

# 건국대학교병원 협력의료기관 신청 안내문

안녕하십니까

건국대학교병원 진료협력센터 입니다.

첨부된 신청서를 작성하신 후 회신 주시면 협력의료기관 체결 절차에 따라 진행하도록 하겠습니다.

## 1. 협력의료기관 및 협력의사 혜택 안내

- 1) 상호 진료의뢰시 신속한 지원 및 협조
  - 2) 의사직 연수교육, 일반직 직무 교육, 초청특강, 심포지엄 및 원내 행사 참석
  - 3) KRC홈페이지를 통한 의뢰 환자 결과 수신 가능 (단, 환자 정보제공 동의 시)
  - 4) 건국대학교병원 의학도서관 이용 (자료 열람, 복사 및 DB 검색 · 출력)
  - 5) 건강검진 본인 및 배우자 50% 감면
  - 6) 장례식장 이용 50%감면 (본인 및 배우자, 부모, 자녀/빈소 사용료 및 안치료)
  - 7) MEMBERSHIP CARD 소지 시 무료주차 (진료, 교육 및 원내 행사 참석 시 최대 8시간 무료)
  - 8) 협약서 및 현판 제공
  - 9) 건국대학교병원 소식지, Calendar 제공
- ※ 혜택 제외 : 소속 확인이 불가능하거나 진료를 중단한 경우 (폐업, 퇴사, 이직, 휴직, 은퇴등)

## 2. 협력병원 신청 서류

- 1) 건국대학교병원 협력병원 신청서
- 2) 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

## 3. 서류발송 방법

- 1) 우 편 : (05030) 서울시 광진구 능동로 120-1(화양동)  
건국대학교병원 스타시티 영준6층 진료협력센터
- 2) 이메일 : [krc05@kuh.ac.kr](mailto:krc05@kuh.ac.kr)
- 3) F A X : 02-2030-7083

## 4. 진행절차

□ 서류신청 → 접수 → 내부심의 및 승인 → 협약서 및 현판 등 우편 발송

# 협력병원 신청서

■ 병원현황 및 병원장 정보 ( 다음 사항은 필수항목으로 모두 작성 부탁드립니다 )

|           |                                                                        |         |       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| 의 료 기 관 명 |                                                                        | 설립년월일   | 년 월 일 |
| 요양기관번호    |                                                                        | 전 화 번 호 |       |
| 팩 스 번 호   |                                                                        | 홈 페이지   |       |
| 주 소       |                                                                        |         |       |
| 대표원장명     |                                                                        | 면 허 번 호 |       |
| 생년월일/성별   | (남 / 여)                                                                | 휴대폰번호   |       |
| 출 신 학 교   |                                                                        | 수 려 병 원 |       |
| 진 료 과     |                                                                        | E-mail  |       |
| 진료회신서 수신  | <input type="checkbox"/> E-mail 수신 <input type="checkbox"/> 수신 희망하지 않음 |         |       |

■ 진료협력 담당자

|      |  |           |  |
|------|--|-----------|--|
| 성 명  |  | 담당부서 / 직위 |  |
| 전화번호 |  | 휴대폰번호     |  |
| 팩스번호 |  | E-mail    |  |

■ 병원 특성 및 기타사항 (병원 특성 및 기타 추가 사항 작성해 주시기 바랍니다)

# 개인정보 수집 · 이용 동의서

건국대학교병원은 협력 병·의원, 의사 신청에 관련하여 『개인정보보호법』 제15조에 따라 아래와 같은 내용으로 개인정보를 수집하고 있습니다. 귀하께서는 아래 내용을 자세히 읽어 보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

## ■ 개인정보 수집 및 이용 동의 내역 [필수]

## 1. 개인정보 수집 항목

- 소속병원 정보, 성명, 면허번호, 생년월일, 성별, 연락처, 학력사항, 수련병원, 진료과, E-mail 주소 그 외 협  
력 신청서 기재항목

