

## 고소대리인 의견서 (2)

사건명 2024-6142 상해

피의자 박진혁

고소인 송민지

고소인의 대리인 변호사 강창효, 김은광

서울 서초구 서초대로51길 11, 더스타일빌딩 9층

(전화) 02-592-1116 (팩스) 02-592-1118

위 사건에 관하여 고소인의 대리인은 다음과 같이 의견을 개진합니다.

### 다 음

#### 1. 고소인의 피해상황

고소인은 피의자로 인해 헤르페스에 감염된 이후, 현재까지 극심한 신체적·정신적 고통에 시달리고 있습니다. 통증으로 인해 여전히 정상적인 일상생활이 불가능한 상태이고, 아직까지도 산부인과, 정신건강의학과 등 각종 병원을 내원하며 주기적으로 치료를 받고 있습니다. 극심한 신경통으로 인해 신경 차단술 위한 시술을 받은 이후에도 통증이 가라앉지 않아, 추가적으로 양 음부 신경 차단술 및

허벅지 신경 차단을 위한 주사 치료를 병행하고 있습니다. 하루라도 진통제를 복용하지 않으면 고통으로 밤잠을 이루지 못하는 상태입니다. 고소인이 하루에 복용하는 약은 16알에 달하며, 고소인은 평생 위와 같은 통증에서 벗어나지 못하는 자신의 처지를 비관하며 자살까지 시도하여 서울대학교 병원 정신병동에 입원을 하기도 했습니다(첨부서류 1-1. 김은진 산부인과 외래진료기록부 및 처방전 등, 첨부서류 1-2. 로앤산부인과 의무기록지, 첨부서류 1-3. 마인드랩 정신건강의학과 진료기록부 및 처방전 등, 첨부서류 1-4. 서울대학교 병원 의무기록사본, 첨부서류 1-5. 서울대학교 병원 입퇴원확인서, 첨부서류 1-6. 서울대학교 병원 처방전).

## 2. 고소인 및 가족, 지인들 작성 엄벌 탄원서 제출

가. 피의자의 범행으로 인하여 고소인의 삶은 송두리째 무너져 내렸습니다. 고소인은 이루 말할 수 없는 절박한 심정으로, 현재 자신이 겪고 있는 극심한 고통을 한 자 한 자 써 내려가며 피의자에 대한 엄정한 처벌을 간절히 호소하는 탄원서를 작성했습니다. 이에 고소인 작성 자필 탄원서를 제출합니다(첨부서류 2-1. 고소인 작성 엄벌 탄원서).

나. 또한 고소인과 가장 가까운 곳에서 고소인을 지켜본 가족 및 지인들은, 이 사건으로 인해 고소인이 겪고 있는 심각한 정신적·신체적 고통은 물론, 고소인의 일상생활이 처참히 무너져 내린 모습을 누구보다 생생히 목격하였습니다. 고소인의 가족과 지인들은 이러한 비참한 현실을 더 이상 외면할 수 없어, 피의자에 대

한 엄중한 처벌을 간절히 요청하는 탄원서를 작성하게 되었습니다. 이에 각 탄원서를 첨부서류로 제출합니다(첨부서류 2-2. 고소인의 모 최윤자 작성 엄벌 탄원서, 첨부서류 2-3. 고소인의 부 송인섭 작성 엄벌탄원서, 첨부서류 2-4. 고소인의 오빠 송시훈 작성 엄벌탄원서, 첨부서류 2-5. 고소인의 지인 김동현 작성 엄벌탄원서, 첨부서류 2-6. 고소인의 지인 김영미 작성 엄벌탄원서, 첨부서류 2-7. 고소인의 지인 김하연 작성 엄벌탄원서, 첨부서류 2-8. 고소인의 지인 전나희 작성 엄벌탄원서).

### 3. 결 어

이상과 같은 사정을 참작하시어 이 사건을 기소의견으로 속히 송치하여 주시기 바랍니다.

## 첨 부 서 류

- 첨부서류 1-1. 김은진 산부인과 외래진료기록부 및 처방전 등
- 첨부서류 1-2. 로앤산부인과 의무기록지
- 첨부서류 1-3. 마인드랩 정신건강의학과 진료기록부 및 처방전 등
- 첨부서류 1-4. 서울대학교 병원 의무기록사본
- 첨부서류 1-5. 서울대학교 병원 입퇴원확인서

- 첨부서류 1-6. 서울대학교 병원 처방전
- 첨부서류 2-1. 고소인 작성 엄별탄원서
- 첨부서류 2-2. 고소인의 모 최윤자 작성 엄별탄원서
- 첨부서류 2-3. 고소인의 부 송인섭 작성 엄별탄원서
- 첨부서류 2-4. 고소인의 오빠 송시훈 작성 엄별탄원서
- 첨부서류 2-5. 고소인의 지인 김동현 작성 엄별탄원서
- 첨부서류 2-6. 고소인의 지인 김영미 작성 엄별탄원서
- 첨부서류 2-7. 고소인의 지인 김하연 작성 엄별탄원서
- 첨부서류 2-8. 고소인의 지인 전나희 작성 엄별탄원서

2025. 4. 9.

고소인의 대리인

변호사 강 창 효



변호사 김 은 광



대구북부경찰서 형사3팀 우민하 수사관님 귀중




<사본이므로 조제불가>

[조합기호]: [조합명칭]: [증번호]:30192220472 [피보험자명]: 송민지

[환자보관용]

## 처 방 전

☒의료보험 ☒의료보호 ☒산재보험 ☒자동차보험 ☒기타 ( ) 요양기관기호:37341944

교부번호	2025년 03월 11일-제00012호				의	명 칭	김은진산부인과의원	
환 자	성 명	송민지			료	전화번호	053-255-7585	
	주민등록번호	940122-2710818			기	팩스번호	053-257-7585	
					관	E-mail주소		
질병 분류 기호	A	6	0	0	4	처 방 의 료 인 의 성 명 김은진  (서명 또는 날인)	면허종별	의사
	N	7	6	0			면허번호	63649

※ 환자의 요구가 있는 때에는 질병분류기호를 기재하지 아니합니다.

처방의약품의 명칭	1회 투약량	1일 투약횟수	총 투약일수	용 법
[급여][650000400]발트렉스정500밀리그램(발라	1	2	5	



주사제 처방내역(원내조제 ☐, 원외처방 ☐)

조제시 참고사항

사용기간 교부일로부터 (7) 일간

사용기간내에 약국에 제출하여야 합니다.

### 의 약 품 조 제 내 역

조제 내역	조제기관명			처방의 변경 · 수정 · 확인 · 대체시 그 내용 등   응급내·외·산·소·정·화·방·방·방 QR서비스 앱 처방전
	조제약사	성 명	(서명 또는 날인)	
	조제량 (조제일수)			
	조제년월일			

# 외래진료기록부

담당의	서명
	

차트번호: 26952 수진자명: 송민지 성별/나이: F/31  
 주소: 대구시 중구 재마루길77, 112/1104  
 전화번호: 이동전화번호: 010-7671-0122

## <내원내역>

내원일자 : 2025-04-03 진료과목 : 산부인과 담당의 : 김은진  
 보험유형 : 국민건강보험 사업체기호 : 증번호 : 30192220472  
 초재진구분 : 재진 접수시간 : 19시10분 진료시작시간 : 19시12분 진료완료시간 : 19시13분

## <증상>

## <상병내용>

2025-04-03(주상병) A6004 여성 비뇨생식기관의 헤르페스바이러스감염 (N77.0-N77.1\*)  
 N760 급성 질염  
 N761 아급성 및 만성 질염  
 N72 자궁목의 염증성 질환

## <처방내용>

일자/교부번호	처방코드	처방명칭	용량	횟수	일수	용법
산부인과 2025-04-03	AA254010	재진진찰료-의과의원,보건의료원	1.000	1	1	



[V]외래 [ ]입원 ([ ]퇴원 [ ]중간) 진료비 계산서 \* 영수증

환자등록번호		환자 성명		진료기간		야간(공휴일)진료	
26952		송민지		2025-04-03		[V]야간 [ ]공휴일	
진료과목		질병군(DRG)번호		병실		영수증번호(연월-일련번호)	
산부인과						국민건강보험 202504-161217	
항목		급여		비급여	급여산정내용		
		일부 본인부담 본인부담금	전액 본인부담금		⑥ 진료비 총액 (①+②+③+④)		
기 간 항 목	진찰료		4,779	11,151		⑦ 공단부담 총액 (②+⑤)	
	입원료	1인실				⑧ 환자부담 총액 (①-⑤)+③+④	
		2·3인실				15,930	
		4인실이상				11,230	
	식대					⑨ 이미 납부한 금액	
	투약 및 조제료	행위료				0	
		약품비				⑩ 납부할 금액 (⑧-⑨)	
	주사료	행위료				1,000	
		약품비				카드 1,000	
	마취료					현금영수증	
	처치 및 수술료					현금 0	
	검사료					합계 1,000	
	영상진단료					납부하지 않은 금액 (⑩-⑪)	
	방사선치료료					0	
	치료재료대					현금영수증 ( )	
재활 및 물리치료료					신분확인번호		
정신요법료					현금승인번호		
전혈 및 혈액성분제제료					*요양기관 임의활용공간 기 할인액 : 3,700		
선 택 항 목	CT 진단료						
	MRI 진단료						
	PET 진단료						
	초음파진단료						
	보철 교정료						
	제증명수수료						
선별급여							
65세 이상 등 정액							
정액수가(요양병원)							
정액수가(완화의료)							
포괄수가진료비							
기타							
합계		① 4,700	② 11,230	③ 0	④ 0		
상한액 초과금		⑤					
요양기관 종류		[V]의원급·보건기관 [ ]병원급, [ ]종합병원, [ ]상급종합병원					
사업자등록번호		504-91-26363		상호		김은진산부인과의원	
사업장 소재지		대구 중구 봉산동 52-17		대표자		김은진	
2025 년 04 월 03 일							
항목별 설명				일반사항 안내			
<p>1. 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관의 종별, 환자 자격 등에 따라 달라질 수 있습니다.</p> <p>- 외래 본인부담률: 요양기관 종별에 따라 30% ~ 60%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0원 ~ 2500원 0% ~ 15%) 등</p> <p>- 입원 본인부담률: 20%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0% ~ 10%) 등</p> <p>※ 식대: 50%(의료급여는 20%)</p> <p>CT·MRI·PET: 외래 본인부담률(의료급여는 입원 본인부담률과 동일)</p> <p>2. 전액 본인부담: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 5 또는 「의료급여법 시행규칙」 별표 1의2에 따라 적용되는 항목으로 건강보험(의료급여)에서 금액을 정하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담합니다.</p> <p>3. 상한액 초과금: 본인부담액 상한제에 따라 같은 의료기관에서 연간826만원(환자 자격 등에 따라 다를 수 있음) 이상 본인부담금이 발생한 경우 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다.</p>				<p>1. 이 계산서 영수증에 대한 세부내용은 요양기관에 요구하여 제공받을 수 있습니다.</p> <p>2. 「국민건강보험법」 제43조의2 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청할 수 있습니다.</p> <p>3. 계산서·영수증은 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청 또는 「조세특례제한법」에 따른 현금영수증 공제신청(현금영수증 승인번호가 적힌 경우만 해당합니다)에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 "현금영수증(지출증빙)"은 공제신청에 사용할 수 없습니다. (현금영수증 문의의 126 인터넷 홈페이지: http://현금영수증.kr)</p>			
주(註): 진료항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략할 수 있습니다.							



## 진료비 세부산정내역



환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분		비고	
26952		송민지		2025-04-03 ~ 2025-04-03		외래		국민건강보험			

항목	일자	코드	명칭	금액	횟수 (총투여)	일수	총액	급여			비급여
								일부본인부담		전액본인부담	
								본인부담금	공단부담금		
진찰료	2025.04.03	AA254010	재진진찰료-의과의원, 보건의료원내의과(나 군)(아간)	15,930	1	1	15,930	4,779	11,151	0	0
계							15,930	4,779	11,151	0	0
끝수처리 조정금액							0	-79	79	0	0
합계							15,930	4,700	11,230	0	0

신청인 : 송민지 (환자와의 관계 : 본인)의 요청에 따라

진료비 계산서·영수증 세부산정내역을 발급합니다.

2025 년 4 월 3 일

요양기관 명칭	김은진산부인과의원	대표자	김은진	[인]
---------	-----------	-----	-----	-----

일반사항 안내

- 진료비 계산서·영수증의 세부내역서는 환자의 구체적인 처방 내역 등이 확인되므로 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다.  
다만, 본 세부내역서 발급에 대해 별도로 환자 본인으로부터 위임을 받은 것이 확인된 자 또는 법정대리인에겐 발급이 가능합니다.
- 비고란은 세부산정내역을 발부하는 영수증번호 등 요양기관이 필요한 경우 추가 기재하는 공간으로 활용할수 있습니다.
- 동 서식에 명시된 항목은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제7조제3항에 따라 필수 기재되어야 합니다.



차트번호 4185  
이름 송민지  
주민등록번호 940122-2710818  
나이 30 LMP

과거병력 흡연(-)  
암검진20.09(정상)

+

2025-01-02 오후 2:59:52  
LMP:12/30  
데스크에서 말씀하시기 힘드시다하심  
원장님과 상담하시기 원하세요  
/솔



1. anus 주위 : ulcer
  2. 발트리스 \*5
- / 이윤정

첨부서류

1-2

## 진료기록부

(37367234) 마인드랩공간 정신건강의학과

담당의	서명
	

환자번호	519	환자명	송민지	주민번호	940122 - 2710818	나이/성별	31/여
주소	대구광역시 중구 재마루길 77 (남산동, 남산롯데캐슬 센트럴스카이) 112/1104					전화번호	01076710122

▶ 내원일: 2024-11-08 14:06:55	▶ 보험구분: 건강보험
▶ 진료과: 진료실	▶ 의사명: 정상협

< 상병 > F329 (주상병) 우울증 NOS  
F419 (보조상병) 상세불명의 불안장애

< 증상 > 작년 12월 헤르페스 2형. 남친에게 옮음  
이후 신경통. 바이러스 감염으로..  
10개월간 지속.  
아산에 가니까 감염으로 인한 신경손상.  
만성통증으로 평생 약먹어야 한다더라.

탈리제 정 신경약 먹으니까 통증 줄어듦  
동시에 우울증약 먹어야한다고 해서..  
서울대병원 가서 송지은교수님  
10월 초에 약 받고 있음.

설대병원에서 몇달만 다니고 대구에 병원 다니라고 하더라.

헤르페스 재발이 처음 너무 잦았다.  
4,5개월동안 약을 계속 먹은 상태..  
진통소염제로 버티다가  
올해 5월부터 10월까지 대구 타정신과 다님. 로라반정이랑 우울증약 받음.  
먹으니(약 원지 모름) 유즙, 생리안됨. 이후 로라반정만 복용.

통증이 4에서 9를 왔다갔다함.  
아산병원에서 신경약먹고 통증 감소함.

평생약을 먹어야함..\*\*

상대방이.. 평생약 먹어야한다니.. 이번달에 헤어지자고 하더라.  
어제 우울증약 하루 못먹으니 바로 회음부 통증이 올라옴.

아빌리파이 정 1mg 1일 1회 자기전  
부스파정 5mg 1일 2회 아침, 자기전  
스타브론12.5mg 1일 2회 아침, 자기전  
부스파정 5mg 필요시  
+  
아산 탈리제정

신경약먹고 통증이 줄어들었다. (동시에 정신과약 시작하기도 함)  
칼에 베이는 증상.  
배, 생식기, 회음부, 사타구니, 허벅지 뒷부분.  
옷에 데어도 쓰라리고...  
어제 아파서 잠설침. 원래 아산약먹고 이정도는 아니었는데...

