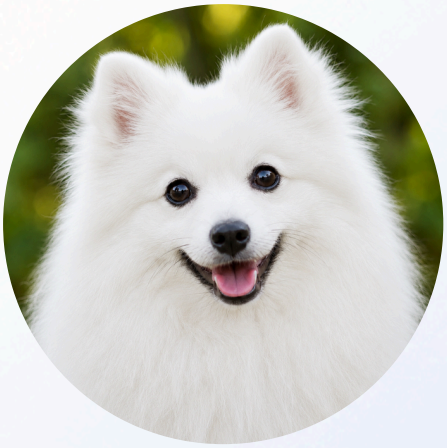
buddycare

PREMIUM PET HEALTHCARE

건강검진 종합 리포트

Comprehensive Health Report



버디

저먼 스피츠 | 11살

여아 | 중성화 O

병원명	버디케어동물병원
검진 종류	PREMIUM
담당 수의사	김버디

검진일	검진코드	QR 기록 저장
26년 07월 08일	F8US9KC	[기록 탭 > 검진기록등록]

buddycare

검진 종합



버디 강아지

저먼 스피츠 | 11살 | 여아

병원명 버디케어동물병원

검진일 2026년 07월 08일 **검진 프로그램** PREMIUM **다음 검진일** 27년 07월 08일

건강 그래프

건강 | 양호 | 보통 | 주의 | 위험

종합 소견

- 담낭 점액종 초기로 3~4개월 간격 정기적인 초음파 모니터링이 권고됩니다.
- 우측 부산 크기의 증가로 부신피질기능항진증(쿠싱)에 대한 감법검사가 필요해 보입니다.
- 고지혈증 관리가 필요합니다.
- 임상증상 없는 심장질환 초기 단계(ACVIM stage B1)로, 4개월 후 심장초음파 재검이 필요해 보이며, 기침 및 운동실조 등 임상증상이 보일시 즉각적인 재검이 권고됩니다.
- 치석, 치은염이 심한 상태로 즉각적인 치과치료가 필요합니다.
- 과거 양측 슬개골탈구 수술 병력을 가지고 있으므로, 지속적인 체증관리 및 관절 관리가 필요합니다.
- 10살 이상의 노령견으로 6개월 간격 정기적인 건강검진이 필요합니다.

추가 검사 필요 항목

- 담낭 점액종 초기로 복부 초음파 검사가 추가로 필요합니다.
- 심장 질환 초기 단계로 심장 초음파 검사가 필요합니다.

신체검사

기본 평가

항목	검사 결과
체중	8.34 kg
BCS	6단계 - 경미한 과체중
	갈비뼈가 만져지기는 하지만 약간의 지방층이 느껴지며, 허리 윤곽이 이전보다 덜 분명한 상태입니다. 체중이 정상보다 조금 증가한 단계입니다. 간식과 불필요한 칼로리 섭취를 줄이고, 산책이나 놀이 시간을 늘려 체중이 더 증가하지 않도록 관리하는 것이 좋습니다.
체온	38.7 °C | 정상
수축기 혈압	132 mmHg | 높음↑
	수축기 혈압은 심장이 수축하여 혈액을 동맥으로 보낼 때의 압력으로, 전신 순환과 장기 혈류를 평가하는 중요한 지표입니다. 정상 범위를 초과하는 경우 신장 질환, 내분비 질환, 비만, 스트레스, 특정 약물 사용 등과 관련될 수 있습니다.

청진

항목	검사 결과
심잡음	4단계 - 강한 심잡음
	심잡음은 심장 박동 사이에서 들리는 비정상적인 혈류 소리를 의미합니다. 4단계는 뚜렷하고 강한 심잡음이 들리는 상태로, 심장 판막이나 구조적 이상과 관련될 수 있어 보다 적극적인 정밀 검사가 필요합니다.
호흡음	특이사항 없음
폐음	특이사항 없음

촉진

항목	검사 결과
림프절 종대	특이사항 없음

근골격계 검사

관절 평가

어깨관절	특이사항 없음
고관절	특이사항 없음

슬개골 평가

좌측	1기

슬개골 탈구는 무릎뼈가 정상 위치에서 벗어나는 상태를 의미합니다.
1기는 손으로 가볍게 눌렀을 때만 일시적으로 탈구되고, 손을 떼면 바로 정상 위치로 돌아오는 단계입니다. 대부분 일상생활의 불편은 크지 않지만 운동 후 일시적인 절뚝거림이 나타날 수 있습니다.