## 2. 개인정보 수집·이용 목적

- 귀하의 소중한 개인정보는 진료 및 아래의 목적으로 사용됩니다.
  - 가. 개원의의 협력 병·의원 체결 신청
  - 나. 진료 예약, 검진 예약, 예약 조회 및 회원 서비스 이용에 따른 본인 확인 절차에 사용
  - 다. 병원에서 발생하는 각종 소식지와 진료·학술 관련 정보제공 및 필요한 자료분석
  - 라. 온(오프)라인 수탁검사 및 임상시험 심사를 위한 기초자료

### 3. 개인정보 보유 및 이용기간

- 수집·이용 동의 일로부터 개인정보의 수집·이용을 달성할 때까지 보유합니다. 다만, 수집 목적 또는 제공 받는 목적이 달성된 경우에도 상법 등 법령의 규정에 따라 보존할 필요성이 있는 경우 개인정보를 보유할 수 있습니다.

#### 4. 개인정보 동의 거부 권리 안내

- 귀하께서는 위와 같이 개인정보 수집·이용에 대해서 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만 귀하가 개인정보 수집·이용에 동의를 거부하시는 경우에 건국대학교병원에서 제공하는 개인정보 수집·이용 목적 항목에 관한 서비스의 제공을 받을 수 없음을 알려드립니다.

동의서 내용을 충분히 숙지하였으며, 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하시겠습니까?

□ 동의함

☐ 동의하지 않음

20    년       월       일       병원장 성명 :                      (서명)

# 회송(전원) 의료기관 상세정보 조사

안녕하십니까! 건국대학교병원 진료협력센터 입니다. 항상 귀원의 협조에 감사드립니다.

하단의 정보조사는 회송(전원) 의료기관관리(평가, 선정 등) 및 운영시설의 상세정보를 정확하게 확인하고 파악하여 환자와 보호자에게 적합한 회송(전원) 의료기관을 선정하고 정보를 제공하기 위함입니다.

바쁘신 업무에 협조 부탁드립니다. 감사합니다.

- ☐ 회신방법 : Fax **02-2030-8370** 또는 e-mail : **krc05@kuh.ac.kr**.
- ☐ 건국대학교병원 진료협력센터 홈페이지(<https://refer.kuh.ac.kr>) 서식지위치: 커뮤니티 > '자료실'
- ☐ 문의사항 : 입원회송담당 ☎ 02-2030-7081, 7085, 7089
- ☐ 다음의 해당 항목에 모두 작성 및 '✓' 체크 해주십시오.

## 1 병원정보

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                  |                                                                |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 병원구분     | <input type="checkbox"/> 의원<br><input type="checkbox"/> 병원                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 요양병원<br><input type="checkbox"/> 종합병원 | <input type="checkbox"/> 재활요양병원<br><input type="checkbox"/> 정신병원 | <input type="checkbox"/> 재활병원<br><input type="checkbox"/> 한방병원 |
| 병원명      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                | 요양기관번호                                                           |                                                                |
| E - mail | @                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                                                  |                                                                |
| 소재지주소    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                  |                                                                |
| 주진료과     | <input type="checkbox"/> 가정의학과 <input type="checkbox"/> 내과 <input type="checkbox"/> 마취통증의학과 <input type="checkbox"/> 비뇨기과 <input type="checkbox"/> 산부인과 <input type="checkbox"/> 성형외과<br><input type="checkbox"/> 소아청소년과 <input type="checkbox"/> 신경과 <input type="checkbox"/> 신경외과 <input type="checkbox"/> 안과 <input type="checkbox"/> 외과 <input type="checkbox"/> 응급의학과<br><input type="checkbox"/> 이비인후과 <input type="checkbox"/> 재활의학과 <input type="checkbox"/> 정신과 <input type="checkbox"/> 정형외과 <input type="checkbox"/> 피부과 <input type="checkbox"/> 흉부외과 |                                                                |                                                                  |                                                                |

### 회송(전원)담당 부서 및 연락처

| 담당자 | 담당부서 | 연락처(직통번호) | 팩스번호 |
|-----|------|-----------|------|
|     |      |           |      |
|     |      |           |      |
|     |      |           |      |
|     |      |           |      |