작년 12월부터.. 통증이 심할때는 응급실 갈 정도.  
이후로 일을 못함  
원래 과외하고 애들 가르치고 공무원 준비.  
그런거 못하게 됨. 그건 괜찮은데 통증만 없었으면 좋겠다.  
로라반 먹으면(hs) 저녁되면 불안이 많이 올라옴.

이전 정신과생은(대구) 신경손상통증으로 안보고 신체화로 본거 같다.

아산알 통증 줄이는 방향으로 간다. 0은 안된다고 하더라. 신경손상이 있기에.  
다른 병원에서도 그렇게 이야기하더라.  
그말듣고 힘들었다\*\*

첨부서류  
1-3



(37367234) 마인드랩공간 정신건강의학과

환자번호	519	환자명	송민지	주민번호	940122 - 2710818	나이/성별	31/여
주소	대구광역시 중구 재마루길 77 (남산동, 남산롯데캐슬 센트럴스카이) 112/1104					전화번호	01076710122

원래 올해 3월까지만 해도 나올거라는 희망이 있었다.  
근데 지금은 통증 올라오면 죽고싶은 생각이 들더라. 지치고.

따로 상담을 받고 있다. 4개월째. 투릉. 인사이트 심리상담센터. 그 순간은 잠깐 괜찮음.  
그러다가 통증 올라오면 다시 무너진다.

혼자산다.  
본가 경주.  
가족들도 알고 있다. 가족들도 힘들어 함.

심리검사 결과확인, 치료반영  
지지적, 분석적 정신치료  
경험하고 있는 정서적 어려움에 대해 공감  
가지고 있는 강점을 바탕으로 일상생활에 적절히 대처할 수 있도록 함  
만성질환 관리교육, 약물 효과 및 부작용 교육, 치료순응도 교육  
\* HAMA[총점 : 29/56][결과 : severe anxiety][직전검사 : 없음]  
\* HAMD[총점 : 18/51][결과 : moderate][직전검사 : 없음]  
\* HoNOS[총점 : 7/52][결과 : intensive case management 필요없음][직전검사 : 없음]

< 처방 >

		투여 /	횟수 /	일수
AA154	초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과		1.00 /	1
649900540	아빌리파이정1밀리그램(아리피프라졸)_(1mg/1정)	1.00 /	1 /	7
657203140	환인부스피론정5밀리그램(부스피론염산염)_(5mg/1정)	2.00 /	2 /	7
657203050	티아본정(티아넵틴나트륨)_(12.5mg/1정)	2.00 /	2 /	7
NN003	개인정신치료 III		1.00 /	1
FY753030	III - 해밀톤 불안 검사 HAM-A		1.00 /	1
FY753040	III - 해밀톤 우울 검사 HAM-D		1.00 /	1
FY753150	III - 건강 성과 척도 HoNOS		1.00 /	1
AL807	외래환자 의약품관리료-7일분(의원,치과의원,보건의료원 의·치과)		1.00 /	1

▶ 내원일: 2025-01-20 16:49:09 ▶ 보험구분: 건강보험  
▶ 진료과: 진료실 ▶ 의사명 : 정상협



< 상병 > F329 (주상병) 우울증 NOS  
F419 (보조상병) 상세불명의 불안장애

< 증상 > 이후 통증 심해져서  
크리스마스 무렵 서울대병원 마취통증의학과로 감(원래 아산 마통과)  
약 내성있으며 탈리제 및 약 몇개 받음.  
음부신경차단술도 받고...

감정 주체가 안됨.  
보통전 칼로 손목, 손 자해  
tearful

상대방 고소 중  
심리적으로 그것도 힘들다.

통증이 며칠전부터 다시 올라가더라.  
평생 이렇게 살아야하나..  
가만히 있어도 눈물나고  
어디 카페가도 눈물나고..감정조절 안됨\*\*

서울대 정신과에서 한번 입원 권유함(이유 - 감정조절안되고, 본인이 본인을 해할거 같아서). 대가해야한다  
더라. 이후 약도 추가(알프라ם, 진정효과 있었음, 근데 매일 반복)  
이후 전화왔는데 내가 괜찮은거 같아서 취소.  
손지훈 교수님.

현재도 상담 중

(37367234) 마인드랩공간 정신건강의학과

환자번호	519	환자명	송민지	주민번호	940122 - 2710818	나이/성별	31/여
주소	대구광역시 중구 재마루길 77 (남산동, 남산롯데캐슬 센트럴스카이) 112/1104					전화번호	01076710122

상담 선생님도 입원 권유.. 입원 거부감.

내일이 기대 안됨  
그냥 죽고싶음

우울도 있지만  
분노도 크다.  
근데 용기가 없으니 내가 죽는게 낫겠다싶고..

서울대에서 신경병증성 통증. 고칠 수 없다더라. 아산이랑 같은 이야기.  
음부신경차단술 받아도 통증. 약도 용량 올라가고. 그 끝은 어딜까 싶고.  
생로병사 비밀. 나랑 비슷한 사람들 10년째 앓고 있더라. 나도 그러지 않을까...  
신경차단술이 도움이 되긴함. 근데 시간이 지나며 다시 올라옴.  
통증이 8인데 참았는데, 지금은 3,4인데 못참겠다.  
그때는 잠깐 이런거라 생각, 지금은 영원할 수 있다는 생각에 버티기 힘들  
안아프면 행복할텐데..

요즘 일상?  
집에서 계속 있음  
수영은 가고싶어도 그 사람이 수영장사라...못가겠더라  
가봤는데 가면 하루종일 꽃핼  
안가도 생각이남. 통증만 와도 그 사람 생각. \*\* 쓰나미처럼.  
그거 끊으려고 책봄. 철학, 소설. 원래 삶이 고통스러우니. 그런책. 위안이 됨  
읽는순간뿐. 그러면 또 다운. 슬프고.  
수영장 못가니.. 기분 안좋으면 무조건 걸음. 걸으며 눈물. 40분 걸다가 다시 집에옴. 그러면 조금 진정.  
집에 들어갈때 늘 떨어질거 같음. 11층.  
수영장 사람만 봄. 친구는 바쁘고 멀리있고. 수영장 못가니 수영장 사람 포기해야하나.. 그사람 싫어도 수  
영장 사람때문에 갔는데.. 수영장 사람만나면 즐거움. 어케해야할지 모르겠다. 사람만나면 그 순간은 잊게  
됨. 같이 밥먹으면. 통증 참을 수 있음.  
근데 혼자있으면 생각 많아지며 견디기 힘들..

본가?  
부모 불편. 부모가 너무 힘들어함. 죄책감. 나보다 더 힘들어함.  
오빠도 알고 있음. 오빠랑은 별로 안친함.

변호사 선임 at 서울  
12월 10일 고소접수, 말에 조사  
이후 진행 중.

수영장 사람들.. 언니한명 안다. 고소한거 맞아 너무 잘 지내더라. 하더라. 억울하다. 법대로 하라더라. 그  
냥 외면하더라. 나만 진심이었나. 배신감. 나는 니가 고소할까봐 만났다더라. 상처. 미안하다고 해주지....

잘버티나 했는데, 최근들어 악화\*\*  
주변에서 그 사람 좋은일하게 왜 죽냐더라.  
나도 아는데 하루하루가 넘 힘들다.  
나혼자 싸우는거 같다\*\*

통증이 오면 기분 나빠지고 그 사람 생각남  
스트레스 받으면 몸이 안좋아지는 기분.  
상담샘을 교회다녀라

현재투약>  
서울대 정신과>  
아빌리파이 2mg hs  
스타브론 12.5mg 아침점심자기전  
부스파 10mg 아침, 자기전  
\*\*이전에 알프람 받은거 있음



(37367234) 마인드랩공간 정신건강의학과

환자번호	519	환자명	송민지	주민번호	940122 - 2710818	나이/성별	31/여
주소	대구광역시 중구 재마루길 77 (남산동, 남산롯데캐슬 센트럴스카이) 112/1104					전화번호	01076710122

알프라ם 0.25mg prn

과거 마음과마음 정신과>

불안장애약 반알만

유증분비 부작용으로 대학병원 추천

설피딘 200mg, 로라반 0.5mg \*\*

서울대 통증센터>

탈리제정 5mg bid, 놀렉정 10mg bid, 에페신에이스정 bid, 리보트릴정 0.5mg 저녁

\*\* crps, 대상포진은 내 몸에서 일어난건데 이걸 상대방한테 온거다\*\*

여기서 오는 함들, 이게 못받아들이겠다.

신경통 심하면 포진. 항문에. 그건 문제안됨. 근데 똥증이 나똥 미치게함.

지금 다시 전여친 만나는 것도 배신감. \*\*

쓸모없는 사람된거 같다.

약 못끊을까봐, 의존 걱정.

고지혈증 약도 복용 중\*\*

1. 기존약 그대로 드시고 + 듀로셀를 추가, 알프라ם prn 교육

2. 매일 활동교육, 걷기

심리검사 결과확인, 치료반영

지지적, 분석적 정신치료

경험하고 있는 정서적 어려움에 대해 공감

가지고 있는 강점을 바탕으로 일상생활에 적절히 대처할 수 있도록 함

만성질환 관리교육, 약물 효과 및 부작용 교육, 치료순응도 교육

\* PSS[총점 :32/40][결과 : 심한 스트레스][직전검사 : 없음]

\* PHQ-15[총점 :10/30][결과 : 중등도 신체형 장애 | 우울증 절단점 이상][직전검사 : 없음]

\* APPQ[총점 :14/216][결과 : 일반인 평균 미만][광장공포:3/72][사회공포증:11/80][자극감응 회피:0/64][

직전검사 : 없음]

\* QIDS[총점 :16/27][결과 : 고도][직전검사 : 없음]

\* AUDIT-K[총점 :0/40][결과 : 정상][직전검사 : 없음]

\* HAMA[총점 :11/56][결과 : mild anxiety][직전검사 : 없음]

\* HAM-D[총점 :20/51][결과 : moderate][직전검사 : 없음]

\* HoNOS[총점 :9/52][결과 : intensive case management 필요없음][직전검사 : 없음]

\* YMRS[총점 :0/60][결과 : normal][직전검사 : 없음]

고지혈증 약도 복용 중\*\*

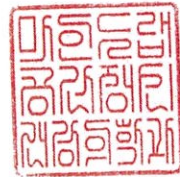
< 처방 >

		투여 /	횟수 /	일수
AA254	재진진찰료-의원		1.00 /	1
NN005	개인정신치료 V		1.00 /	1
FY751030	I - 알코올 AUDIT		1.00 /	1
FY751050	I - 지각된 스트레스 척도 PSS		1.00 /	1
FY752260	II - 신체 증상 설문 PHQ-15		1.00 /	1
FY752280	II - 알바니 공황-공포 질문지 APPQ		1.00 /	1
FY752110	II - 간이 우울 증상 평가 척도 QIDS		1.00 /	1
FY753030	III - 해밀톤 불안 검사 HAM-A		1.00 /	1
FY753040	III - 해밀톤 우울 검사 HAM-D		1.00 /	1
FY753150	III - 건강 성과 척도 HoNOS		1.00 /	1
FY753140	III - Young 조증 평가 척도 YMRS		1.00 /	1
649900250	아빌리파이정2밀리그램(아리피프라졸)_(2mg/1정)	1.00 /	1 /	4
657203050	티아네프정(티아네프틴나트륨)_(12.5mg/1정)	3.00 /	3 /	4
657203150	환인부스피론정10밀리그램(부스피론염산염)_(10mg/1정)	2.00 /	2 /	4
657200470	알프라ם정0.25밀리그램(알프라람)_(수출명:Alpram Tablet 0.25mg)_(	1.00 /	1 /	21
657202720	듀로셀캡슐30밀리그램(둘록세틴염산염)_(33.645mg/1캡슐)	1.00 /	1 /	21
AH200	만성질환관리료		1.00 /	1

(37367234) 마인드랩공간 정신건강의학과

환자번호	519	환자명	송민지	주민번호	940122 - 2710818	나이/성별	31/여
주소	대구광역시 중구 재마루길 77 (남산동, 남산롯데캐슬 센트럴스카이) 112/1104					전화번호	01076710122

AL836	외래환자 의약품관리료-16~30일분 (의원, 치과의원, 보건의료원 의·치	1.00 /	1
AL020	마약류 관리료-외래환자	1.00 /	1



소재지 : 대구광역시 중구 달구벌대로 2188 (대봉동) 3층

진료실

[환자번호]519 [조합기호] [증번호]30192220472 [피보험자]건강보험

( 원 내 )										처 방 전													
보험유형 : 건강보험										요양기관번호 : 37367234													
교 부 번 호		2025년 01월 20일 제 A0012 호								의 명 칭		마인드랩공간 정신건강의학과											
환 자	성 명	송민지								료 기 관	전화번호	053-427-0110											
	주민등록번호	940122-2710818									팩스번호	053-427-0111											
										e-mail주소													
질병 분류 기호	F329 , F419								처 방 의료인 성 명	정상협 정상협				면허종별	의사								
												면허번호	제 106071 호										
※환자의 요구가 있는 때에는 질병분류기호를 기재하지 않습니다.																							
처 방 의 약 품 의 명 칭										1회 투약량	1일 투여횟수	총 투약일수	본인부담률 구분코드	용 법									
649900250 아빌리파이정2밀리그램										1.00	1	4	급여	자기 전									
657203050 티아본정										1.00	3	4	급여	아침, 점심, 자기전									
657203150 환인부스피론정10밀리그램										1.00	2	4	급여	아침, 자기전									
657200470 알프람정0.25밀리그램										1.00	1	21	급여	필요 시 복용									
657202720 듀로셉톨캡슐30밀리그램										1.00	1	21	급여	아침 식후 30분									
-- 이하 여백 --																							
주 사 제 처 방 내 역 ( 원 내 조 제 <input type="checkbox"/> , 원 외 처 방 <input type="checkbox"/> )														조 제 시 참 고 사 항									
														본인부담 구분기호									
사용기간		교부일로부터 ( 7 )일간								사용기간내에 약국에 제출하여야 합니다.													
의 약 품 조 제 내 역																							
조 제 내 역	조제기관명									처방의 변경·수정·확인 대체시 그 내용 등													
	조제약사	성 명	(서명 또는 날인)																				
	조제량 (조제일수)																						
	조제연월일																						

※본 처방전은 전산에 의해 발행되므로 수정 변경된 처방전은 무효입니다.