우측	특이사항 없음

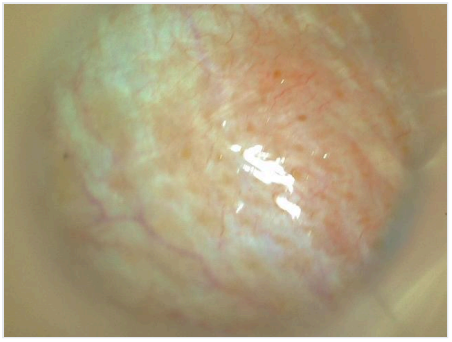
신경계 검사

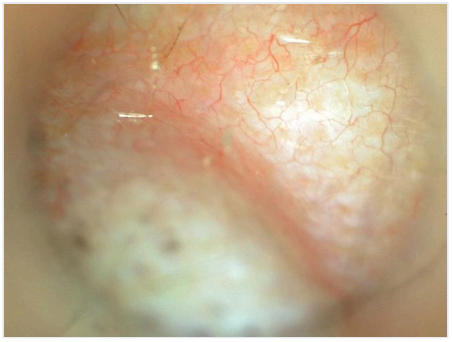
신경계 평가

앞다리	특이사항 없음
뒷다리	특이사항 없음
기타	특이사항 없음

검이경 검사

좌측	특이사항 없음
우측	특이사항 없음





치과 검사

기본 평가

위치	검사 결과
우측 상악	잇몸 이상, 치석
	잇몸 이상은 잇몸에 발적, 부종, 출혈, 퇴축, 색 변화 등의 비정상 소견이 확인되는 상태를 의미합니다. 치은염, 치주질환, 감염 또는 구강 자극과 관련될 수 있어 잇몸 상태를 주의 깊게 평가하는 것이 중요합니다. 치아 표면에 치석이 형성된 상태입니다. 치석은 구취와 잇몸 염증, 치주질환의 원인이 될 수 있습니다.
우측 하악	특이사항 없음
좌측 상악	치석
	치아 표면에 치석이 형성된 상태입니다. 치석은 구취와 잇몸 염증, 치주질환의 원인이 될 수 있습니다.
좌측 하악	잇몸 이상
	잇몸 이상은 잇몸에 발적, 부종, 출혈, 퇴축, 색 변화 등의 비정상 소견이 확인되는 상태를 의미합니다. 치은염, 치주질환, 감염 또는 구강 자극과 관련될 수 있어 잇몸 상태를 주의 깊게 평가하는 것이 중요합니다.







구취

결과	특이사항 없음

치주 질환 단계

결과	Grade 2 초기 치주염

치주질환이 진행되어 잇몸 염증과 함께 치아를 지지하는 조직의 초기 손상이 시작된 상태입니다.
치석 제거와 구강 관리가 필요하며, 진행을 막기 위한 치료가 권장될 수 있습니다.

안과 검사

기본 평가

위치	검사 결과
좌안	특이사항 없음
우안	특이사항 없음





안검

좌안	특이사항 없음
우안	특이사항 없음

위협반사

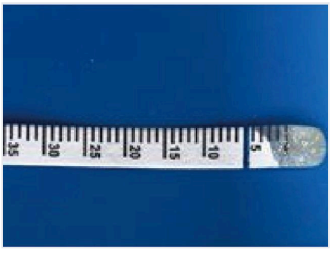
좌안	특이사항 없음
우안	특이사항 없음

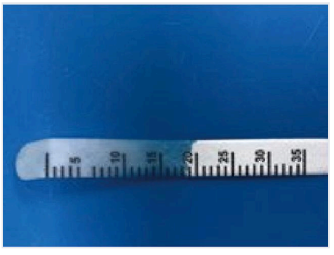
동공빛반사

좌안	특이사항 없음
우안	특이사항 없음

눈물량 검사

좌안	19	mm	정상
우안	6	mm	적음





눈물 생성량은 안구 표면을 보호하고 각막을 촉촉하게 유지하는 중요한 지표입니다.
정상 범위보다 낮은 경우 눈물 분비 저하를 의미할 수 있으며, 건성안, 결막 자극, 각막 손상, 염증 등과 관련될 수 있습니다.