## 2 시설정보 및 운영

|                   |                     |                                                                                                                                                        |
|-------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 병원운영<br>및<br>시설정보 | 허가병상수               | _____ 병상                                                                                                                                               |
|                   | 가동병상수               | _____ 병상                                                                                                                                               |
|                   | ICU 운영              | _____ 병상                                                                                                                                               |
|                   | Sub ICU 운영          | _____ 병상                                                                                                                                               |
|                   | 호스피스 운영             | _____ 병상                                                                                                                                               |
|                   | 가정간호 운영             | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 입원일수 제한             | <input type="checkbox"/> 입원기간 최대 _____ 일 / 그 외:                                                                                                        |
|                   | 간병유형                | <input type="checkbox"/> 공동 <input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 보호자 <input type="checkbox"/> 간호간병통합 <input type="checkbox"/> 호스피스보조인력 |
|                   | 보험유형                | <input type="checkbox"/> 산재 <input type="checkbox"/> 보훈위탁 <input type="checkbox"/> 자동차보험                                                               |
|                   | 취약계층                | <input type="checkbox"/> 무연고자 <input type="checkbox"/> 외국인근로자                                                                                          |
|                   | 인공신장실(투석실)          | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 격리투석                | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 암환자 전문치료            | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 암환자 통원치료            | <input type="checkbox"/> 항암 <input type="checkbox"/> 방사선                                                                                               |
|                   | 정신건강의학과             | <input type="checkbox"/> 개방 <input type="checkbox"/> 폐쇄                                                                                                |
|                   | 알코올치료 환자            | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 치매 · 섬망 환자          | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 전문재활                | <input type="checkbox"/> 전문재활 <input type="checkbox"/> 회복기재활                                                                                           |
|                   | 척추 수술후 재활           | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 단순물리치료              | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | OS수술후 입원            | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 한방치료                | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 욕창치료                | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 적정성평가               | _____ 등급                                                                                                                                               |
|                   | 종교활동                | <input type="checkbox"/> 기독교 <input type="checkbox"/> 불교 <input type="checkbox"/> 천주교                                                                  |
|                   | 엘리베이터               | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 환자이송 담당직원(원내 이송도우미) | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 ( 기타: _____ )                                                                                    |
|                   | 차량지원(앰블런스)          | <input type="checkbox"/> 보유 <input type="checkbox"/> 외래통원시 차량지원                                                                                        |
|                   | 침대이동 재활치료실          | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |
|                   | 침대이동 투석실            | <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유                                                                                                  |

### 3 병상 및 간병운영 정보

|                 |         |                                                                                                                |
|-----------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 병상구분<br>( __인실) | 상급·일반병실 | <input type="checkbox"/> 상급병실 ____인실 <input type="checkbox"/> 일반병실 ____인실 <input type="checkbox"/> 호스피스 ____인실 |
|                 | 격리병실    | <input type="checkbox"/> 상급병실 ____인실 <input type="checkbox"/> 일반병실 ____인실 <input type="checkbox"/> ICU ____병상  |

|                   |         |                                                                         |
|-------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|
| 병 상 수<br>( ____개) | 상급·일반병실 | <input type="checkbox"/> 상급병실 ____개 <input type="checkbox"/> 일반병실 ____개 |
|                   | 격리병실    | <input type="checkbox"/> 상급병실 ____개 <input type="checkbox"/> 일반병실 ____개 |

|       |          |                                                                          |
|-------|----------|--------------------------------------------------------------------------|
| 병실차액  | 상급병실 차액  | <input type="checkbox"/> 상급 ____인실, 평균 ____만원/일                          |
| 화 장 실 | 병실 내 보유  | <input type="checkbox"/> 상급병실 <input type="checkbox"/> 일반병실 (기타 : _____) |
| 격리실차액 | 격리병상료 차액 | <input type="checkbox"/> 상급 ____인실, 평균 ____만원/일                          |
| 성별구분  | 남녀구분     | <input type="checkbox"/> 격리병실(상급) <input type="checkbox"/> 격리병실(일반)      |