- 본인부담률 구분코드 : A: 100분의 50 본인부담, B: 100분의 80 본인부담, D: 100분의 30 본인부담  
U: 건강보험(의료급여) 100분의100 본인부담, V: 보훈 등 100분의100 본인부담, W: 비급여(보훈만 해당)



# 진료비(약제비) 납입 확인서

요양기관기호 : 37367234

환자 성명	송민지		주민등록번호		940122-2710818					
진료·조제일 (진료기간)	구분 (입원, 외래)	진료비(약제비) 내역						소득공제 대상액		
		총 액 (①+② +③+④)	급 여			비급여	환자부담 총 액 (②+③+④)	카 드	현 금 영수증	현 금
			① 공단부담액	② 환자부담액	③ 전액본인부	④ 환자부담액				
2024-11-08	외래	130,190	101,390	28,800	0	0	28,800	28,800	0	0
2025-01-20	외래	245,580	191,380	54,200	0	0	54,200	54,200	0	0
계		375,770	292,770	83,000	0	0	83,000	83,000	0	0
소득공제 대상액 총계								83,000		
요양기관 종류	<input checked="" type="checkbox"/> 의원급·보건기관 <input type="checkbox"/> 병원급 <input type="checkbox"/> 종합병원 <input type="checkbox"/> 상급종합병원 <input type="checkbox"/> 약국·한국회귀의약품센터									
사업자등록번호	6569002011	상 호	마인드랩공간 정신건강의학과				전화번호	053-427-0110		
사업장 소재지	대구광역시 중구 달구벌대로 2188 (대봉동) 3층						대표자	정상협 (인)		
2025년 04월 04일										
※ [국민건강보험법] 제 43조의 2 또는 [의료급여법] 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎1644-2000, 홈페이지 : www.hira.or.kr)에 확인 요청하실 수 있습니다.  ※ 이 납입확인서는 [소득세법]에 따른 의료비 공제신청에 사용할 수 있습니다. 주 : 소득세법시행령 제110조 제2항에 따라 환자부담액 중 미용,성형수술을 위한 비용 및 건강증진을 위한 의약품 구입비용은 소득공제 대상액에 포함되지 않습니다.										
알림 : 현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지 : http://현금영수증.kr										



☒ 외래 ☐ 입원 ( ☐ 퇴원 ☐ 중간) 진료비 계산서 · 영수증

환자등록번호		환자 성명		진료기간		야간(공휴일)진료	
519		송민지		2025-01-20		<input type="checkbox"/> 야간 <input type="checkbox"/> 공휴일	
진료과목		질병군(DRG)번호		병실		환자구분	
정신건강의학과						영수증번호(연월~일련번호)	
						건강보험	
						20250120-13	
항목		급여		비급여	금액산정내용		
		일부 본인부담	전액 본인부담		⑥ 진료비 총액 (①+②+③+④)		245,580
		본인부담금	공단부담금		⑦ 공단부담 총액 (②+⑤)		191,380
진찰료		5,442	12,698		⑧ 환자부담 총액 (①-⑤)+③+④		54,200
입원료					⑨ 이미 납부한 금액		0
식대					⑩ 납부할 금액 (⑧-⑨)		54,200
투약 및 조제료		3,656	8,530		⑪ 납부한 금액		카드 54,200 현금영수증 현금 0 합계 54,200
주사료					납부하지 않은 금액 (⑩-⑪)		0
마취료					현금영수증(소득공제)		
처치 및 수술료					신분확인번호		
검사료		35,496	82,824		현금영수증 승인번호		
영상진단료							
방사선치료료							
치료재료대							
재활 및 물리치료료							
정신요법료		9,694	87,246				
전혈 및 혈액성분 제재료							
CT 진단료					* 요양기관 임의활동공간		
MRI 진단료							
PET 진단료							
초음파 진단료							
보철·교정료							
증명료 및 기타							
선별급여							
65세 이상 등 정액							
정액수가(요양병원)							
정액수가(완화의료)							
질병군 포괄수가							
합계		① 54,200	② 191,380	③	④		
상한액 초과금		⑤		-			
요양기관 종류		<input checked="" type="checkbox"/> 의원급·보건기관 <input type="checkbox"/> 병원급 <input type="checkbox"/> 종합병원 <input type="checkbox"/> 상급종합병원					
사업자등록번호		656-90-02011	상호	마인드랩공간	정신건강의학과	전화번호	053-427-0110
사업장 소재지		대구광역시 중구 달구벌대로 2188 (대봉동) 3층				대표자	정상형
		2025년 04월 04일					
항목별 설명						일반사항 안내	
<p>1. 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관의 종별, 환자 자격, 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여) 여부, 병실종류 등에 따라 달라질 수 있습니다.</p> <p>- 외래 본인부담률: 요양기관 종별에 따라 30% ~ 60% (의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0원 ~ 2500원, 0% ~ 15%) 등</p> <p>- 입원 본인부담률: 20%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0% ~ 10%) 등</p> <p>* 식대: 50%(의료급여는 20%) / CT·MRI·PET: 외래 본인부담률(의료급여는 입원 본인부담률과 동일) / 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여): 보건복지부장관이 고시한 항목별 본인부담률 (50%, 80%, 90%)</p> <p>* 상급종합병원 입원료: 2인실 50%, 3인실 40%, 4인실 30% / 병원급 의료기관(치과병원 제외) 입원료: 2인실 40%, 3인실 30%</p> <p>2. 전액 본인부담: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 6 또는 「의료급여법 시행규칙」 별표 1의2에 따라 적용되는 항목으로 건강보험(의료급여)에서 금액을 정하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담합니다.</p> <p>3. 상한액 초과금: 「국민건강보험법 시행령」 별표 3 제1호에 따른 본인부담상한액의 최고 금액을 초과하는 본인부담금이 발생한 경우[단, 「의료법」 제3조제2항제3호라목에 따른 요양병원(「장애인복지법」 제58조제1항 제4호에 따른 장애인 의료재활시설로서 「의료법」 제3조의2의 요건을 갖춘 의료기관인 요양병원은 제외)에 입원한 기간이 같은 연도에 120일을 초과하는 경우는 제외], 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다.</p> <p>* 전액 본인부담 및 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여)의 본인부담금 등은 본인 부담상한액 산정시 제외합니다.</p> <p>4. "질병군 포괄수가"란 「국민건강보험법 시행령」 제21조제3항제2호 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제8조제3항에 따라 보건복지부장관이 고시한 질병군 입원진료에 대하여 해당 입원진료와 관련된 여러 의료행위를 하나의 행위로 정하여 요양급여비용을 결정하는 것을 말합니다. 다만, 해당 질병군의 입원진료와 관련된 의료행위라도 비급여대상이나 이송처치료를 포괄수가에서 제외되는 항목은 위 표의 기본항목 및 선택항목란에 합산하여 표기됩니다.</p>						<p>1. 이 계산서·영수증에 대한 세부 내용은 요양기관에 요구하여 제공받을 수 있습니다.</p> <p>2. 「국민건강보험법」 제48조 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎ 1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청할 수 있습니다.</p> <p>3. 계산서·영수증은 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청 또는 「조세특례제한법」에 따른 현금영수증 공제신청(현금영수증 승인번호가 적힌 경우만 해당합니다)에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 "현금영수증(지출증빙)"은 공제신청에 사용할 수 없습니다. (현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지: http://현금영수증.kr)</p>	
<p>주(註): 진료항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략할 수 있으며, 진찰료 등 일부 항목의 경우에는 야간(공휴일)진료 시 진료비가 가산될 수 있습니다.</p>							



☒ 외래 ☐ 입원 ( ☐ 퇴원 ☐ 중간 ) 진료비 계산서 · 영수증

환자등록번호		환자 성명		진료기간		야간(공휴일)진료	
519		송민지		2024-11-08		<input type="checkbox"/> 야간 <input type="checkbox"/> 공휴일	
진료과목		질병군(DRG)번호		병실		환자구분	
정신건강의학과						영수증번호(연월~일련번호)	
						건강보험	
						20241108-11	
항목		급여		비급여	금액산정내용		
		일부 본인부담	전액 본인부담		⑥ 진료비 총액 (①+②+③+④)		130,190
		본인부담금	공단부담금		⑦ 공단부담 총액 (②+⑤)		101,390
진찰료		5,673	13,237		⑧ 환자부담 총액 (①-⑤)+③+④		28,800
입원료					⑨ 이미 납부한 금액		0
식대					⑩ 납부할 금액 (⑧-⑨)		28,800
투약 및 조제료		2,221	5,184		⑪ 납부한 금액		28,800
주사료					카드		28,800
마취료					현금영수증		0
처치 및 수술료					현금		28,800
검사료		15,813	36,897		합계		28,800
영상진단료					납부하지 않은 금액 (⑩-⑪)		0
방사선치료료					현금영수증(소득공제)		
치료재료대					신분확인번호		
재활 및 물리치료료					현금영수증 승인번호		
정신요법료		5,117	46,053		* 요양기관 임의활동공간		
전혈 및 혈액성분 제제료							
CT 진단료							
MRI 진단료							
PET 진단료							
초음파 진단료							
보철·교정료							
증영료 및 기타							
선별급여							
65세 이상 등 정액							
정액수가(요양병원)							
정액수가(완화의료)							
질병군 포괄수가							
합계		① 28,800	② 101,390	③	④		
상한액 초과금		⑤		-			
요양기관 종류		<input checked="" type="checkbox"/> 의원급·보건기관 <input type="checkbox"/> 병원급 <input type="checkbox"/> 종합병원 <input type="checkbox"/> 상급종합병원					
사업자등록번호		656-90-02011	상호	마인드랩공기정화기술연구소	전화번호	053-427-0110	
사업장 소재지		대구광역시 중구 달구벌대로 2188 (대봉동) 3층				대표자	정상형
		2025년 04월 04일					
항목별 설명						일반사항 안내	
<p>1. 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관의 종별, 환자 자격, 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여) 여부, 병실종류 등에 따라 달라질 수 있습니다.</p> <p>- 외래 본인부담률: 요양기관 종별에 따라 30% ~ 60% (의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0원 ~ 2500원, 0% ~ 15%) 등</p> <p>- 입원 본인부담률: 20%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0% ~ 10%) 등</p> <p>* 식대: 50%(의료급여는 20%) / CT·MRI·PET: 외래 본인부담률(의료급여는 입원 본인부담률과 동일) / 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여): 보건복지부장관이 고시한 항목별 본인부담률 (50%, 80%, 90%)</p> <p>* 상급종합병원 입원료: 2인실 50%, 3인실 40%, 4인실 30% / 병원급 의료기관(치과병원 제외) 입원료: 2인실 40%, 3인실 30%</p> <p>2. 전액 본인부담: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 6 또는 「의료급여법 시행규칙」 별표 1의2에 따라 적용되는 항목으로 건강보험(의료급여)에서 금액을 정하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담합니다.</p> <p>3. 상한액 초과금: 「국민건강보험법 시행령」 별표 3 제1호에 따른 본인부담상한액의 최고 금액을 초과하는 본인부담금이 발생한 경우[단, 「의료법」 제3조제2항제3호라목에 따른 요양병원(「장애인복지법」 제58조제1항 제4호에 따른 장애인 의료재활시설로서 「의료법」 제3조의2의 요건을 갖춘 의료기관인 요양병원은 제외)에 입원한 기간이 같은 연도에 120일을 초과하는 경우는 제외], 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다.</p> <p>* 전액 본인부담 및 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여)의 본인부담금 등은 본인 부담상한액 산정시 제외합니다.</p> <p>4. "질병군 포괄수가"란 「국민건강보험법 시행령」 제21조제3항제2호 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제8조제3항에 따라 보건복지부장관이 고시한 질병군 입원진료에 대하여 해당 입원진료와 관련되는 여러 의료행위를 하나의 행위로 정하여 요양급여비용을 결정할 것을 말합니다. 다만, 해당 질병군의 입원진료와 관련되는 의료행위라도 비급여대상이나 이송치료 등 포괄수가에서 제외되는 항목은 위 표의 기본항목 및 선택항목안에 합산하여 표기됩니다.</p>						<p>1. 이 계산서·영수증에 대한 세부 내용은 요양기관에 요구하여 제공받을 수 있습니다.</p> <p>2. 국민건강보험법 제48조 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎ 1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청하실 수 있습니다.</p> <p>3. 계산서·영수증은 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청 또는 「조세특례제한법」에 따른 현금영수증 공제신청(현금영수증 승인번호가 적힌 경우만 해당합니다)에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 "현금영수증(지출증빙)"은 공제신청에 사용할 수 없습니다. (현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지: http://현금영수증.kr)</p>	
<p>주(註): 진료항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략할 수 있으며, 진찰료 등 일부 항목의 경우에는 야간(공휴일)진료 시 진료비가 가산될 수 있습니다.</p>							



## 진료비 세부산정내역

요양기관기호 : 37367234

환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분		비고	
519		송민지		2024.11.08 ~ 2025.01.20				건강보험			

항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			비급여
								일부본인부담		전액 본인부담	
								본인부담금	공단부담금		
진찰료	2025.01.20	AA254	재진진찰료-의원	13,180	1.0	1	13,180	3,948	9,212	0	0
정신요법료	2025.01.20	NN005	개인정신치료 V	96,940	1.0	1	96,940	9,694	87,246	0	0
검사로	2025.01.20	FY751030	I - 알코올 AUDIT	5,300	1.0	1	5,300	1,590	3,710	0	0
검사로	2025.01.20	FY751050	I - 지각된 스트레스 척도 PSS	5,300	1.0	1	5,300	1,590	3,710	0	0
검사로	2025.01.20	FY752260	II - 신체 증상 설문 PHQ-15	12,360	1.0	1	12,360	3,708	8,652	0	0
검사로	2025.01.20	FY752280	II - 알바니 공황-공포 질문지 APPQ	12,360	1.0	1	12,360	3,708	8,652	0	0
검사로	2025.01.20	FY752110	II - 간이 우울 증상 평가 척도 QIDS	12,360	1.0	1	12,360	3,708	8,652	0	0
검사로	2025.01.20	FY753030	III - 해밀튼 불안 검사 HAM-A	17,660	1.0	1	17,660	5,298	12,362	0	0
검사로	2025.01.20	FY753040	III - 해밀튼 우울 검사 HAM-D	17,660	1.0	1	17,660	5,298	12,362	0	0
검사로	2025.01.20	FY753150	III - 건강 성과 척도 HoNOS	17,660	1.0	1	17,660	5,298	12,362	0	0
검사로	2025.01.20	FY753140	III - Young 조증 평가 척도 YMRS	17,660	1.0	1	17,660	5,298	12,362	0	0
[투약]약품비	2025.01.20	649900250	아발리파이정2밀리그램(아리피프라졸)_(2mg/1정)	842	1.0	4	3,368	1,010	2,357	0	0
[투약]약품비	2025.01.20	657203050	티아본정(티아넵틴나트륨)_(12.5mg/1정)	120	3.0	4	1,440	432	1,008	0	0
[투약]약품비	2025.01.20	657203150	환인부스피론정10밀리그램(부스피론염산염)_(10mg/1정)	232	2.0	4	1,856	556	1,299	0	0
[투약]약품비	2025.01.20	657200470	알프라졸0.25밀리그램(알프라졸람)(수출명:Alpram Tablet	70	1.0	21	1,470	441	1,029	0	0
[투약]약품비	2025.01.20	657202720	듀로셉탈렘30밀리그램(듀록세틴염산염)_(33.645mg/1캡슐	193	1.0	21	4,053	1,215	2,837	0	0
진찰료	2025.01.20	AH200	만성질환관리료	2,280	1.0	1	2,280	684	1,596	0	0
진찰료	2025.01.20	AL836	외래환자 의약품관리료-16-30일분(의원, 치과의원, 보건의료	2,510	1.0	1	2,510	753	1,757	0	0
진찰료	2025.01.20	AL020	마약류 관리료-외래환자	190	1.0	1	190	57	133	0	0
진찰료	2024.11.08	AA154	초진진찰료-의원, 보건의료원 내 의과	17,610	1.0	1	17,610	5,283	12,327	0	0
[투약]약품비	2024.11.08	649900540	아발리파이정1밀리그램(아리피프라졸)_(1mg/1정)	578	1.0	7	4,046	1,213	2,832	0	0
[투약]약품비	2024.11.08	657203140	환인부스피론정5밀리그램(부스피론염산염)_(5mg/1정)	120	2.0	7	1,680	504	1,176	0	0
[투약]약품비	2024.11.08	657203050	티아본정(티아넵틴나트륨)_(12.5mg/1정)	120	2.0	7	1,680	504	1,176	0	0
정신요법료	2024.11.08	NN003	개인정신치료 III	51,170	1.0	1	51,170	5,117	46,053	0	0
검사로	2024.11.08	FY753030	III - 해밀튼 불안 검사 HAM-A	17,570	1.0	1	17,570	5,271	12,299	0	0
검사로	2024.11.08	FY753040	III - 해밀튼 우울 검사 HAM-D	17,570	1.0	1	17,570	5,271	12,299	0	0
검사로	2024.11.08	FY753150	III - 건강 성과 척도 HoNOS	17,570	1.0	1	17,570	5,271	12,299	0	0
진찰료	2024.11.08	AL807	외래환자 의약품관리료-7일분(의원, 치과의원, 보건의료원	1,300	1.0	1	1,300	390	910	0	0
계							375,783	83,110	292,669	0	0
감수처리 조정금액							-13	-110	101	0	0
합계							375,770	83,000	292,770	0	0