혈액 검사

전혈구 검사

전혈구 검사는 반려동물의 수화 상태, 빈혈, 감염, 혈액 응고 능력, 면역계의 반응 능력에 대한 정보를 제공합니다. 이 검사는 발열, 구토, 설사, 쇠약, 창백한 점막, 식욕 감퇴를 보이는 반려동물에게 매우 중요한 검사입니다.

적혈구

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
RBC	적혈구 수	6.14	10^6/μL	정상	5.65 ~ 8.87	
HGB	헤모글로빈	15.3	g/dL	정상	13.1 ~ 20.5	
HCT	적혈구용적률	44.3	%	정상	37.3 ~ 61.7	
MCV	평균적혈구용적	72.1	fL	정상	61.6 ~ 73.5	
MCH	평균혈색소량	24.9	pg	정상	21.2 ~ 25.9	
MCHC	평균헤모글로빈농도	34.5	g/dL	정상	32 ~ 37.9	
RDW-CV	적혈구분포폭 변이계수	17.4	%	정상	13.6 ~ 21.7	
RDW-SD	적혈구분포폭 표준편차	38.4	fL		-	
	적혈구분포폭 표준편차는 적혈구 크기 분포의 폭을 확인하며, 빈혈의 원인이나 적혈구 상태를 평가할 때 참고합니다.					
NRBC	핵을포함하는적혈구	0	10^3/μL		-	
	유핵적혈구는 아직 성숙하지 않은 적혈구를 의미하며, 정상 혈액에서는 거의 관찰되지 않는 항목입니다.					

망상적혈구

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
RETIC#	망상적혈구	0.0522	10^6 /μL	정상	0.01 ~ 0.11	
RETIC%	망상적혈구비율	0.85	%	정상	0.2 ~ 1.5	
RETHGB	망상적혈구 내 혈색소	27.3	pg		-	
	망상적혈구 헤모글로빈 함량은 최근 만들어진 적혈구에 헤모글로빈이 얼마나 들어 있는지 확인하여, 적혈구 생성 과정에서 철분이 잘 활용되고 있는지 평가하는 항목입니다.					
IRF	미성숙 망상적혈구 분획	16.2	%		-	
	IRF는 아직 덜 성숙한 망상적혈구의 비율을 확인해, 골수의 적혈구 생성 반응과 회복 여부를 평가하는 항목입니다.					
LFR	저형광 망상적혈구	83.8	%		-	
	LFR은 비교적 성숙한 망상적혈구의 비율을 확인하는 항목입니다. 단독 임상 의미는 제한적이며, 골수가 새 적혈구를 만드는 과정이 어느 단계에 있는지 평가할 때 MFR·HFR·IRF와 함께 해석합니다.					

MFR	중형광 망상적혈구	7	%		-	
	MFR은 중간 성숙도의 망상적혈구 비율을 확인하는 항목입니다. 단독 임상 의미는 제한적이며, 골수가 새 적혈구를 만드는 과정이 어느 단계에 있는지 평가할 때 LFR·HFR·IRF와 함께 해석합니다.					
HFR	고형광 망상적혈구	9.2	%		-	
	HFR은 가장 미성숙한 망상적혈구의 비율을 확인하는 항목입니다. 단독 임상 의미는 제한적이며, 골수가 새 적혈구를 만드는 과정이 어느 단계에 있는지 평가할 때 LFR·MFR·IRF와 함께 해석합니다.					