|      |           |                                                                                       |
|------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 간병운영 | 공동간병      | <input type="checkbox"/> 일반병실                                                         |
|      | 개인간병      | <input type="checkbox"/> 상급병실 <input type="checkbox"/> 일반병실                           |
|      | 보호자간병     | <input type="checkbox"/> 상급병실 <input type="checkbox"/> 일반병실                           |
|      | 비(非)간병가능  | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실                           |
|      | 간호간병통합서비스 | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실                           |
|      | 간병비율      | <input type="checkbox"/> 일반병실 ( 1 : ____ ) <input type="checkbox"/> 격리병실 ( 1 : ____ ) |
|      | 간병비용(일반)  | <input type="checkbox"/> 평균 ____만원/일, 평균 ____만원/월                                     |
|      | 간병비용(격리)  | <input type="checkbox"/> 평균 ____만원/일, 평균 ____만원/월                                     |

| 구 분  | 균주별 관리                                                      | 구 분      | 균주별 관리                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------|
| MRSA | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 | MRPA     | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 |
| VRE  | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 | MRAB     | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 |
| CRE  | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 | CDAD     | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 |
| CPE  | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 | HIV      | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 |
| CRPA | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 | 결핵       | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 |
| CRAB | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> 격리병실 | 기타(참고사항) |                                                             |

#### 4 입원관리료

|                 |                                                   |                                            |
|-----------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 입원비<br>(월평균/만원) | <input type="checkbox"/> 건강보험 _____만원             | <input type="checkbox"/> 중증·암·산정특례 _____만원 |
|                 | <input type="checkbox"/> 의료급여 1종 _____만원          | <input type="checkbox"/> 의료급여 2종 _____만원   |
|                 | <input type="checkbox"/> ICU 입원비 _____만원          | <input type="checkbox"/> 격리병실 입원비 _____만원  |
| 간병비<br>(월평균/만원) | <input type="checkbox"/> 건강보험 _____만원             | <input type="checkbox"/> 중증·암·산정특례 _____만원 |
|                 | <input type="checkbox"/> 의료급여 1종 _____만원          | <input type="checkbox"/> 의료급여 2종 _____만원   |
|                 | <input type="checkbox"/> ICU 간병비 _____만원          | <input type="checkbox"/> 격리병실 간병비 _____만원  |
| 기타              | <input type="checkbox"/> 소모품, 비급여 별도 ( 기타 _____ ) |                                            |

#### 5 기본처치 및 보유장비 - 관리가능 항목에 모두 '✓' 체크

| 구분            | 항목                      | 관리가능                                                       | 구분        | 항목                       | 관리가능                     |                          |
|---------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 식이관리          | 저잔사식                    | <input type="checkbox"/>                                   | 투석        | 복막투석                     | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | 위절제후식                   | <input type="checkbox"/>                                   |           | B형기계                     | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | 경관유동식                   | <input type="checkbox"/>                                   |           | C형기계                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| 정맥관관리         | Central line            | <input type="checkbox"/>                                   |           | 격리환자 투석                  | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | PICC                    | <input type="checkbox"/>                                   |           | ICU환자 투석                 | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Perm catheter           | <input type="checkbox"/>                                   |           | ICU격리환자 투석               | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Chemo port              | <input type="checkbox"/>                                   |           | Homevent환자 투석            | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Hickman catheter        | <input type="checkbox"/>                                   |           | Homevent격리환자 투석          | <input type="checkbox"/> |                          |
| 호흡기관리         | Ventilator              | <input type="checkbox"/>                                   |           | 수혈                       | CRRT 가능                  | <input type="checkbox"/> |
|               | Homevent                | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> ICU |           |                          | 적혈구수혈(RBC)               | <input type="checkbox"/> |
|               | Airvo/High Flow         | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> ICU | 혈소판수혈(PC) |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | BiPAP                   | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> ICU | 혈장수혈(FFP) |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Wall O <sub>2</sub>     | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> ICU | 검사/장비     | 필터사용수혈                   | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Portable O <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> ICU |           | 혈액검사                     | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Oral/T-tube suction     | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> ICU |           | 와파린 투여, INR조절            | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | E-tube                  | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> ICU |           | TDM                      | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Gomco suction           | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> ICU |           | Infusion pump            | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Thoracic wall Suction   | <input type="checkbox"/> 일반병실 <input type="checkbox"/> ICU |           | Syringe pump             | <input type="checkbox"/> |                          |
| 격리병실<br>호흡기관리 | Ventilator              | <input type="checkbox"/>                                   |           | Feeding pump             | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Homevent                | <input type="checkbox"/>                                   |           | Traction(견인장치)           | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | Airvo/High Flow         | <input type="checkbox"/>                                   |           | 단순흉부촬영(X-ray)            | <input type="checkbox"/> |                          |
|               | BiPAP                   | <input type="checkbox"/>                                   |           | CT장비 보유                  | <input type="checkbox"/> |                          |
|               |                         |                                                            | MR장비 보유   | <input type="checkbox"/> |                          |                          |