진료비 세부산정내역

요양기관기호 : 37367234

환자등록번호		환자성명	진료기간	병실		환자구분		비고	
519		송민지	2024.11.08 ~ 2025.01.20			건강보험			

항목	일자	코드	명칭	종류	횟수	일수	총액	급여			비급여
								본인부담금		보험부담금	
								본인부담금	공단부담금		

2025년 04월 04일

요양기관 명칭	마인드랩공간 정신건강의학과	대표자	정상렬
---------	----------------	-----	-----





등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

**외래경과 (2025-03-20)**

**작성과: 마취통증의학과**

**수진과: 통증센터**

**소견 및 계획**

VAS

1 /10

average VAS

2-3 /10

BTP VAS

8 /10

Herpes simplex type II: Rt > Lt

pudendal nerve block 받고 1주일간 통증 심했다가 다시 가라앉음

최근 포진 재발했으나 통증은 이전보다는 강도가 좀 약한 편이다 (빈도도 줄었다)

Rt pudendal nerve block (TA 10): 통증의 강도가 줄었다 (부정출혈 없었음)

2-3 주 정도 강도 줄었다가 다시 악화됨

burning pain

posterior thigh 로 referred pain이 나타난다

Rt & Lt 번갈아가면서 쓰라림, 찢어지는 양상의 통증이다

통증이 심할 때는 칼에 베이듯이, burning like pain

보행시 (음부 마찰 될 때) 통증 악화된다

Px

medication

prn 복용해 보세요

F/U

7w

첨부서류

1-4

작성자 문지연

**외래경과 (2025-03-20)**

**작성과: 정신건강의학과**

**수진과: 정신건강의학과**

**소견**

환자 내원

불안 정도, 잔잔한 불안

밤 되면 통증

prn Alpram 복용하면 효과

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

Assessment & Plan

약물 유지

작성자 이상진 이상진

외래경과 (2025-03-06)

작성과: 정신건강의학과

수진과: 정신건강의학과

소견

환자 내원

저번주 수사 결과 증거불충분, 불송치  
이의신청

통증은 많이 좋아진 상태

집안을 계속 돌아다니고

alpram 2알 복용

며칠 지나니까 괜찮아지는 것 같은데 가슴이 답답하다

5시 다운 7시부터 눈물이 나고

Assessment & Plan

Stablon, Buspar 증량

작성자 이상진 이상진

외래경과 (2025-02-20)

작성과: 정신건강의학과

수진과: 정신건강의학과

소견

환자 내원

많이 누워있다

저녁 약 먹으면 정신을 잃는다

아침에 눈 뜨면 피곤한데, 무조건 밖에 나간다

아침에는 기분이 괜찮다

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

점심 지나면서부터 기분이 안 좋아짐, 저녁되면 눈물 나오고, 많이 즐기는 했다

PHQ-9 21 severe dep sx

MDQ 0 - for bipolar d/o

#### Assessment & Plan

Stablon 감량, Ativan 감량

작성자 이상진 이상진

퇴원기록 (2025-02-15)

작성과: 정신건강의학과

수진과: 정신건강의학과

입원일자 : 2025-02-12

입원진료과 : 정신건강의학과

퇴원진료과 : 정신건강의학과

#### 퇴원(주)진단명

Mood disorder ( F39 )

#### 검사결과

☐ Lab>

- CBC : wnl (2/13)

- Liver P : wnl (2/13)

- Renal P : wnl (2/13)

- Cogulation P : wnl (2/13)

- T3/ft4/TSH : wnl (2/13)

- Prolactin : 31.9\* (2/13)

☐ Image>

(2/13) No significant interval change since the last study

☐ ECG>

(2/13) NSR, QTc 422 (HR 60)

#### 입원사유 및 병력요약

- 청소년기 관계 및 학업 문제 없었다고 하며 졸업 후 4년제 대학 우수한 성적으로 졸업하였다고 함. 이후 학원 아르바이트 및 PEET 시험 준비하였다고 하며 23년 12월 event 전까지 mood episode 없이 안정적으로 지냈다고 함.

- 23년 12월 경 수험 준비 중 교제 시작한 남자 친구와 성관계 이후 HPV, HSV infection 되는 일 있었음. 이후 신경통 지속되어 local OBGY 내원하였으며 NR 진료 권고 받아 local NR 내원하여 f/u 지속하였다고 함. NR 진료 보며 pain control 지속하였으나 통증 지속되어 우울, 불안, 불면 발생하여 악화됨. 이에 환자 자의로 24년 5월 local Np 처음 내원하여 미상의 항우울제 및 LTP 복용시작하였으며, NR 진료 병행하며 통증 다소나마 경감되었으나 통증은 지속되어 24년 10월 경 서울

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

아산병원 AN 진료 불. 당시 진료에서 부정적인 예후 들은 후 남자친구가 잠적하는 일 겹친 후 두드러지게 기분증상 악화 되어 자살사고 동반됨.

- 한편 local Np 진료 보던 중 유증분비 지속되어 상급병원 진료 권유 받아 24년 10월 10일 본원 손지훈 교수님 외래 내원 함. 상기 기분증상 조절 위해 ARP, Buspirone, Tianeptin 으로 증상 조절 도모함. 24년 11월 경 전 남자친구에 대해 법적 절차 진행하며 통증 및 자해충동 악화됨. 25년 초부터 자해 및 무기력, 우울, 불안 등 기분조절 어려움 악화되어 25년 1월 경 처음으로 wrist cut 등 자해 시도하였다고 하며 이후로는 자살/자해 시도력에 대해서는 부인함. 이에 ARP 5로 증량 및 Duloxetine add 하는 등 약물 조절 중 25년 2월 12일 본원 62병동 가용병상 확보되어 동의 입원함.

## 입원경과

F20~F29 상병에서 아래와 같은 평가를 시행하였습니까?

해당없음

■ NP medication>

ARP 5 > 2(2/13-)

DLX 30 > 30-30(2/13+) > 0-60(2/14)

Tianeptin 12.5-12.5-12.5

Buspirone 10-10

LZP 0-0.5 (2/13+) > 0-1 (2/14+)

ALP 0.25-0.25 > 0.25-0 (2/12-) > d/c (2/13-)

=====

상환 상기와 같이 약물 조정함. Dizziness, daytime sedation 호소하여 우선 최근 증량된 ARP 감량 및 Alprazolam t/o 함. 한편 통증과 동반된 우울감 조절 위해 Duloxetine titration 하였으며 불면 조절 위해 lorazepam add 하여 증량함. 약물 조정에 따른 Acute side effect는 없으나 response 및 delayed side effect 관찰 그리고 추가적인 증상 평가 위해 입원 유지 요하나 환자 자의 입원이며 개인사정으로 입원 요청함. 이에 추가적인 입원치료 요함을 지속 설득하였으나 퇴원 후 외래 추적관찰 희망하여 보호자의 24hr close observation, 약 물은 보호자가 관리 및 자해/자살 충동 등 행동으로 옮기기 전에 주변에 도움청하기, 그리고 증상 악화시 ER 내원하기 등 안전계획 수립하였으며 환자 및 보호자 모두 동의하여 Short term opd f/u 계획 하 2월 15일 AMA d/c 함.

## 입원결과

치료 결과

Partial remission with minimal improvement

예후

추후 재판정 요망

CGI

1. 증상이 전혀 없다.
2. 증상이 있는지 확실치 않다.
3. 임상적 의미가 없는 경미한 증상이 있다.
4. 임상적으로 문제가 되는 경미한 증상이 있다.
- ⑤ 5. 임상적으로 문제가 되는 중등도 증상이 있다.
6. 임상적으로 문제가 되는 심한 증상이 있다.
7. 더 이상 심할 수 없다.

## 향후계획

퇴원약

Abilify 2mg tab(Aripiprazole)	1 tab [P.O] daily hs x 7일
Duroprex 60mg cap(Duloxetine)	1 cap [P.O] daily hs x 7일
Stablon 12.5mg tab(Tianeptin)	1 tab [P.O] tid al ++ hs x 7일
Buspar 10mg tab(busPIRone)	1 tab [P.O] bid a++, hs x 7일
[향] Ativan 1mg tab(Lorazepam)	1 tab [P.O] daily hs x 7일

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

[항] Alpram 0.25mg tab(Alprazolam) 1 tab [P.O] prn :PRN 사유 '불안(중등도 이상의 불안시)' - 간격(3)시간, 1일최  
대허용(2)회 x 7일

외래 예약

1.

지정의

Pf. 이상진

예약일

2월 20일 (목)

계획

OPD f/u

퇴원 사실의 통보

2. 환자(또는 보호자) 퇴원 사실 통보에 동의하지 않음

퇴원장소

집

결과

AMA

작성자 전재영 전 재 영 / 이상진 이상진

작성시간 2025-02-14 13:34

입원경과 (2025-02-14)

작성과: 정신건강의학과

수진과: 정신건강의학과

소견

■ NP medication>

ARP 5 > 2(2/13-)

DLX 30 > 30-30(2/13+) > 0-60(2/14)

Tianeptin 12.5-12.5-12.5

Buspirone 10-10

LZP 0-0.5 (2/13+) > 0-1 (2/14+)

ALP 0.25-0.25 > 0.25-0 (2/12-) > d/c (2/13-)

=====

■ S>

- 수면 양호.

- 어지러움 호전.

- 무기력감도 좀 낮고.

- 일요일 결혼식, 월요일 경찰서 내원해야 해서 퇴원 희망.

-- 보호자 또한 상기 사유로 퇴원 희망함.

- 자살사고 부인함.

■ O>

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

Cooperative attitude.  
Psychomotor activity : fair  
Dysphoric & sl. restricted affect.  
Thought process/contents : Appropriate

\* MDQ : negative (2/12)

\* PHQ-9 : 26 (2/12)

☐ Lab>

- CBC : wnl (2/13)
- Liver P : wnl (2/13)
- Renal P : wnl (2/13)
- Cogulation P : wnl (2/13)

- T3/ft4/TSH : wnl (2/13)
- Prolactin : 31.9\* (2/13)

☐ Image>

☐ ECG>

(2/13) NSR, QTc 422 (HR 60)

**Assessment**

r/o MDD

**Plan**

치료계획

현재 치료 유지

■ Medication adjustment

- ditto

■ Supportive PT

■ D/c plan : 익일 퇴원 고려

- 보호자 밀접 관찰 및 투약 관리는 보호자가 하하도록.
- 행동으로 옮기기 전 주변에 도움 청하기 등 verbal no harm contact.
- 증상 악화시 ER 내원.
- Short term opd f/u
- 상기 사항에 대해 보호자 및 환자에게 설명하였으며 모두 동의함.

--> AMA D/c 계획

작성자 전재영 **전재영** / 이상진 **이상진**

작성시간 2025-02-14 13:25

**입원경과 (2025-02-13)**

**작성과: 정신건강의학과**

**수진과: 정신건강의학과**

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

**소견**

■ NP medication>

ARP 5 > 2(2/13-)

DLX 30 > 30-30(2/13+)

Tianeptin 12.5-12.5-12.5

Buspirone 10-10

LZP 0-0.5 (2/13+)

ALP 0.25-0.25 > 0.25-0 (2/12-) > d/c (2/13-)

■ S>

- 수면 : 입면 지연, 중간각성

- 오늘 부터 어지러운.

- 통증은 호전 경과 추세.

-- 그래서 그런지 기분은 좀 낮고.

- 무기력.

■ O>

Cooperative attitude.

Psychomotor activity : fair

Dysphoric & sl. restricted affect.

Thought process/contents : Appropriate

\* MDQ : negative (2/12)

\* PHQ-9 : 26 (2/12)

□ Lab>

- CBC : wnl (2/13)

- Liver P : wnl (2/13)

- Renal P : wnl (2/13)

- Cogulation P : wnl (2/13)

- T3/fT4/TSH : wnl (2/13)

- Prolactin : 31.9\* (2/13)

□ Image>

□ ECG>

(2/13) NSR, QTc 422 (HR 60)

**Assessment**

r/o MDD

**Plan**

치료계획

현재 치료 유지

■ Medication adjustment

- Duloxetine titration

■ Supportive PT

■ W/u : Prolactin f/u - 1wk later

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

작성자 전재영 **전재영** / 이상진 **이상진**

작성시간 2025-02-13 14:58

**입원초진 (2025-02-12)**

**작성과: 정신건강의학과**

**수진과: 정신건강의학과**

### Chief Complaint

1. depressive mood ( depression mood )- 2024.05(aggrav. 2024.10)

### Present Illness

\* 독신. 대구 거주

Previous Np Hx>

2024.05 ~ 2024.09 : local Np

2024.10.10 ~ : 손지훈 교수님 Opd f/u

- last medi) ARP 5, DLX 30, Tianeptin 12.5-12.5-12.5, Buspirone 10-10, ALP 0.25-0.25

Present illness>

- 청소년기 관계 및 학업 문제 없었다고 하며 졸업 후 4년제 대학 우수한 성적으로 졸업하였다고 함. 이후 학원 아르바이트 및 PEET 시험 준비하였다고 하며 23년 12월 event 전까지 mood episode 없이 안정적으로 지냈다고 함.

- 23년 12월 경 수험 준비 중 교제 시작한 남자 친구와 성관계 이후 HPV, HSV infection 되는 일 있었음. 이후 신경통 지속되어 local OBGY 내원하였으며 NR 진료 권고 받아 local NR 내원하여 f/u 지속하였다고 함. NR 진료 보며 pain control 지속하였으나 통증 지속되어 우울, 불안, 불면 발생하여 악화됨. 이에 환자 자의로 24년 5월 local Np 처음 내원하여 미상의 항우울제 및 LTP 복용시작하였으며, NR 진료 병행하며 통증 다소나마 경감되었으나 통증은 지속되어 24년 10월 경 서울 아산병원 AN 진료 봄. 당시 진료에서 부정적인 예후 들은 후 남자친구가 잠적하는 일 겹친 후 두드러지게 기분증상 악화되어 자살사고 동반됨.

- 한편 local Np 진료 보던 중 유증분비 지속되어 상급병원 진료 권유 받아 24년 10월 10일 본원 손지훈 교수님 외래 내원함. 상기 기분증상 조절 위해 ARP, Buspirone, Tianeptin 으로 증상 조절 도모함. 24년 11월 경 전 남자친구에 대해 법적 절차 진행하며 통증 및 자해충동 악화됨. 25년 초부터 자해 및 무기력, 우울, 불안 등 기분조절 어려움 악화되어 25년 1월 경 처음으로 wrist cut 등 자해 시도하였다고 하며 이후로는 자살/자해 시도력에 대해서는 부인함. 이에 ARP 5로 증량 및 Duloxetine add 하는 등 약물 조절 중 25년 2월 12일 본원 62병동 가용병상 확보되어 동의 입원함.

### Past History

History of operation

(-)

기타 상세

HTN/DM/DL (-/-/+; 중학생 때부터, 경북대병원 IMC f/u 중)

간/신질환 병력 (-/-)

Pneumonia/Tb (-/-)

Asthma (-)

Head trauma (-)

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

Herpes simplex type II(Rt > Lt) : 본원 문지연 교수님 opd f/u  
- s/p pudendal nerve block (24/12/26, 25/02/06)

### Social History

병전 성격

기술

현병력에 상술

개인력

기타 개인력 상세

현병력에 상술

### Family History

가족력 상세

상세기술

Familial loading (-)

### Review Of System

MSE로 같음함

### Physical Examination

MSE

GAAB

긴 머리의 보통 체구, 위생상태 양호한 제 나이로 보이는 31세 여환. 면담 시작하자마자 눈물 흘리는 모습이나 차분하고 협조적인 태도로 면담에 임함.

Mood and Affect

Depressive & sl. anxious-affect

Speech

Normal

Appropriate speed, aloudness, fluency, prosody

Thought

process: gl. coh & rel.

contents : Appropriate

Suicide

i/p/a (+/-;vague & passive/-/-)

Perception

Normal

Hallucination : denied and not suspected

Cognition

Alert, OT intact, attention sustained

Insight

Superficial insight

### Assessment

문제 목록

1.