백혈구

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
WBC	백혈구 수	14.02	10^3/μL	정상	5.05 ~ 16.76	
NEU#	호중구 수	10.1	10^3/μL	정상	2.95 ~ 11.64	
NEU%	호중구 비율	72	%	정상	43 ~ 80	
LYM#	림프구 수	2.23	10^3/μL	정상	1.05 ~ 5.1	
LYM%	림프구 비율	15.9	%	정상	14 ~ 45	
MONO#	단핵구 수	0.86	10^3/μL	정상	0.16 ~ 1.12	
MONO%	단핵구 비율	6.1	%	정상	2 ~ 9	
EOS#	호산구 수	0.78	10^3/μL	정상	0.06 ~ 1.23	
EOS%	호산구 비율	5.6	%	정상	1 ~ 18	
BASO#	호염기구 수	0.05	10^3/μL	정상	0 ~ 0.1	
BASO%	호염기구 비율	0.4	%	정상	0.1 ~ 1.1	

혈소판

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
PLT	혈소판	502	10^3/μL	높음	148 ~ 484	
	혈소판 수는 혈액 응고에 관여하는 세포의 양을 확인하는 항목입니다. 높은 수치는 대부분 만성 염증, 외상·수술 후 회복기, 종양, 스테로이드 영향 등으로 인한 반응성 증가와 관련됩니다. 드물게 골수증식성 질환 가능성도 있어 임상 증상과 다른 검사 결과를 함께 확인합니다.					
MPV	평균혈소판용적	11.2	fL	정상	8.7 ~ 13.2	
PDW	혈소판분포폭	14.9	fL	정상	9.1 ~ 19.4	
PCT	혈소판백분율	0.51	%	높음	0.14 ~ 0.46	
	혈소판 용적률은 전체 혈액 중 혈소판이 차지하는 부피 비율을 확인하는 항목입니다. 높은 수치는 혈소판의 전체 양이 증가한 상태와 관련될 수 있으며, 염증, 회복기, 종양, 스테로이드 영향 등으로 인한 반응성 증가 가능성을 PLT, MPV와 함께 확인합니다.					
PLT-LCR	혈소판거대세포비율	38	%		-	
	거대 혈소판 비율은 전체 혈소판 중 크기가 큰 혈소판이 차지하는 비율을 확인하는 항목입니다. 혈소판 생성 상태나 활성도를 평가할 때 PLT, MPV 등 다른 혈소판 지표와 함께 참고합니다.					

혈청화학 검사

혈청화학 검사는 간·신장·췌장·전해질 등 주요 장기의 기능과 대사 상태를 평가합니다.

간·담도

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
ALT	알라닌아미노전이효소	49	U/L	정상	12 ~ 121	
ALP	알칼리인산분해효소	197	U/L	정상	10 ~ 212	
TBIL	총빌리루빈	0.2	mg/dL	정상	0 ~ 0.3	
GGT	감마글루타밀전이효소	8	U/L	정상	0 ~ 14	
AST	아스파테이트전이효소	17	U/L	정상	5 ~ 55	

신장

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
BUN	혈중요소질소	31	mg/dL	정상	6 ~ 31	
CREA	크레아티닌	1.4	mg/dL	정상	0.5 ~ 1.6	
BUN/CREA	BUN/CREA 비율	22		높음	4 ~ 20	
	BUN/CREA 비율은 BUN과 크레아티닌의 상대적인 변화를 비교하는 보조 지표로, 각각의 수치를 함께 해석해야 합니다. 높은 비율은 BUN이 크레아티닌보다 상대적으로 높은 상태를 의미하며, 탈수·저관류, 위장관 출혈, 고단백 식이 또는 근육량 감소로 크레아티닌이 낮게 측정되는 경우 등 여러 원인에서 나타날 수 있습니다. 비율만으로 원인을 판단할 수 없으므로 BUN과 CREA 각각의 수치와 SDMA·요검사 등 관련 검사 결과를 함께 확인하여 종합적으로 평가해야 합니다.					