| 구분     | 항목               | 관리가능                     | 구분      | 항목          | 관리가능                     |
|--------|------------------|--------------------------|---------|-------------|--------------------------|
| 배액관 관리 | 상처배액관(JP, H-vac) | <input type="checkbox"/> | 재활      | 운동치료        | <input type="checkbox"/> |
|        | 큐라백/큐라시스         | <input type="checkbox"/> |         | 작업치료        | <input type="checkbox"/> |
|        | 배액관(PTBD,PCD)    | <input type="checkbox"/> |         | 연하치료        | <input type="checkbox"/> |
|        | 흉관배액관            | <input type="checkbox"/> |         | 언어치료        | <input type="checkbox"/> |
|        | 장루관리             | <input type="checkbox"/> |         | 인지치료        | <input type="checkbox"/> |
|        | 방광루관리            | <input type="checkbox"/> |         | 호흡재활        | <input type="checkbox"/> |
| 배변관리   | Lactulose 관장     | <input type="checkbox"/> |         | 암재활         | <input type="checkbox"/> |
|        | 단순관장(G-enema)    | <input type="checkbox"/> |         | 통증재활        | <input type="checkbox"/> |
| 통증관리   |                  |                          |         | 소아재활        | <input type="checkbox"/> |
|        |                  |                          |         | 로봇재활        | <input type="checkbox"/> |
|        |                  |                          |         | 수중치료        | <input type="checkbox"/> |
|        |                  |                          |         | 절단환자 재활     | <input type="checkbox"/> |
| 상처관리   | Epidural PCA     | <input type="checkbox"/> |         | 척추수술후 재활    | <input type="checkbox"/> |
|        | IV PCA           | <input type="checkbox"/> |         | 근골격계 치료     | <input type="checkbox"/> |
|        | Morphine         | <input type="checkbox"/> |         | 도수치료        | <input type="checkbox"/> |
|        | Pethidine        | <input type="checkbox"/> |         | CPM치료       | <input type="checkbox"/> |
|        |                  |                          |         | 통원재활치료      | <input type="checkbox"/> |
|        |                  |                          |         |             |                          |
| 시술/처치  | 욕창관리             | <input type="checkbox"/> | 격리환자 재활 | 격리병실내 적극적재활 | <input type="checkbox"/> |
|        | 화상치료             | <input type="checkbox"/> |         | 재활치료실 적극적재활 | <input type="checkbox"/> |
|        | 수술창상             | <input type="checkbox"/> |         | Bedside PTx | <input type="checkbox"/> |
|        | DM foot wound    | <input type="checkbox"/> | 경장영양관   | L-tube/PEG  | <input type="checkbox"/> |
|        | Soaking dressing | <input type="checkbox"/> |         | Gastrostomy | <input type="checkbox"/> |
|        | Debridment       | <input type="checkbox"/> |         | Jejunostomy | <input type="checkbox"/> |
| 시술/처치  | 복수천자             | <input type="checkbox"/> |         |             |                          |
|        | 흉수천자             | <input type="checkbox"/> |         |             |                          |
|        | CIC(간헐적 도뇨)      | <input type="checkbox"/> |         |             |                          |