Depression

2.

Anxiety

3.

Suicidal ideation

4.

Somatic pain

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

**CGI**

1. 증상이 전혀 없다.
2. 증상이 있는지 확실치 않다.
3. 임상적 의미가 없는 경미한 증상이 있다.
4. 임상적으로 문제가 되는 경미한 증상이 있다.
- ⑤ 5. 임상적으로 문제가 되는 중등도 증상이 있다.
6. 임상적으로 문제가 되는 심한 증상이 있다.
7. 더 이상 심할 수 없다.

**초기 평가**

r/o MDD

**Plan**

**#. Therapeutic plan**

- Medication adjustment
- Supportive psychotherapy
- Psychoeducation for patient and family

**#. Diagnostic plan**

- Further history taking including personal and family history
- Review of previous medical records

치료계획 수립 시 환자의 의견 확인 Yes

**치료목표**

치료 목표 : Acute symptoms control

**퇴원계획**

퇴원기준 : Acute symptoms control

퇴원시기 : 한달이상

작성자 전재영 전재영  
작성시간 2025-02-12 16:44

**외래경과 (2025-02-06)**

**작성과: 정신건강의학과**

**수진과: 정신건강의학과**

**소견**

양쪽 손목 자해.  
그 이후 다시 하지는 않았는데  
기운 없고, 계속 눈물 나오고.

오늘 시점에서 자해 충동 심하지 않다

인근병원에서 alpram 0.25, duloxetine 추가 했음

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

**Assessment & Plan**

입원다시 신청.

하지만 급한 경우 집 인근 병원 이용을 우선 고려 하세요

작성자 손지훈 손지훈

수술기록 (2025-02-06)

작성과: 마취통증의학과

수진과: 통증센터

**수술명**

- Pudendal nerve block ( bilateral )  
(bilateral pudendal nerve block (each TA 5) )

**수술전 진단명**

- Pudendal neuralgia

**수술후 진단명**

- Pudendal neuralgia

마취종류 : 국소

수술일자 : 2025-02-06

집도의 : 노형상

수술 중 특이사항  
무

**수술소견 및 방법**

Description

Prone position

Sterile drape with dexadine

Confirm ischial spine with C-ARM & dye

0.1875% ropivacaine 3ml + TA 5mg + Hirax 2@ inj. around bilat. pudendal n.

Aseptic dressing done

작성자 노형상 노형상  
작성시간 2025-02-06 13:47

외래경과 (2025-02-06)

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

**작성과: 마취통증의학과**

**수진과: 통증센터**

**소견 및 계획**

Herpes simplex type II: Rt > Lt

Rt pudendal nerve block (TA 10): 통증의 강도가 줄었다 (부정출혈 없음)  
2-3 주 정도 강도 줄었다가 다시 악화됨  
burning pain

posterior thigh 로 referred pain이 나타난다  
Rt & Lt 번갈아가면서 쓰라림, 찌릿 거리는 양상의 통증이다  
통증이 심할 때는 칼에 베이듯이, burning like pain  
보행시 (음부 마찰 될 때) 통증 악화된다

Em

bilateral pudendal nerve block (each TA 5)

Tx

USG bilateral piriformis TPI (each L1)

Px

medication

F/U

6w

CONSIDER

Rt pudendal nerve pRF

작성자 문지연

**외래초진 (2024-12-26)**

**작성과: 마취통증의학과**

**수진과: 통증센터**

**Chief Complaint**

1. pain, anus ( anal pain )- 2023-12

**통증평가**

통증 유무 : 유

통증의 위치 : 음부 허벅지뒤 항문 통증

duration 1년

Rt > Lt

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

통증의 기간(통증 시작 시기) : 6개월 이상

통증의 빈도 : 지속적

통증의 양상 : 비 심장통증

통증의 강도(8세 이상) : NRS

고도(7-10점)

통증중재 필요여부 : 필요

## 소견 및 계획

PI

- Onset : 2023-12월
- VAS : 6-7 (통증 심할 때) / 10
- Pain nature : 칼에 베인듯한, 쓰라림, 작열감, 살이 벗겨진듯
- Aggravation factor : 무리하면
- Relieving factor : 온찜질, 타이레놀
- Sleep disturbance : +

NP(12/12) > 자해 충동 관련 입원신청.

통의 입원으로 진행. 다음이나, 아니면 입원 연락 있으면 아버지 같이 오시는 걸로.

Herpes simplex type II: Rt > Lt

통증은 피곤할 때 / 밤에 더 악화된다

탈리제 복용시 좀 호전됐다 2.5mg bid

기타 oral med] 아빌리파이정, 부스파정, 스타브론, 알프람정 (통증 심할 때)

PHx

HTN/DM/Tbc/Hepatitis: -/-/-/-

ASA/ anticoagulant 복용력 :

수술력 :

Previous tx :

Current medication: 리피토 / NP - abilify, buspar, stablon, alpram /

taleaje 5mg 0.5T bid

Impression

Pudendal neuralgia Rt > Lt

Herpes simplex II

Em

Rt pudendal nerve block (TA 10)

Tx

Px

medication

탈리제 2.5 - 5mg (D)

noltec bid

rivotril 반알 + 에페신 에이스 하루 1회로 처방

Further evaluations

혈액 검사 + HbA1C

pelvis X-ray

F/U

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

6w

CONSIDER

consider Rt S2, 3 RB (TA 10씩)

Rt pudendal nerve PRF

작성자 문지연 

수술기록 (2024-12-26)

작성과: 마취통증의학과

수진과: 통증센터

수술명

- Pudendal nerve block ( right )

(Rt pudendal nerve block (TA 10))

수술전 진단명

- Pudendal neuralgia

수술후 진단명

- Pudendal neuralgia

마취종류 : 국소

수술일자 : 2024-12-26

집도의 : 이계홍

수술 중 특이사항

무

수술소견 및 방법

Description

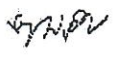
Prone position

Sterile drape with dexadine

Confirm ischial spine with C-ARM & dye

0.1875% ropivacaine 3ml + TA 10mg + Hirax 2@ inj. around Rt. pudendal n.

Aseptic dressing done

작성자 노형상 노형상 / 문지연 

작성시간 2024-12-26 13:45

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

**외래경과 (2025-03-20)**

**작성과: 마취통증의학과**

**수진과: 통증센터**

**소견 및 계획**

VAS

1 /10

average VAS

2-3 /10

BTP VAS

8 /10

Herpes simplex type II: Rt > Lt

pudendal nerve block 받고 1주일간 통증 심했다가 다시 가라앉음

최근 포진 재발했으나 통증은 이전보다는 강도가 좀 약한 편이다.(빈도도 줄었다)

Rt pudendal nerve block (TA 10): 통증의 강도가 줄었었다 (부정출혈 없었음)

2-3 주 정도 강도 줄었다가 다시 악화됨

buring pain

posterior thigh 로 referred pain이 나타난다

Rt & Lt 번갈아가면서 쓰라린, 찌릿 거리는 양상의 통증이다

통증이 심할 때는 칼에 베이듯이, burning like pain

보행시 (음부 마찰 될 때) 통증 악화된다

Px

medication

prn 복용해 보세요

F/U

7w

작성자 문지연

**외래경과 (2025-03-20)**

**작성과: 정신건강의학과**

**수진과: 정신건강의학과**

**소견**

환자 내원

불안 정도, 잔잔한 불안

밤 되면 통증

prn Alpram 복용하면 효과



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

**Assessment & Plan**

약물 유지

작성자 이상진 이상진

**외래경과** (2025-03-06)

**작성과:** 정신건강의학과

**수진과:** 정신건강의학과

**소견**

환자 내원

저번주 수사 결과 증거불충분, 불송치  
이의신청

통증은 많이 좋아진 상태

집안을 계속 돌아다니고

alpram 2알 복용

며칠 지나니까 괜찮아지는 것 같은데 가슴이 답답하다

5시 다운 7시부터 눈물이 나고

**Assessment & Plan**

Stablon, Buspar 증량

작성자 이상진 이상진

**외래경과** (2025-02-20)

**작성과:** 정신건강의학과

**수진과:** 정신건강의학과

**소견**

환자 내원

많이 누워있다

저녁 약 먹으면 정신을 잃는다

아침에 눈 뜨면 피곤한데, 무조건 밖에 나간다

아침에는 기분이 괜찮다

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

점심 지나면서부터 기분이 안 좋아짐, 저녁되면 눈물 나오고, 많이 줄기는 했다

PHQ-9 21 severe dep sx

MDQ 0 - for bipolar d/o

#### Assessment & Plan

Stablon 감량, Ativan 감량

작성자 이상진 이상진

퇴원기록 (2025-02-15)

작성과: 정신건강의학과

수진과: 정신건강의학과

입원일자 : 2025-02-12

입원진료과 : 정신건강의학과

퇴원진료과 : 정신건강의학과

#### 퇴원(주)진단명

Mood disorder ( F39 )

#### 검사결과

☐ Lab>

- CBC : wnl (2/13)

- Liver P : wnl (2/13)

- Renal P : wnl (2/13)

- Cogulation P : wnl (2/13)

- T3/ft4/TSH : wnl (2/13)

- Prolactin : 31.9\* (2/13)

☐ Image>

(2/13) No significant interval change since the last study

☐ ECG>

(2/13) NSR, QTc 422 (HR 60)

#### 입원사유 및 병력요약

- 청소년기 관계 및 학업 문제 없었다고 하며 졸업 후 4년제 대학 우수한 성적으로 졸업하였다고 함. 이후 학원 아르바이트 및 PEET 시험 준비하였다고 하며 23년 12월 event 전까지 mood episode 없이 안정적으로 지냈다고 함.

- 23년 12월 경 수험 준비 중 교제 시작한 남자 친구와 성관계 이후 HPV, HSV infection 되는 일 있었음. 이후 신경통 지속되어 local OBGY 내원하였으며 NR 진료 권고 받아 local NR 내원하여 f/u 지속하였다고 함. NR 진료 보며 pain control 지속하였으나 통증 지속되어 우울, 불안, 불면 발생하여 악화됨. 이에 환자 자의로 24년 5월 local Np 처음 내원하여 미상의 항우울제 및 LTP 복용시작하였으며, NR 진료 병행하며 통증 다소나마 경감되었으나 통증은 지속되어 24년 10월 경 서울

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

아산병원 AN 진료 받. 당시 진료에서 부정적인 예후 들은 후 남자친구가 잠적하는 일 겹친 후 두드러지게 기분증상 악화 되어 자살사고 동반됨.

- 한편 local Np 진료 보던 중 유증분비 지속되어 상급병원 진료 권유 받아 24년 10월 10일 본원 손지훈 교수님 외래 내원 함. 상기 기분증상 조절 위해 ARP, Buspirone, Tianeptin 으로 증상 조절 도모함. 24년 11월 경 전 남자친구에 대해 법적 절차 진행하며 통증 및 자해충동 악화됨. 25년 초부터 자해 및 무기력, 우울, 불안 등 기분조절 어려움 악화되어 25년 1월 경 처음으로 wrist cut 등 자해 시도하였다고 하며 이후로는 자살/자해 시도력에 대해서는 부인함. 이에 ARP 5로 증량 및 Duloxetine add 하는 등 약물 조절 중 25년 2월 12일 본원 62병동 가용병상 확보되어 동의 입원함.

## 입원경과

F20~F29 상병에서 아래와 같은 평가를 시행하였습니까?

해당없음

■ NP medication>

ARP 5 > 2(2/13-)

DLX 30 > 30-30(2/13+) > 0-60(2/14)

Tianeptin 12.5-12.5-12.5

Buspirone 10-10

LZP 0-0.5 (2/13+) > 0-1 (2/14+)

-----  
ALP 0.25-0.25 > 0.25-0 (2/12-) > d/c (2/13-)  
=====

상환 상기와 같이 약물 조정함. Dizziness, daytime sedation 호소하여 우선 최근 증량된 ARP 감량 및 Alprazolam t/o 함. 한편 통증과 동반된 우울감 조절 위해 Duloxetine titration 하였으며 불면 조절 위해 lorazepam add 하여 증량함. 약물 조정에 따른 Acute side effect는 없으나 response 및 delayed side effect 관찰 그리고 추가적인 증상 평가 위해 입원 유지 요하나 환자 자의 입원이며 개인사정으로 입원 요청함.

이에 추가적인 입원치료 요함을 지속 설득하였으나 퇴원 후 외래 추적관찰 희망하여 보호자의 24hr close observation, 약 물은 보호자가 관리 및 자해/자살 충동 등 행동으로 옮기기 전에 주변에 도움청하기, 그리고 증상 악화시 ER 내원하기 등 안전계획 수립하였으며 환자 및 보호자 모두 동의하여 Short term opd f/u 계획 하 2월 15일 AMA d/c 함.

## 입원결과

치료 결과

Partial remission with minimal improvement

예후

추후 재판정 요망

CGI

1. 증상이 전혀 없다.
2. 증상이 있는지 확실치 않다.
3. 임상적 의미가 없는 경미한 증상이 있다.
4. 임상적으로 문제가 되는 경미한 증상이 있다.
- ⑤ 5. 임상적으로 문제가 되는 중등도 증상이 있다.
6. 임상적으로 문제가 되는 심한 증상이 있다.
7. 더 이상 심할 수 없다.

## 향후계획

퇴원약

Abilify 2mg tab(Aripiprazole)	1 tab [P.O] daily hs x 7일
Duoprex 60mg cap(Duloxetine)	1 cap [P.O] daily hs x 7일
Stablon 12.5mg tab(Tianeptin)	1 tab [P.O] tid al ++ hs x 7일
Buspar 10mg tab(busPIRone)	1 tab [P.O] bid a++, hs x 7일
[향] Ativan 1mg tab(Lorazepam)	1 tab [P.O] daily hs x 7일

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

[항] Alpram 0.25mg tab(Alprazolam) 1 tab [P.O] prn :PRN 사유 '불안(중등도 이상의 불안시)' - 간격(3)시간, 1일최  
대허용(2)회 x 7일

외래 예약

1.

지정의

Pf. 이상진

예약일

2월 20일 (목)

계획

OPD f/u

퇴원 사실의 통보

2. 환자(또는 보호자) 퇴원 사실 통보에 동의하지 않음

퇴원장소

집

결과

AMA

작성자 전재영 전 재 영 / 이상진 이상진

작성시간 2025-02-14 13:34

입원경과 (2025-02-14)

작성과: 정신건강의학과

수진과: 정신건강의학과

소견

■ NP medication>

ARP 5 > 2(2/13-)

DLX 30 > 30-30(2/13+) > 0-60(2/14)

Tianeptin 12.5-12.5-12.5

Bupirone 10-10

LZP 0-0.5 (2/13+) > 0-1 (2/14+)

ALP 0.25-0.25 > 0.25-0 (2/12-) > d/c (2/13-)

■ S>

- 수면 양호.

- 어지러움 호전.

- 무기력감도 좀 낮고.

- 일요일 결혼식, 월요일 경찰서 내원해야 해서 퇴원 희망.

-- 보호자 또한 상기 사유로 퇴원 희망함.

- 자살사고 부인함.

■ O>

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

Cooperative attitude.  
Psychomotor activity : fair  
Dysphoric & sl. restricted affect.  
Thought process/contents : Appropriate

\* MDQ : negative (2/12)

\* PHQ-9 : 26 (2/12)

☐ Lab>

- CBC : wnl (2/13)
- Liver P : wnl (2/13)
- Renal P : wnl (2/13)
- Cogulation P : wnl (2/13)

- T3/ft4/TSH : wnl (2/13)
- Prolactin : 31.9\* (2/13)

☐ Image>

☐ ECG>

(2/13) NSR, QTc 422 (HR 60)

**Assessment**

r/o MDD

**Plan**

치료계획

현재 치료 유지

■ Medication adjustment

- ditto

■ Supportive PT

■ D/c plan : 익일 퇴원 고려

- 보호자 밀접 관찰 및 투약 관리는 보호자가 하도록.
- 행동으로 옮기기 전 주변에 도움 청하기 등 verbal no harm contact.
- 증상 악화시 ER 내원.
- Short term opd f/u
- 상기 사항에 대해 보호자 및 환자에게 설명하였으며 모두 동의함.