전해질·미네랄

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
Ca	칼슘	9.9	mg/dL	정상	7.9 ~ 12	
PHOS	인	4.8	mg/dL	정상	2.5 ~ 6.8	

단백질

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
ALB	알부민	2.9	g/dL	정상	2.3 ~ 4.4	
GLOB	글로불린	4.2	g/dL	높음	1.6 ~ 3.6	
	글로불린은 면역글로불린을 포함한 다양한 혈장 단백질로, 면역 반응과 체내 단백질 상태를 평가하는 지표입니다. 높은 수치는 만성 감염이나 염증, 면역 질환, 일부 종양성 질환, 탈수 등 다양한 원인으로 나타날 수 있으며, 원인 감별이 필요한 경우 단백 전기영동 검사를 통해 글로불린 증가 양상을 확인할 수 있습니다.					
ALB/GLOB	알부민/글로불린 비율	0.7		낮음	0.8 ~ 2	
	알부민/글로불린 비율은 알부민과 글로불린의 상대적인 변화를 비교하는 보조 지표입니다. 낮은 비율은 알부민 감소 또는 글로불린 증가로 인해 나타나며, ALB와 GLOB 각각의 수치를 확인하여 원인을 평가해야 합니다.					

TP	총 단백질	7.1	g/dL	정상	5.2 ~ 8.2	

췌장·소화효소

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
AMYL	아밀라아제	881	U/L	정상	500 ~ 1500	
LIPA	리파아제	144	U/L	낮음	200 ~ 1800	
	리파제는 지방의 소화에 관여하는 효소로, 췌장 상태를 평가할 때 참고하는 보조 지표입니다. 낮은 수치는 대부분 임상적으로 큰 의미가 없습니다.					

당·내분비

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
GLU	혈당	97	mg/dL	정상	70 ~ 138	

지질대사

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
CHOL	총 콜레스테롤	179	mg/dL	정상	110 ~ 320	
TRIG	중성지방	58	mg/dL	정상	10 ~ 150	

근육·조직손상

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
CK	크레아틴키나아제	58	U/L	낮음	59 ~ 895	
	크레아틴 키나제(CK)는 근육 세포에 존재하는 효소로, 근육 손상 여부를 평가하는 지표입니다. 낮은 수치는 대부분 임상적으로 큰 의미가 없으며, 근육량이 적은 경우 낮게 나타날 수 있습니다.					

전해질 검사

전해질 검사는 체내 나트륨·칼륨·염소 등 전해질 균형을 평가합니다.

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
Na	나트륨	151	mmol/L	정상	139 ~ 154	
K	칼륨	5.1	mmol/L	정상	3.6 ~ 5.8	
Cl	염소이온	112	mmol/L	정상	103 ~ 120	
Corrected Cl	교정염소이온	108	mmol/L	정상	103 ~ 120	
Na/K	나트륨/칼륨 비율	30		정상	28 ~ 37	

혈액 심화

갑상선기능평가

갑상선기능평가는 갑상선 호르몬 상태를 확인하여 신진대사와 관련된 이상 여부를 평가하는 검사입니다.
일반적으로 T4 검사를 통해 갑상선 호르몬의 전반적인 분비 상태를 확인하며, 필요에 따라 Free T4나 TSH 검사를 함께 진행해 갑상선 기능과 조절 신호를 더 종합적으로 평가할 수 있습니다. 갑상선기능저하증이나 갑상선기능항진증 감별에 도움이 됩니다.

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
T4	총 티록신	0.916	μg/dL	낮음	1 ~ 4	
	총 T4는 갑상선에서 분비되는 주요 호르몬으로, 갑상선 기능 평가에 사용됩니다. 낮은 수치는 갑상선 기능 저하증을 시사하며, 만성 질환의 영향을 받을 수 있습니다.					

신장기능평가

SDMA는 신장 기능 저하를 조기에 확인하는 데 도움이 되는 혈액 검사입니다.
일반적으로 사용되는 크레아티닌은 신장 기능이 상당 부분 저하된 뒤 상승하는 경우가 많지만, SDMA는 비교적 이른 단계의 신장 기능 변화에서도 증가할 수 있습니다. 따라서 초기 신장 질환의 발견, 신장 기능 모니터링, 치료 및 관리 방향 설정에 유용하게 활용됩니다.