#### 6 주사제 투약, 처방 관리 - 관리가능 약물에 모두 '√' 체크

| 효능별                             | 성분별         | 한글명     | 처방명                        | 관리가능                     |
|---------------------------------|-------------|---------|----------------------------|--------------------------|
| 항생제<br>Anti-infective<br>agents | 항혐기성균&항원충제  | 트리젤     | Trizele(metronidazole)     | <input type="checkbox"/> |
|                                 | 아미노글리코사이드계  | 겐타마이신   | Gentamicin                 | <input type="checkbox"/> |
|                                 |             | 아미카신황산염 | Amikacin sulfate(amikacin) | <input type="checkbox"/> |
|                                 | 1세대 세팔로스포린계 | 세파졸린    | Cefazolin                  | <input type="checkbox"/> |
|                                 | 2세대 세팔로스포린계 | 세포테탄나트륨 | Cefotetan                  | <input type="checkbox"/> |
|                                 |             | 세푸록심나트륨 | Cefuroxime                 | <input type="checkbox"/> |
|                                 |             | 야마테탄    | Yamatetan(cefotetan)       | <input type="checkbox"/> |

|                                            |             |           |                                       |                          |
|--------------------------------------------|-------------|-----------|---------------------------------------|--------------------------|
| <b>항생제</b><br><b>Anti-infective agents</b> | 3세대 세팔로스포린계 | 세프락손      | Cefaxone(ceftriaxone)                 | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 세포탁심나트륨   | Cefotaxime(cefotaxime na)             | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 세프트리악손    | Ceftriaxone                           | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 타짐        | Tazime(ceftazidime)                   | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 트리악손      | Triaxone(ceftriaxone)                 | <input type="checkbox"/> |
|                                            | 4세대 세팔로스포린계 | 맥스핌       | Maxipime(cefepime)                    | <input type="checkbox"/> |
|                                            | 페니실린계       | 나프실린나트륨   | Nafcillin sodium(Nafcillin sodium)    | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 박타신       | Bactacin(Ampicillin, Sulbactam)       | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 타조락탐      | Tazolactam(Piperacillin ,Tazobactam)  | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 타조페란      | Tazoperan(piperacillin, tazobactam)   | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 유박신       | Ubacin(ampicillin, sulbactam)         | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 인반즈       | Invanz(ertapenem)                     | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 메바페넴      | Mebapenem(meropenem)                  | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 메로펜       | Meropen(meropenem)                    | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 프리페넴      | Prepenem(imipenem, cilastatin)        | <input type="checkbox"/> |
|                                            | 퀴놀론계        | 아벨록스      | Avelox(moxifloxacin)                  | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 크라비트      | Cravit(levofloxacin)                  | <input type="checkbox"/> |
|                                            | 기타 항생제      | 반코마이신염산염  | Vancomycin                            | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 타고시드      | Targocid(teicoplanin)                 | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 후콜리스티메테이트 | Colistimethate                        | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 타이가실      | Tygacil(tigecycline)                  | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 자이박스      | Zyvox(linezolid)                      | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 홀그램       | Fullgram(clindamycin)                 | <input type="checkbox"/> |
|                                            | 항바이러스제      | 싸이메빈      | Cymevene(ganciclovir)                 | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 에크로바      | Aclova(acyclovir)                     | <input type="checkbox"/> |
|                                            | 항진균제        | 디푸루칸      | Diflucan(fluconazole)                 | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 암비숨       | Ambisome(amphotericin B liposomal)    | <input type="checkbox"/> |
|                                            |             | 훈기존주      | Fungizone(amphotericin B)             | <input type="checkbox"/> |
|                                            | 설파제 항균제     | 코트림       | Cotrim(Trimethoprim, sulfamethoxazol) | <input type="checkbox"/> |

|                                            |      |        |                         |                          |
|--------------------------------------------|------|--------|-------------------------|--------------------------|
| <b>혈액제제</b><br><b>Hematological agents</b> | 혈장제제 | 알부민    | Albumin20%              | <input type="checkbox"/> |
|                                            | 항응고제 | 크렉산    | Clexane(enoxaparin)     | <input type="checkbox"/> |
|                                            |      | 헤파린나트륨 | Heparin sodium          | <input type="checkbox"/> |
|                                            | 조혈제  | 네스프프리  | Nesp(Darbepoetin alpha) | <input type="checkbox"/> |