--> AMA D/c 계획

작성자 전재영 / 이상진 이상진

작성시간 2025-02-14 13:25

**입원경과 (2025-02-13)**

**작성과: 정신건강의학과**

**수진과: 정신건강의학과**

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

**소견**

■ NP medication>

ARP 5 > 2(2/13-)

DLX 30 > 30-30(2/13+)

Tianeptin 12.5-12.5-12.5

Buspirone 10-10

LZP 0-0.5 (2/13+)

-----  
ALP 0.25-0.25 > 0.25-0 (2/12-) > d/c (2/13-)

■ S>

- 수면 : 입면 지연, 중간각성

- 오늘 부터 어지러운.

- 통증은 호전 경과 추세.

-- 그래서 그런지 기분은 좀 낮고.

- 무기력.

■ O>

Cooperative attitude.

Psychomotor activity : fair

Dysphoric & sl. restricted affect

Thought process/contents : Appropriate

\* MDQ : negative (2/12)

\* PHQ-9 : 26 (2/12)

□ Lab>

- CBC : wnl (2/13)

- Liver P : wnl (2/13)

- Renal P : wnl (2/13)

- Cogulation P : wnl (2/13)

- T3/ft4/TSH : wnl (2/13)

- Prolactin : 31.9\* (2/13)

□ Image>

□ ECG>

(2/13) NSR, QTc 422 (HR 60)

**Assessment**

r/o MDD

**Plan**

치료계획

현재 치료 유지

■ Medication adjustment

- Duloxetine titration

■ Supportive PT

■ W/u : Prolactin f/u - 1wk later



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

작성자 전재영 전 재 영 / 이상진 이상진

작성시간 2025-02-13 14:58

입원초진 (2025-02-12)

작성과: 정신건강의학과

수진과: 정신건강의학과

### Chief Complaint

1. depressive mood ( depression mood )- 2024.05(aggrav. 2024.10)

### Present Illness

\* 독신. 대구 거주

Previous Np Hx>

2024.05 ~ 2024.09 : local Np

2024.10.10 ~ : 손지훈 교수님 Opd f/u

- last medi) ARP 5, DLX 30, Tianeptin 12.5-12.5-12.5, Buspirone 10-10, ALP 0.25-0.25

Present illness>

- 청소년기 관계 및 학업 문제 없었다고 하며 졸업 후 4년제 대학 우수한 성적으로 졸업하였다고 함. 이후 학원 아르바이트 및 PEET 시험 준비하였다고 하며 23년 12월 event 전까지 mood episode 없이 안정적으로 지냈다고 함.

- 23년 12월 경 수험 준비 중 교제 시작한 남자 친구와 성관계 이후 HPV, HSV infection 되는 일 있었음. 이후 신경통 지속되어 local OBGY 내원하였으며 NR 진료 권고 받아 local NR 내원하여 f/u 지속하였다고 함. NR 진료 보며 pain control 지속하였으나 통증 지속되어 우울, 불안, 불면 발생하여 악화됨. 이에 환자 자의로 24년 5월 local Np 처음 내원하여 미상의 항우울제 및 LTP 복용시작하였으며, NR 진료 병행하며 통증 다소나마 경감되었으나 통증은 지속되어 24년 10월 경 서울 아산병원 AN 진료 봄. 당시 진료에서 부정적인 예후 들은 후 남자친구가 잠적하는 일 겹친 후 두드러지게 기분증상 악화되어 자살사고 동반됨.

- 한편 local Np 진료 보던 중 유증분비 지속되어 상급병원 진료 권유 받아 24년 10월 10일 본원 손지훈 교수님 외래 내원함. 상기 기분증상 조절 위해 ARP, Buspirone, Tianeptin 으로 증상 조절 도모함. 24년 11월 경 전 남자친구에 대해 법적 절차 진행하며 통증 및 자해충동 악화됨. 25년 초부터 자해 및 무기력, 우울, 불안 등 기분조절 어려움 악화되어 25년 1월 경 처음으로 wrist cut 등 자해 시도하였다고 하며 이후로는 자살/자해 시도력에 대해서는 부인함. 이에 ARP 5로 증량 및 Duloxetine add 하는 등 약물 조절 중 25년 2월 12일 본원 62병동 가용병상 확보되어 동의 입원함.

### Past History

History of operation

(-)

기타 상세

HTN/DM/DL (-/-/+; 중학생 때부터, 경북대병원 IMC f/u 중)

간/신질환 병력 (-/-)

Pneumonia/Tb (-/-)

Asthma (-)

Head trauma (-)

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

Herpes simplex type II(Rt > Lt) : 본원 문지연 교수님 opd f/u  
- s/p pudendal nerve block (24/12/26, 25/02/06)

### Social History

병전 성격  
기술  
현병력에 상술  
개인력  
기타 개인력 상세  
현병력에 상술

### Family History

가족력 상세  
상세기술  
Familial loading (-)

### Review Of System

MSE로 같음함

### Physical Examination

MSE

GAAB

긴 머리의 보통 체구, 위생상태 양호한 제 나이로 보이는 31세 여환. 면담 시작하자마자 눈물 흘리는 모습이나 차분하고 협조적인 태도로 면담에 임함.

Mood and Affect

Depressive & sl. anxious-affect

Speech

Normal

Appropriate speed, aloudness, fluency, prosody

Thought

process: gl. coh & rel.

contents : Appropriate

Suicide

i/p/a (+/-;vague & passive/-/-)

Perception

Normal

Hallucination : denied and not suspected

Cognition

Alert, OT intact, attention sustained

Insight

Superficial insight

### Assessment

문제 목록

1. Depression
2. Anxiety
3. Suicidal ideation
4. Somatic pain

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

CGI

1. 증상이 전혀 없다.
2. 증상이 있는지 확실치 않다.
3. 임상적 의미가 없는 경미한 증상이 있다.
4. 임상적으로 문제가 되는 경미한 증상이 있다.
- ⑤ 5. 임상적으로 문제가 되는 중등도 증상이 있다.
6. 임상적으로 문제가 되는 심한 증상이 있다.
7. 더 이상 심할 수 없다.

초기 평가

r/o MDD

Plan

#. Therapeutic plan

- Medication adjustment
- Supportive psychotherapy
- Psychoeducation for patient and family

#. Diagnostic plan

- Further history taking including personal and family history
- Review of previous medical records

치료계획 수립 시 환자의 의견 확인 Yes

치료목표

치료 목표 : Acute symptoms control

퇴원계획

퇴원기준 : Acute symptoms control

퇴원시기 : 한달이상

작성자 전재영 전재영  
작성시간 2025-02-12 16:44

외래경과 (2025-02-06)

작성과: 정신건강의학과

수진과: 정신건강의학과

소견

양쪽 손목 자해.  
그 이후 다시 하지는 않았는데  
기운 없고, 계속 눈물 나오고.

오늘 시점에서 자해 충동 심하지 않다

인근병원에서 alpram 0.25, duloxetine 추가 했음



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

**Assessment & Plan**

입원다시 신청.

하지만 급한 경우 집 인근 병원 이용을 우선 고려 하세요

작성자 손지훈 손지훈

수술기록 (2025-02-06)

작성과: 마취통증의학과

수진과: 통증센터

**수술명**

- Pudendal nerve block ( bilateral )  
(bilateral pudendal nerve block (each TA 5) )

**수술전 진단명**

- Pudendal neuralgia

**수술후 진단명**

- Pudendal neuralgia

마취종류 : 국소

수술일자 : 2025-02-06

집도의 : 노형상

**수술 중 특이사항**

무

**수술소견 및 방법**

**Description**

Prone position

Sterile drape with dexadine

Confirm ischial spine with C-ARM & dye

0.1875% ropivacaine 3ml + TA 5mg + Hirax 2@ inj. around bilat. pudendal n.

Aseptic dressing done

작성자 노형상 노형상

작성시간 2025-02-06 13:47

외래경과 (2025-02-06)

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

작성과: 마취통증의학과

수진과: 통증센터

#### 소견 및 계획

Herpes simplex type II: Rt > Lt

Rt pudendal nerve block (TA 10): 통증의 강도가 줄었었다 (부정출혈 없었음)  
2-3 주 정도 강도 줄었다가 다시 악화됨  
burning pain

posterior thigh 로 referred pain이 나타난다  
Rt & Lt 번갈아가면서 쓰라린, 찌릿 거리는 양상의 통증이다  
통증이 심할 때는 칼에 베이듯이, burning like pain  
보행시 (음부 마찰 될 때) 통증 악화된다

Em

bilateral pudendal nerve block (each TA 5)

Tx

USG bilateral piriformis TPI (each L1)

Px

medication

F/U

6w

CONSIDER

Rt pudendal nerve pRF

작성자 문지연

외래초진 (2024-12-26)

작성과: 마취통증의학과

수진과: 통증센터

#### Chief Complaint

1. pain, anus ( anal pain )- 2023-12

#### 통증평가

통증 유무 : 유

통증의 위치 : 음부 허벅지뒤 항문 통증

duration 1년

Rt > Lt

등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

통증의 기간(통증 시작 시기) : 6개월 이상

통증의 빈도 : 지속적

통증의 양상 : 비 심장통증

통증의 강도(8세 이상) : NRS

고도(7-10점)

통증증재 필요여부 : 필요

## 소견 및 계획

PI

- Onset : 2023-12월
- VAS : 6-7 (통증 심할 때) / 10
- Pain nature : 칼에 베인듯한, 쓰라림, 작열감, 살이 벗겨진듯
- Aggravation factor : 무리하면
- Relieving factor : 온찜질, 타이레놀
- Sleep disturbance : +

NP(12/12) > 자해 충동 관련 입원신청.

동의 입원으로 진행. 다음이나, 아니면 입원 연락 있으면 아버지 같이 오시는 걸로.

Herpes simplex type II: Rt > Lt

통증은 피곤할 때 / 밤에 더 악화된다

탈리제 복용시 좀 호전됐다 2.5mg bid

기타 oral med] 아빌리파이징, 부스파정, 스타브론, 알프람정 (통증 심할 때)

PHx

HTN/DM/Tbc/Hepatitis: -/-/-/-

ASA/ anticoagulant 복용력 :

수술력 :

Previous tx :

Current medication: 리피토 / NP - abilify, buspar, stablon, alpram /

taleaje 5mg 0.5T bid

Impression

Pudendal neuralgia Rt > Lt

Herpes simplex II

Em

Rt pudendal nerve block (TA 10)

Tx

Px

medication

탈리제 2.5 - 5mg (D)

notec bid

rivotril 반알 + 에페신 에이스 하루 1회로 처방

Further evaluations

혈액 검사 + HbA1C

pelvis X-ray

F/U

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.



등록번호 : ( 50234930 )

환자명 : ( 송민지 )

성별/나이 : ( 여 / 31세 )

6w

CONSIDER

consider Rt S2, 3 RB (TA 10씩)

Rt pudendal nerve PRF

작성자 문지연

수술기록 (2024-12-26)

작성과: 마취통증의학과

수진과: 통증센터

수술명

- Pudendal nerve block ( right )

(Rt pudendal nerve block (TA 10))

수술전 진단명

- Pudendal neuralgia

수술후 진단명

- Pudendal neuralgia

마취종류 : 국소

수술일자 : 2024-12-26

집도의 : 이계홍

수술 중 특이사항

무

수술소견 및 방법

Description

Prone position

Sterile drape with dexadine

Confirm ischial spine with C-ARM & dye

0.1875% ropivacaine 3ml + TA 10mg + Hirax 2@ inj. around Rt. pudendal n.

Aseptic dressing done

작성자 노형상 노형상 / 문지연

작성시간 2024-12-26 13:45

첨부한 사본은 의무기록 원본과 같음을 증명합니다.

# 입원 사실 증명서(병명기재)

진료카드번호 50234930  
연 번 호 150318327-1 주민등록번호 940122-2710818

환자의 성명	송민지	성별	<input type="radio"/> 남 <input checked="" type="radio"/> 여	생년월일	1994 년 01 월 22 일	연령	만 31 세
환자의 주소	경상북도 경주시 양정로 254 (동천동) 4층			전 화	010-7671-0122		
병명 <input checked="" type="radio"/> 임상적추정 <input type="radio"/> 최종진단	Mood disorder			국제질병 분류번호			
				F39			
입원과		퇴원과		입원기간		입원일수	
정신건강의학과		정신건강의학과		2025-02-12 ~ 2025-02-15		4	
				계 : 1		계 : 4	
용도							
위와 같이 확인함							
2025년 02월 14일							
의료기관 주소 서울특별시 종로구 대학로 101							
명칭 서울대학교병원							
전화번호 1588-5700							
면허번호 제 139364 호 의사성명 전재영 전 재 영							
서울대학교병원장							

첨부서류  
1-5

※ 본서에 본원 직인 없으면 무효임.

입 퇴 원 사 실 확 인 서

진 찰 권 번 호: 50234930

성 명: 송민지

주 민 등 록 번 호: 940122-2\*\*\*\*\*

진료과 및 진료일자:

입 원 과	퇴 원 과	입 원 기 간
정신건강의학과	정신건강의학과	2025년 02월 12일 ~ 2025년 02월 15일

2025 년 03 월 25 일

서 울 대 학 교 병 원



※ 병명은 기재되지 않으니 병명이 필요한 경우에는 별도로 진단서를 발급받으십시오.



처 방 의 사 : 문지연  
처방전교부번호 : 20250206-32575 처방전발행기관 : 서울대학교병원  
성 명 : 송민지 나 이/성 별 : 만 31세/여  
조 제 약 사 : 이대연 조 제 일 자 : 2025-02-06

약품명 및 용량	복 용 법	1회 투약량	1일투 투약횟수	총투 약량	항정
본)리보트릴정 (항경련제/항불안제)	저녁 식사직후에 복용	0.50	1	42	21.00
비)탈리제정2.5밀 (신경통약)	아침 식사직후에 복용	1.00	1	42	42.00
비)탈리제정5밀리그 (신경통약)	저녁 식사직후에 복용	1.00	1	42	42.00
놀텍정10밀리그 (위산과다증약)	아침 저녁 식사직후에 복용	1.00	2	42	84.00
에페신에이스정_ (소염진통제)	저녁 식사직후에 복용	1.00	1	42	42.00

영수증번호 : 20250206-0349  
환자성명 : 송민지  
조제일자 : 2025-02-06  
투약일수 : 42 일

약제비총액 : 197,730  
본인부담금 : 36,600  
보험부담금 : 85,620  
비급여및전  
액본인부담 : 75,510  
카드금액 : 0  
현금영수증 : 0  
현 금 : 112,110  
합 계 : 112,110

신분확인번호 :  
현금승인번호 :  
발 행 일 : 2025-02-06  
사업자등록번호 : 1010293432  
사업장 소재지 : 서울 종로구 대학로 93 (연건동 대한성공회 대학)  
상 호 : 합준약국  
상 명 : 정하원

첨부서류

1-6



다음 진료 예약일 : 2025-03-06 10:10 ( 정신건강의학과 손지훈 )  
※ 다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 "총 투약 일수"를 확인하시기 바랍니다.

1/1

# 처방전 [원외] Prescription

①국민건강보험 ②의료급여 ③산재보험 ④자동차보험 ⑤기타( ) 요양기관번호 : 11100079

교부번호		2025년 02월 06일 제 32325 호		의명칭	서울대학교병원	
환자	성명	송민지		전화	진료 예약 · 변경 및 처방문의	
		[50234930]			1588-5700	
	주민등록번호	940122-2*****		팩스	(02) 2072-3765	
				주소	서울특별시 종로구 대학로 101	
질병분류기호		진단코드 : F39		처방의성명	손지훈 손지훈	면허종별
					정신건강의학과	면허번호
						제 69643 호

※ 환자의 요구가 있는 때에는 질병분류기호를 기재하지 않습니다.