항목		검사 결과			정상 범위	그래프
SDMA	신장기능평가	13	μg/dL	정상	0 ~ 14	

소변 검사

요분석

소변 스틱검사를 통해 소변의 기본적인 성분 변화를 확인하는 검사입니다.
pH, 비중, 단백, 포도당, 케톤, 빌리루빈, 잠혈, 백혈구 등 항목을 확인하여 신장, 방광, 요로계 이상과 대사성 질환 가능성을 평가하는 데 도움이 됩니다. 결과는 소변 농축 상태나 채뇨 방법의 영향을 받을 수 있어 다른 검사 결과와 함께 종합적으로 해석합니다.

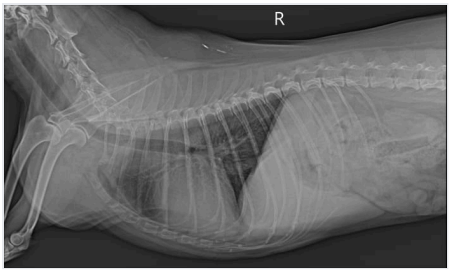
항목		검사 결과		
Color	색	연한 노란색		
Clarity	형태	투명한		
pH		8.0	높음	
	소변 pH는 소변의 산성도를 평가하며, 식이, 대사 상태, 요로 감염 등을 간접적으로 반영합니다. 높은 수치는 알칼리뇨를 의미하며, 요로 감염(우레아제 생성균), 식이, 대사성 알칼리증 등과 관련될 수 있습니다.			
Specific Gravi...	비중	1.022		
	소변 비중은 신장의 농축 기능과 탈수 여부를 평가하는 기본 지표입니다.			
Protein	단백질	음성		
	소변 단백은 신장 및 요로 질환을 평가하는 주요 지표로, 사구체 손상, 요로 감염 등을 반영합니다. 음성 결과는 소변 내 단백이 검출되지 않은 정상 상태로 볼 수 있습니다.			
Glucose	포도당	음성		
	소변 포도당은 혈당 조절 및 신세뇨관 기능 평가에 사용됩니다. 음성 결과는 소변 내 포도당이 검출되지 않은 정상 상태로 볼 수 있습니다.			
Blood	잠혈	음성		
	소변 잠혈은 요로 내 출혈이나 적혈구 존재 여부를 평가하는 지표로, 비뇨기계 질환 감별에 사용됩니다. 음성 결과는 소변 내 혈액이 검출되지 않은 정상 상태로 볼 수 있습니다.			
Ketone	케톤	음성		
	소변 케톤은 지방 대사 이상을 평가하는 지표로, 당뇨병성 케톤산증 및 기아 상태 감별에 사용됩니다. 음성 결과는 소변 내 케톤이 검출되지 않은 정상 상태로 볼 수 있습니다.			
Bilirubin	빌리루빈	음성		
	소변 빌리루빈은 간담도 질환 및 용혈성 질환을 평가하는 지표입니다. 음성 결과는 소변 내 빌리루빈이 검출되지 않은 정상 상태로 볼 수 있습니다.			
Urobilinogen	유로빌리노겐	음성		
	소변 유로빌리노젠은 장내 빌리루빈 대사 산물로, 간 기능 및 담즙 흐름 평가에 참고됩니다. 음성 결과는 유로빌리노젠이 검출되지 않은 상태로, 담도 폐쇄 등이 의심될 수 있습니다.			
Nitrite	아질산염	음성		
	소변 아질산염은 일부 세균에 의해 생성되며, 세균성 요로 감염을 시사하는 보조 지표입니다. 음성 결과는 아질산염이 검출되지 않은 상태로, 세균 감염 가능성이 낮음을 의미합니다.			

Leukocyte	**백혈구**	음성
	소변 백혈구는 요로 내 염증이나 감염을 시사하는 지표입니다. 음성 결과는 요로 염증 소견이 없는 정상 상태로 볼 수 있습니다.	