|                                       |                         |       |                        |                          |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|------------------------|--------------------------|
| <b>심혈관 약물</b><br>Cardiovascular drugs | 항부정맥제                   | 코다론   | Cordarone(amiodarone)  | <input type="checkbox"/> |
|                                       | 기타 순환계용약                | 염산도파민 | Dopamine               | <input type="checkbox"/> |
|                                       | 부신피질호르몬제<br>(저혈압 관련 약물) | 노르핀   | Norpin(norepinephrine) | <input type="checkbox"/> |
|                                       | 혈압강화제<br>(칼슘채널길항제)      | 페르디핀  | Perdipine(nicardipine) | <input type="checkbox"/> |
|                                       | 혈관확장제<br>(칼슘채널길항제)      | 이소핀   | Isoptin(verapamil)     | <input type="checkbox"/> |
|                                       |                         | 헤르벤   | Herben(diltiazem)      | <input type="checkbox"/> |
|                                       | 이뇨제                     | 라식스   | Lasix(furosemide)      | <input type="checkbox"/> |
|                                       | 이뇨제(당류제)                | 만니톨   | 20% D-Mannitol         | <input type="checkbox"/> |
|                                       | 강심제                     | 도부타민  | Dobutamine premix      | <input type="checkbox"/> |
|                                       |                         | 디곡신   | Digoxin 0.25mg/1ml     | <input type="checkbox"/> |
|                                       | 혈관확장제                   | 에글란딘  | Eglandin(alprostadil)  | <input type="checkbox"/> |

|                                   |        |       |                                 |                          |
|-----------------------------------|--------|-------|---------------------------------|--------------------------|
| <b>진통제</b><br>General anesthetics | 소염진통제  | 젝스타   | Jexta(diclofenac)               | <input type="checkbox"/> |
|                                   |        | 케로민   | Keromin(ketorolac tromethamine) | <input type="checkbox"/> |
|                                   | 마약성진통제 | 염산페치딘 | Pethidine                       | <input type="checkbox"/> |
|                                   |        | 모르핀   | Morphine sulfate                | <input type="checkbox"/> |

|                                           |               |      |                      |                          |
|-------------------------------------------|---------------|------|----------------------|--------------------------|
| <b>정신신경용제</b><br>Psychotherapeutic agents | 항경련제          | 오르필  | Orfil(valproic acid) | <input type="checkbox"/> |
|                                           |               | 페니토인 | Phenytoin            | <input type="checkbox"/> |
|                                           | 수면진정제 및 신경안정제 | 아티반  | Ativan(lorazepam)    | <input type="checkbox"/> |
|                                           |               | 디아제팜 | Diazepam             | <input type="checkbox"/> |
|                                           | 최면진정제(최면,진정제) | 미다졸람 | Midazolam(Bukwang)   | <input type="checkbox"/> |

|                                |            |           |                               |                          |
|--------------------------------|------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|
| <b>영양수액제</b><br>Caloric agents | 단백아미노산제제   | 카프솔주      | Cafsol 500ml (amino acid 10%) | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 네프리솔주     | Nephrisol 250ml               | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 글라민주      | Glamin 500ml (amino acids)    | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 콤비플렉스페리   | [말초]Combiflex-peri            | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 뉴트리플렉스리피드 | [말초]Nutriflex Lipid peri      | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 페리올리멜엔4이  | [말초]Peri olimel N4E           | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 스모프카비벤    | [말초]Smofkabiven Peri          | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 위너프 페리    | [말초]Winuf peri                | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 폼스티엔에이    | [중심]Foms TNA                  | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 뉴트리플렉스리피드 | [중심]Nutriflex Lipid plus      | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 올리멜엔9이    | [중심]Olimel N9E                | <input type="checkbox"/> |
|                                |            | 스모프카비벤    | [중심]Smofkabiven               | <input type="checkbox"/> |
|                                | 기타 자양강장변질제 | 스모프리피드    | SMOF lipid                    | <input type="checkbox"/> |

|           |        |      |                       |                          |
|-----------|--------|------|-----------------------|--------------------------|
| <b>기타</b> | 정신부활약  | 세레브렌 | Cerebrain(protirelin) | <input type="checkbox"/> |
|           | 대사성의약품 | 세롤   | Cerol                 | <input type="checkbox"/> |