처방 의약품의 명칭 및 코드	1회 투여량	1일 투여 횟수	총투약 일수	총량	본인부담률 구분코드	용법
[중복][항정] 알프라람정 0.25mg(Alprazolam) 657200470	1tab	2회	28일	56tab	급여	1일 2회 아침 식사직후, 자기전에 복용
아빌리파이정 5mg(Aripiprazole) 649900110	1tab	1회	28일	28tab	급여	1일 1회 아침 식사직후에 복용
[중복] 듀로프랙스캡슐 30mg(Duloxetine) 642802690	1cap	1회	28일	28cap	급여	1일 1회 아침 식사직후에 복용
스타브론정 12.5mg(Tianeptin) 645400610	1tab	3회	28일	84tab	급여	1일 3회 아침 점심 식사직후, 자기전에 복용
부스파정 10mg(Buspirone) 641901270	1tab	2회	28일	56tab	급여	1일 2회 아침 식사직후, 자기전에 복용

환자가 처방받은 마약류 의약품은 다른 사람에게 제공하면 안됩니다.

※보건복지부 '처방의약품 반납관련 지침 통보' 급여 65720-634(2000.10.4)에 따라 의약품의 반납은 불가합니다.

본인 부담률은 처방전 뒷면의 '환자 안내사항'을 참고하시기 바랍니다.

조제시	[처방전간중복처방]Duloxetine, (환자가 미리 내원한 경우), Alprazolam, (환자가 미리 내원한 경우).		본인부담 구분기호
참고 사항			
사용기간	교부일부터 ( 14 ) 일 2025년 02월 19일 까지 *사용 기간내에 약국에 제출하여야 합니다.		
조제내역			
조제내역	조제기관명	서울대학교병원 (전화 02-741-0370)	
	조제약사명	2025년 02월 06일 약사 정하원 (2)	
	조제량 (조제일수)	처방 변경 · 수정 · 확인 · 대체시 그 내용 등	
	조제년월일		



[원외] 32325

[원내약국 약타실번호]

SNUH

서울대학교병원  
SEOUL NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

함춘약국

[본인보관용]

(02-741-0370) 20250206 1106 KI096[V48]



## 환자 안내사항

1. 처방전은 약국용과 환자용으로 2부 출력됩니다. 약국용은 원의약국에 제출하고 환자용은 본인이 보관하시기 바랍니다.
2. 다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 “총 투약 일수”를 확인하시고, 기존 처방약이 남아 있어 조정 등이 필요한 경우는 진료의사와 상의하시기 바랍니다.
3. 처방전 사용기간은 교부일부터 14일입니다. 사용기간이 경과된 처방전으로는 약을 조제할 수 없으므로 다시 진료 후 처방전을 발급 받으셔야 합니다.
4. 약을 수령한 후에는 특별한 사유가 없는 한 반납은 불가합니다.
5. 처방전 분실시 재발행은 어려우므로 분실하지 않도록 주의하시기 바랍니다.
6. 본인부담을 구분코드: 국민건강보험법 시행령 별표2 제4호 및 제6호에 따른 약제를 처방한 경우 본인이 부담할 비용의 부담률에 부여된 해당 구분코드를 기재  
(구분코드)
  - A: 100분의 50 본인부담, B: 100분의 80 본인부담, D: 100분의 30 본인부담
  - U: 건강보험(의료급여) 100분의 100 본인부담, V: 보훈 등 100분의 100 본인부담, W: 비급여(보훈만 해당)
7. 본인부담 구분기호: 본인일부부담금 산정특례에 관한 기준 등 보건복지부장관이 정하여 고시하는 본인부담 산정특례 대상 특정기호 등을 기재

## 약국 안내사항

1. 1회 투여량이 다른 경우에는 다음과 같이 표시됩니다.  
예) Prednisolone 5mg 30-20-20mg 3회 5일 70tab  
아침 6정, 점심 4정, 저녁 4정을 투약합니다.
2. 1회 투여횟수 란에 1회/2일로 표시된 경우는 격일 복용을, 2회/7일은 1주에 2회 복용을 의미합니다.
3. 대체조제는 대체조제 리스트에서 대체 가능한 약에 한하여 조제 후 의약품 조제내역 란에 대체조제 내용과 약국명, 연락처를 기재하여 3일 이내에 서울대학교병원에 FAX로 통보하여 주시기 바랍니다.
4. Warfarin, phenytoin, digoxin, theophylline 등과 같이 약물혈중농도 모니터링이 필요하고 제조회사 간에 생체이용률 등의 차이가 있을 수 있는 약은 제조회사를 변경하지 않도록 해 주시기 바랍니다.
5. 처방전 우측 하단에 [병용] 또는 [연령]이 표시된 경우는 병용금기 또는 특정연령금기 대상 약들에 대한 처방 사유를 기재한 것이므로 참고하시기 바랍니다.

## 주의할 용법

1. 점차적 증량 또는 감량이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, lamotrigine 등)  
이 약은 ①이                      일본  
                  ②이                      일본  
                  ③이                      일본  
                  ④이                      일본으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
                  ①번 봉투의 약을 전부 복용 후 ②번③번④번 순으로 복용하십시오.
2. 격일 복용이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, warfarin 등)  
①과②는 같은 약으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
①번 약은 (                      )정씩  
②번 약은 (                      )정씩 하루걸러 한번씩 번갈아 복용하십시오.  
①과 ②를 동시에 복용하지 마십시오.
3. Methotrexate가 처방된 경우에는 용법 및 일수를 확인하여 복용하십시오.



다음 진료 예약일 : 2025-03-06 11:00 ( 정신건강의학과 이상진)  
※다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 "총 투약 일수"를 확인하시기 바랍니다.

# 처방전 [원외]

## Prescription



1/1

☑국민건강보험 ☑의료급여 ☑산재보험 ☑자동차보험 ☑기타( )      요양기관번호 : 11100079

교부번호		2025년 02월 20일 제 032531호		의 명 칭  서 우 대 학 교 병 원  진 료 예 약 · 변 경 및 처 방 문 의  1588-5700  (02) 2072-3765  주 소 서울특별시 종로구 대학로 101	
환 자	성 명	송민지 [ 50234930 ]			
	주민등록번호	940122-2			
	질병분류기호	F39 F32.9			
처방의 성 명		이상진 정신건강의학과		면허종별 변허번호	의사면허 105248

※ 환자의 요구가 있는 때에는 질병분류기호를 기재하지 않습니다.

처방 의약품의 명칭 및 코드	1회 투여량	1일 투여횟수	총투약 일수	총 량	본인부담률 구분코드	용 법
[중복] [항정] 아티반정 0.5mg(Lorazepam) 642901150	1.5tab	1회	14일	21tab	급여	1일 1회 자기전에 복용.
[중복] 아빌리파이정 2mg(Aripiprazole) 649900250	1tab	1회	14일	14tab	급여	1일 1회 자기전에 복용.
[중복] 듀로프렉스캡슐 60mg(Duloxetine) 642802640	1cap	1회	14일	14cap	급여	1일 1회 자기전에 복용.
[중복] 스타브론정 12.5mg(Tianeptin) 645400610	1tab	2회	14일	28tab	급여	1일 2회 아침 식사직후, 자기전에 복용.
[중복] 부스파정 10mg(Buspirone) 641901270	1tab	2회	14일	28tab	급여	1일 2회 아침 식사직후, 자기전에 복용.

환자가 처방받은 마약류 의약품은 다른 사람에게 제공하면 안됩니다.

보건복지부 '처방의약품 반납관련 지침 통보' 급여 65720-634(2000.10.4)에 따라 의약품의 반납은 불가합니다.

본인 부담률은 처방전 뒷면의 '환자 안내사항'을 참고하시기 바랍니다.

조제시 참고 사항	본인부담 구분기호	
	[처방전간중복처방] Aripiprazole, (용법·용량을 변경했음에도 복용이 다시 발생한 경우), Buspirone HCl, (용법·용량을 변경했음에도 복용이 다시 발생한 경우), Aripiprazole, 0, Duloxetine, (용법·용량을 변경했음에도 복용이 다시 발생한 경우), Tianeptine sodium, (용법·용량을 변경했음에도 복용이 다시 발생한 경우), Lorazepam, (용법·용량을 변경했음에도 복용이 다시 발생한 경우), Duloxetine, 0, Buspirone HCl, 0, Tianeptine sodium 0, [처방전간효능군중복] Lorazepam, (복용기간이 중복되지 않는 경우),	
사용기간	교부일부부터 (2025.03.05) 2025년 03월 05일까지 *사용 기간내에 약국에 제출하여야 합니다.	
조제 내 역	조제기관명	약사 정하원 (전화: )
	조제약사명	(서명 또는 날인)
	조제량 (조제일수)	
	조제년월일	



[원외] 32531  
[원내약국 약타실번호] -----

**SNUH** 서울대학교병원  
SEOUL NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

[ 환 자 용 ]



## 환자 안내사항

1. 처방전은 약국용과 환자용으로 2부 출력됩니다. 약국용은 원의약국에 제출하고, 환자용은 본인이 보관하시기 바랍니다.
2. 다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 “총 투약 일수”를 확인하시기 바랍니다.
3. 처방전 사용기간은 교부일부터 14일입니다. 사용기간이 경과된 처방전으로는 약을 조제할 수 없으므로 다시 진료 후 처방전을 발급 받으셔야 합니다.
4. 약을 수령한 후에는 특별한 사유가 없는 한 반납은 불가합니다.
5. 처방전 분실시 재발행은 어려우므로 분실하지 않도록 주의하시기 바랍니다.
6. 본인부담률 구분코드: 국민건강보험법 시행령 별표2 제4호 및 제6호에 따른 약제를 처방한 경우 본인이 부담할 비용의 부담률에 부여된 해당 구분코드를 기재  
(구분코드)
  - A: 100분의 50 본인부담, B: 100분의 80 본인부담, D: 100분의 30 본인부담
  - U: 건강보험(의료급여) 100분의 100 본인부담, V: 보훈 등 100분의 100 본인부담, W: 비급여(보훈만 해당)
7. 본인부담 구분기호: 본인일부부담금 산정특례에 관한 기준 등 보건복지부장관이 정하여 고시하는 본인부담 산정특례 대상 특정기호 등을 기재

## 약국 안내사항

1. 1회 투여량이 다른 경우에는 다음과 같이 표시됩니다.  
예) Prednisolone 5mg 30-20-20mg 3회 5일 70tab  
아침 6정, 점심 4정, 저녁 4정을 투약합니다.
2. 1회 투여횟수란에 1회/2일로 표시된 경우는 격일 복용을, 2회/7일은 1주에 2회 복용을 의미합니다.
3. 대체조제는 대체조제 리스트에서 대체 가능한 약에 한하여 조제 후 의약품 조제내역란에 대체조제 내용과 약국명, 연락처를 기재하여 3일 이내에 서울대학교병원에 FAX로 통보하여 주시기 바랍니다.
4. Warfarin, phenytoin, digoxin, theophylline 등과 같이 약물혈중농도 모니터링이 필요하고 제조회사 간에 생체이용률 등의 차이가 있을 수 있는 약은 제조회사를 변경하지 않도록 해 주시기 바랍니다.
5. 처방전 우측 하단에 [병용] 또는 [연령]이 표시된 경우는 병용금기 또는 특정연령금기 대상 약들에 대한 처방사유를 기재한 것이므로 참고하시기 바랍니다.

## 주의할 용법

1. 점차적 증량 또는 감량이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, lamotrigine 등)  
이 약은 ①이           일본  
          ②이           일본  
          ③이           일본  
          ④이           일본으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
①번 봉투의 약을 전부 복용 후 ②번 ③번 ④번 순으로 복용하십시오.
2. 격일 복용이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, warfarin 등)  
①과 ②는 같은 약으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
①번 약은 (        )정씩,  
②번 약은 (        )정씩 하루걸러 한번씩 번갈아 복용하십시오.  
①과 ②를 동시에 복용하지 마십시오.
3. Methotrexate가 처방된 경우에는 용법 및 일수를 확인하여 복용하십시오.



다음 진료 예약일 : 2025-03-20 11:20 ( 정신건강의학과 이상진)  
※ 다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 "총 투약 일수"를 확인하시기 바랍니다.

1/1

# 처방전 [원외] Prescription

√ ①국민건강보험 ②의료급여 ③산재보험 ④자동차보험 ⑤기타 ( ) 요양기관번호 : 11100079

교부번호		2025년 03월 06일 제 32569 호		의 료 전 화  팩 스  주 소	서울대학교병원	
환 자	성명	송민지			진료 예약·변경 및 처방문의	
		[50234930]			1588-5700	
	주민등록번호	940122-2*****			(02) 2072-3765	
질병분류기호		진단코드 : F39 F32.9		서울특별시 종로구 대학로 101		
		처방의 성명		이상진 이상진		
				면허종별 면허번호		
				의사면허 제 105248 호		

※ 환자의 요구가 있는 때에는 질병분류기호를 기재하지 아니합니다.

처방 의약품의 명칭 및 코드	1회 투여량	1일 투여 횟수	총투약 일수	총량	본인부담률 구분코드	용법
[항정] 아티반정 0.5mg(Lorazepam) 642901150	1.5tab	1회	14일	21tab	급여	1일 1회 자기전에 복용
[항정] 알프라정 0.25mg(Alprazolam) 657200470	1tab	1회	14일	14tab	급여	1일 1회 필요시 복용
아빌리파이정 2mg(Aripiprazole) 649900250	1tab	1회	14일	14tab	급여	1일 1회 자기전에 복용
듀로프렉스캡슐 60mg(Duloxetine) 642802640	1cap	1회	14일	14cap	급여	1일 1회 자기전에 복용
스타브론정 12.5mg(Tianeptin) 645400610	1tab	3회	14일	42tab	급여	1일 3회 아침 점심 식사직후, 자기전에 복용
부스파정 10mg(Buspirone) 641901270	1tab	3회	14일	42tab	급여	1일 3회 아침 점심 식사직후, 자기전에 복용

환자가 처방받은 마약류 의약품은 다른 사람에게 제공하면 안됩니다.

※보건복지부 '처방의약품 반납관련 지침 통보' 급여 65720-634(2000.10.4) 에 따라 의약품의 반납은 불가합니다.

본인 부담률은 처방전 뒷면의 '환자 안내사항'을 참고하시기 바랍니다.