X-ray

흉부 방사선

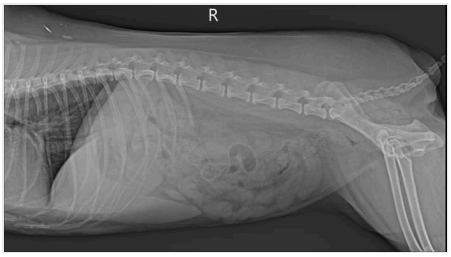
항목	검사 결과
기본 평가	심장 크기 정상범위 상한치 기관지 패턴 : 만성 기관지염 양상





복부 방사선

항목	검사 결과
기본 평가	간 비대 그 외 특이사항 없음

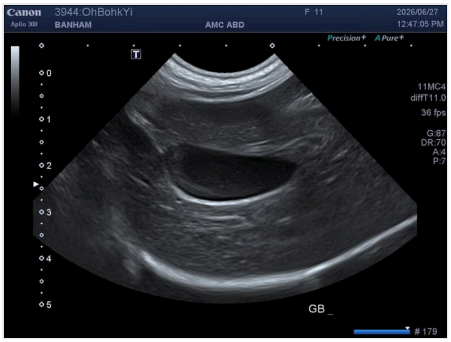

R


R

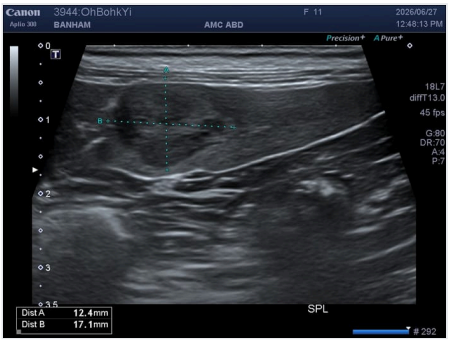
초음파 검사

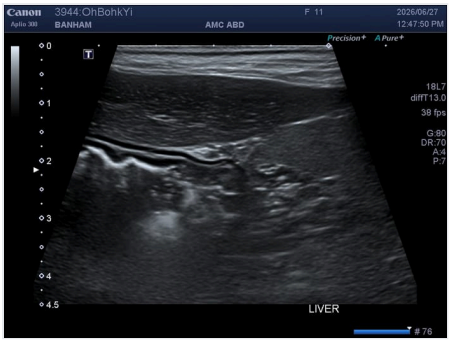
복부 초음파 평가

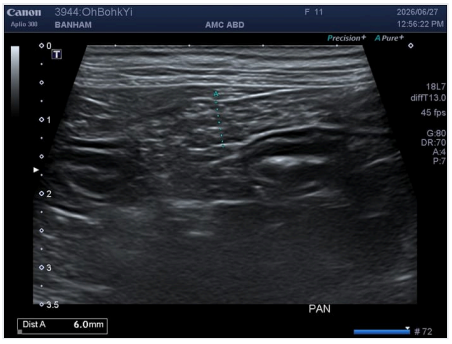
항목	검사 결과
기본 평가	소량의 담낭 슬러지 비장 종괴 확인됨 : 14 x 17mm 좌측 콩팥 피질 내 저에코성 결절 방광 벽 비후, 균질하지 않은 양상 그 외 특이사항 없음

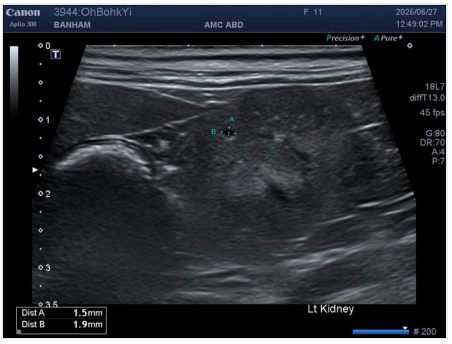


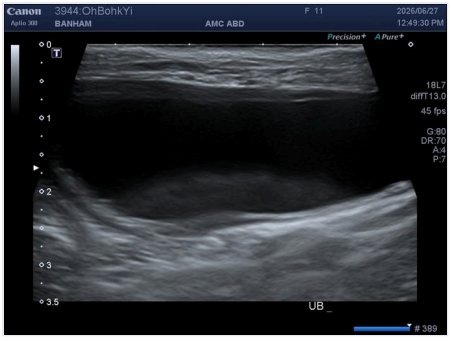


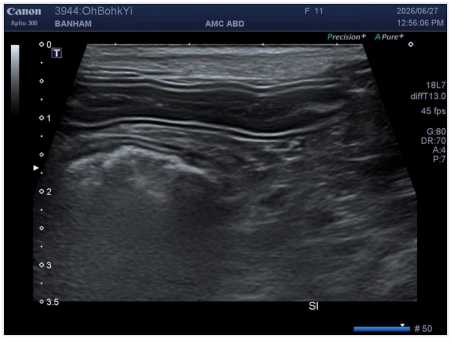


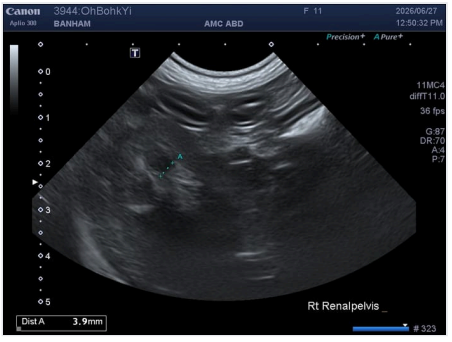




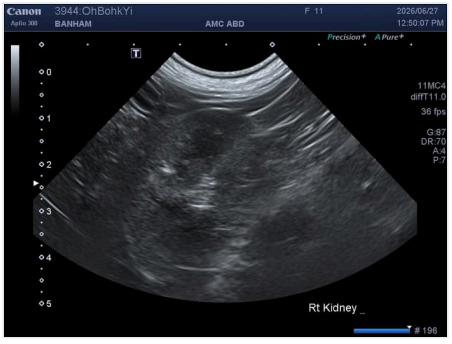


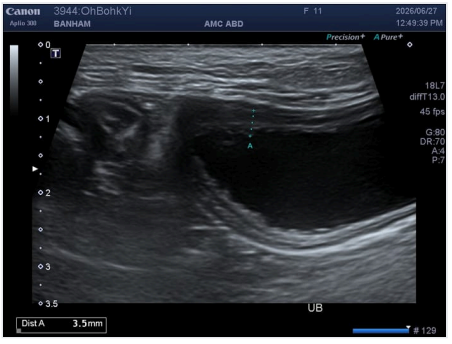


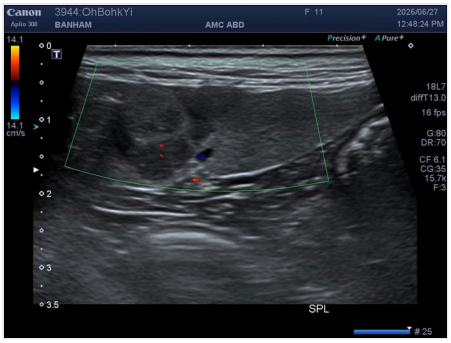


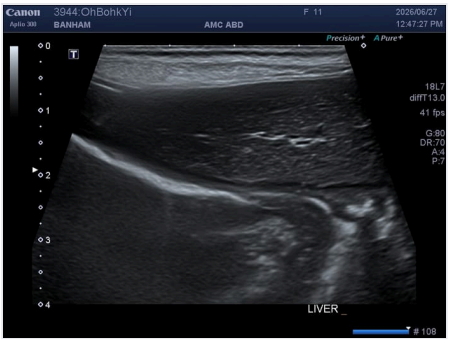









Canon
Aplio 300
3944:OhBohkYi
BANHAM
F 11
AMC ABD
2026/06/27
12:48:24 PM
Precision+
A Pure+
14.1
14.1
cm/s
18L7
diffT13.0
16 fps
G:90
DR:70
CF 6.1
CG:35
15.7k
F:3
SPL
25


Canon
Aplio 300
3944:OhBohkYi
BANHAM
F 11
AMC ABD
2026/06/27
12:47:27 PM
Precision+
A Pure+
18L7
diffT13.0
41 fps
G:80
DR:70
A:4
P:7
LIVER _
108

심장 초음파 평가

항목	검사 결과
기본 평가	이첨판 변성 및 좌심방 역류 확인됨 좌심방 크기 양호 좌심방 압력 양호 :: 이첨판 폐쇄 부전증(MMVD) B1 단계