조제시 참고 사항		본인부담 구분기호	
사용기간 교부일부터 14 ( ) 일 2025년 03월 19일 까지 *사용 기간내에 약국에 제출하여야 합니다.			
조제내역			
조제 내역	조제기관명	처방 변경·수정·확인·대체시 그 내용 등	
	조제약사명		
	조제량 (조제일수)		
	조제년월일		



[원외] 32569

[원내약국 약타실번호]

SNUH

서울대학교병원  
SEOUL NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

합춘약국

(02-741-0370)

[본인보관용]

20250306 1215 K10A2[V49]



## 환자 안내사항

1. 처방전은 약국용과 환자용으로 2부 출력됩니다. 약국용은 원의약국에 제출하고 환자용은 본인이 보관하시기 바랍니다.
2. 다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 “총 투약 일수”를 확인하시고, 기존 처방약이 남아 있어 조정 등이 필요한 경우는 진료의사와 상의하시기 바랍니다.
3. 처방전 사용기간은 교부일부터 14일입니다. 사용기간이 경과된 처방전으로는 약을 조제할 수 없으므로 다시 진료 후 처방전을 발급 받으셔야 합니다.
4. 약을 수령한 후에는 특별한 사유가 없는 한 반납은 불가합니다.
5. 처방전 분실시 재발행은 어려우므로 분실하지 않도록 주의하시기 바랍니다.
6. 본인부담을 구분코드: 국민건강보험법 시행령 별표2 제4호 및 제6호에 따른 약제를 처방한 경우 본인이 부담할 비용의 부담률에 부여된 해당 구분코드를 기재  
(구분코드)
  - A: 100분의 50 본인부담, B: 100분의 80 본인부담, D: 100분의 30 본인부담
  - U: 건강보험(의료급여) 100분의 100 본인부담, V: 보훈 등 100분의 100 본인부담, W: 비급여(보훈만 해당)
7. 본인부담 구분기호: 본인일부부담금 산정특례에 관한 기준 등 보건복지부장관이 정하여 고시하는 본인부담 산정특례 대상 특정기호 등을 기재

## 약국 안내사항

1. 1회 투여량이 다른 경우에는 다음과 같이 표시됩니다.  
예) Prednisolone 5mg 30-20-20mg 3회 5일 70tab  
아침 6정, 점심 4정, 저녁 4정을 투약합니다.
2. 1회 투여횟수 란에 1회/2일로 표시된 경우는 격일 복용을, 2회/7일은 1주에 2회 복용을 의미합니다.
3. 대체조제는 대체조제 리스트에서 대체 가능한 약에 한하여 조제 후 의약품 조제내역 란에 대체조제 내용과 약국명, 연락처를 기재하여 3일 이내에 서울대학교병원에 FAX로 통보하여 주시기 바랍니다.
4. Warfarin, phenytoin, digoxin, theophylline 등과 같이 약물혈중농도 모니터링이 필요하고 제조회사 간에 생체이용률 등의 차이가 있을 수 있는 약은 제조회사를 변경하지 않도록 해 주시기 바랍니다.
5. 처방전 우측 하단에 [비용] 또는 [연령]이 표시된 경우는 병용금기 또는 특정연령금기 대상 약들에 대한 처방 사유를 기재한 것이므로 참고하시기 바랍니다.

## 주의할 용법

1. 점차적 증량 또는 감량이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, lamotrigine 등)  
이 약은 ①이                      일본  
                  ②이                      일본  
                  ③이                      일본  
                  ④이                      일본으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
                  ①번 봉투의 약을 전부 복용 후 ②번③번④번 순으로 복용하십시오
2. 격일 복용이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, warfarin 등)  
①과②는 같은 약으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
①번 약은 (                      )정씩  
②번 약은 (                      )정씩 하루걸러 한번씩 번갈아 복용하십시오.  
①과 ②를 동시에 복용하지 마십시오.
3. Methotrexate가 처방된 경우에는 용법 및 일수를 확인하여 복용하십시오.



다음 진료 예약일 : 2025-05-08 09:30 ( 통증센터 문지연 )  
※ 다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 "총 투약 일수"를 확인하시기 바랍니다.

1/1

# 처방전 [원외] Prescription

①국민건강보험 ②의료급여 ③산재보험 ④자동차보험 ⑤기타( ) 요양기관번호 : 11100079

교부번호		2025년 03월 20일 제 32540 호		의 료 기 관	명 칭	서울대학교병원	
환 자	성 명	송민지			전 화	진료 예약 · 변경 및 처방문의 1588-5700	
	주민등록번호	940122-2*****			팩 스	(02) 2072-3765	
					주 소	서울특별시 종로구 대학로 101	
질병분류기호		진단코드 : G58.8 B00.9		처방의 성 명	문지연 통증센터	면허종별 면허번호	의사면허 제 79099 호

※ 환자의 요구가 있는 때에는 질병분류기호를 기재하지 않습니다.

처방 의약품의 명칭 및 코드	1회 투여량	1일 투여 횟수	총투약 일수	총 량	본인부담률 구분코드	용 법
[항정] 리보트릴정 0.5mg(Clonazepam) 643308800	0.5tab	1회	49일	24.50tab	1일 1회	저녁 식사직후에 복용
탈리제 정 2.5mg (Mirogabalin) 680900280	1tab	1회	49일	49tab	비급여	1일 1회 아침 식사직후에 복용
탈리제정 5mg(Mirogabalin) 680900270	1tab	1회	49일	49tab	비급여	1일 1회 저녁 식사직후에 복용
놀텍정 10mg(Elaprazole) 641702920	1tab	2회	49일	98tab	급여	1일 2회 아침, 저녁 식사직후에 복용
에페신에이스정 100/75mg(Aceclofenac/Eperisone HCl) 649808060	1tab	1회	49일	49tab	급여	1일 1회 저녁 식사직후에 복용

환자가 처방받은 마약류 의약품은 다른 사람에게 제공하면 안됩니다.

※보건복지부 '처방의약품 반납관련 지침 통보' 급여 65720-634(2000.10.4)에 따라 의약품의 반납은 불가합니다.

본인 부담률은 처방전 뒷면의 '환자 안내사항'을 참고하시기 바랍니다.

조제시 참고 사항	본인부담 구분기호	
사용기간	교부일부터 ( 14 ) 일 2025년 04월 02일 까지 *사용 기간내에 약국에 제출하여야 합니다.	
의 약 품 조 제 내 역		
조제기관명	( )	
조제약사명	처방 변경 · 수정 · 확인 · 대체시 그 내용 등	
조제량 (조제일수)	( ) 또는 ( )	
조제년월일	( )	



복합어 캡 처방전

[원외] 32540, 32638

[원내약국 약타실번호]

SNUH

서울대학교병원  
SEOUL NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

함춘약국 [본인보관용]

(02-741-0370) 20250320 1254 K1096[V49]



## 환자 안내사항

1. 처방전은 약국용과 환자용으로 2부 출력됩니다. 약국용은 원외약국에 제출하고 환자용은 본인이 보관하시기 바랍니다.
2. 다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 “총 투약 일수”를 확인하시고, 기존 처방약이 남아 있어 조정 등이 필요한 경우는 진료의사와 상의하시기 바랍니다.
3. 처방전 사용기간은 교부일부터 14일입니다. 사용기간이 경과된 처방전으로는 약을 조제할 수 없으므로 다시 진료 후 처방전을 발급 받으셔야 합니다.
4. 약을 수령한 후에는 특별한 사유가 없는 한 반납은 불가합니다.
5. 처방전 분실시 재발행은 어려우므로 분실하지 않도록 주의하시기 바랍니다.
6. 본인부담을 구분코드: 국민건강보험법 시행령 별표2 제4호 및 제6호에 따른 약제를 처방한 경우 본인이 부담할 비용의 부담률에 부여된 해당 구분코드를 기재  
(구분코드)
  - A: 100분의 50 본인부담, B: 100분의 80 본인부담, D: 100분의 30 본인부담
  - U: 건강보험(의료급여) 100분의 100 본인부담, V: 보훈 등 100분의 100 본인부담, W: 비급여(보훈만 해당)
7. 본인부담 구분기호: 본인일부부담금 산정특례에 관한 기준 등 보건복지부장관이 정하여 고시하는 본인부담 산정특례 대상 특정기호 등을 기재

## 약국 안내사항

1. 1회 투여량이 다른 경우에는 다음과 같이 표시됩니다.  
예) Prednisolone 5mg 30-20-20mg 3회 5일 70tab  
아침 6정, 점심 4정, 저녁 4정을 투약합니다.
2. 1회 투여횟수 란에 1회/2일로 표시된 경우는 격일 복용을, 2회/7일은 1주에 2회 복용을 의미합니다.
3. 대체조제는 대체조제 리스트에서 대체 가능한 약에 한하여 조제 후 의약품 조제내역 란에 대체조제 내용과 약국명, 연락처를 기재하여 3일 이내에 서울대학교병원에 FAX로 통보하여 주시기 바랍니다.
4. Warfarin, phenytoin, digoxin, theophylline 등과 같이 약물혈중농도 모니터링이 필요하고 제조회사 간에 생체이용률 등의 차이가 있을 수 있는 약은 제조회사를 변경하지 않도록 해 주시기 바랍니다.
5. 처방전 우측 하단에 [병용] 또는 [연령]이 표시된 경우는 병용금기 또는 특정연령금기 대상 약들에 대한 처방 사유를 기재한 것이므로 참고하시기 바랍니다.

## 주의할 용법

1. 점차적 증량 또는 감량이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, lamotrigine 등)  
이 약은 ①이                      일본  
          ②이                      일본  
          ③이                      일본  
          ④이                      일본으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
          ①번 봉투의 약을 전부 복용 후 ②번③번④번 순으로 복용하십시오
2. 격일 복용이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, warfarin 등)  
          ①과②는 같은 약으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
          ①번 약은 (        )정씩  
          ②번 약은 (        )정씩 하루걸러 한번씩 번갈아 복용하십시오.  
          ①과 ②를 동시에 복용하지 마십시오.
3. Methotrexate가 처방된 경우에는 용법 및 일수를 확인하여 복용하십시오.




다음 진료 예약일 : 2025-04-10 11:00 ( 정신건강의학과 이상진 )  
※ 다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 "총 투약 일수"를 확인하시기 바랍니다.

1/1

# 처방전 [원외] Prescription

①국민건강보험 ②의료급여 ③산재보험 ④자동차보험 ⑤기타( ) 요양기관번호 : 11100079

교부번호		2025년 03월 20일 제 32638 호		의 료 전 화  팩 스  주 소	서 울 대 학 교 병 원				
환 자	성 명	송 민 지 [50234930]			진료 예약 · 변경 및 처방문의				
	주민등록번호	940122-2*****			1588-5700				
			(02) 2072-3765						
질병분류기호		진단코드 : F39 F32.9		처방의 성 명		이상진 이상진		면허종별	의사면허
						정신건강의학과		면허번호	제 105248 호

※ 환자의 요구가 있는 때에는 질병분류기호를 기재하지 아니합니다.

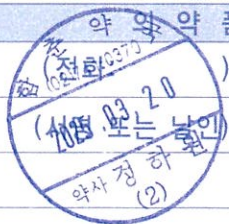
처방 의약품의 명칭 및 코드		1회 투여량	1일 투여 횟수	총투약 일수	총 량	본인부담률 구분코드	용 법
[항정] 아티반정 0.5mg(Lorazepam)	642901150	1.5tab	1회	21일	31.50tab	급여	1일 1회 자기전에 복용
[항정] 알프라정 0.25mg(Alprazolam)	657200470	1tab	1회	21일	21tab	급여	1일 1회 필요시 복용
아빌리파이정 2mg(Aripiprazole)	649900250	1tab	1회	21일	21tab	급여	1일 1회 자기전에 복용
듀로프렉스캡슐 30mg(Duloxetine)	642802690	1cap	1회	21일	21cap	급여	1일 1회 아침 식사직후에 복용아침에 졸리면 밤에 드세요
듀로프렉스캡슐 60mg(Duloxetine)	642802640	1cap	1회	21일	21cap	급여	1일 1회 자기전에 복용
스타브론정 12.5mg(Tianeptin)	645400610	1tab	3회	21일	63tab	급여	1일 3회 아침 점심 식사직후, 자기전에 복용
부스파정 10mg(Buspirone)	641901270	1tab	3회	21일	63tab	급여	1일 3회 아침 점심 식사직후, 자기전에 복용

환자가 처방받은 마약류 의약품은 다른 사람에게 제공하면 안됩니다.

※보건복지부 '처방의약품 반납관련 지침 통보' 급여 65720-634(2000.10.4) 에 따라 의약품의 반납은 불가합니다.

본인 부담률은 처방전 뒷면의 '환자 안내사항'을 참고하시기 바랍니다.

조제시 참고 사항	본인부담 구분기호	
사용기간	교부일부터 ( 14 ) 일 2025년 04월 02일 까지 *사용 기간내에 약국에 제출하여야 합니다.	
약 약 약 품 조 제 내 역		
조 제 내 역	조제기관명	처방 변경 · 수정 · 확인 · 대체시 그 내용 등
	조제약사명	
	조 제 량 (조제일수)	
	조제년월일	



[원외] 32540, 32638

[원내약국 약타실번호]

SNUH

서울대학교병원  
SEOUL NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL

함춘약국

[본인보관용]

(02-741-0370) 20250320 1254 KI096[V49]



## 환자 안내사항

1. 처방전은 약국용과 환자용으로 2부 출력됩니다. 약국용은 원외약국에 제출하고 환자용은 본인이 보관하시기 바랍니다.
2. 다음 진료 예약일까지 복용 가능한지 처방전의 “총 투약 일수”를 확인하시고, 기존 처방약이 남아 있어 조정 등이 필요한 경우는 진료의사와 상의하시기 바랍니다.
3. 처방전 사용기간은 교부일부터 14일입니다. 사용기간이 경과된 처방전으로는 약을 조제할 수 없으므로 다시 진료 후 처방전을 발급 받으셔야 합니다.
4. 약을 수령한 후에는 특별한 사유가 없는 한 반납은 불가합니다.
5. 처방전 분실시 재발행은 어려우므로 분실하지 않도록 주의하시기 바랍니다.
6. 본인부담을 구분코드: 국민건강보험법 시행령 별표2 제4호 및 제6호에 따른 약제를 처방한 경우 본인이 부담할 비용의 부담률에 부여된 해당 구분코드를 기재  
(구분코드)
  - A: 100분의 50 본인부담, B: 100분의 80 본인부담, D: 100분의 30 본인부담
  - U: 건강보험(의료급여) 100분의 100 본인부담, V: 보훈 등 100분의 100 본인부담, W: 비급여(보훈만 해당)
7. 본인부담 구분기호: 본인일부부담금 산정특례에 관한 기준 등 보건복지부장관이 정하여 고시하는 본인부담 산정특례 대상 특정기호 등을 기재

## 약국 안내사항

1. 1회 투여량이 다른 경우에는 다음과 같이 표시됩니다.  
예) Prednisolone 5mg 30-20-20mg 3회 5일 70tab  
아침 6정, 점심 4정, 저녁 4정을 투약합니다.
2. 1회 투여횟수 란에 1회/2일로 표시된 경우는 격일 복용을, 2회/7일은 1주에 2회 복용을 의미합니다.
3. 대체조제는 대체조제 리스트에서 대체 가능한 약에 한하여 조제 후 의약품 조제내역 란에 대체조제 내용과 약국명, 연락처를 기재하여 3일 이내에 서울대학교병원에 FAX로 통보하여 주시기 바랍니다.
4. Warfarin, phenytoin, digoxin, theophylline 등과 같이 약물혈중농도 모니터링이 필요하고 제조회사 간에 생체이용률 등의 차이가 있을 수 있는 약은 제조회사를 변경하지 않도록 해 주시기 바랍니다.
5. 처방전 우측 하단에 [비용] 또는 [연령]이 표시된 경우는 병용금기 또는 특정연령금기 대상 약들에 대한 처방 사유를 기재한 것이므로 참고하시기 바랍니다.

## 주의할 용법

1. 점차적 증량 또는 감량이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, lamotrigine 등)  
이 약은 ①이                      일본  
                  ②이                      일본  
                  ③이                      일본  
                  ④이                      일본으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
                  ①번 봉투의 약을 전부 복용 후 ②번③번④번 순으로 복용하십시오
2. 격일 복용이 필요한 경우 다음과 같은 방법으로 복용하십시오.  
(예: prednisolone, warfarin 등)  
①과②는 같은 약으로 총 \_\_\_\_\_ 일본입니다.  
①번 약은 (                      )정씩  
②번 약은 (                      )정씩 하루걸러 한번씩 번갈아 복용하십시오.  
①과 ②를 동시에 복용하지 마십시오.
3. Methotrexate가 처방된 경우에는 용법 및 일수를 확인하여 복용하십시오.



## 엄벌 탄원서

안녕하세요. 저는 고소인 송민지입니다. 헤르페스 걸리기 전 저는 병원을 감기에 걸려 이비인후과 외에 간직이 거의 없으며, 산부인과는 정기검진 외엔 거의 간직 없고 정신과도 다녀본적 없는 밝고 건강한 사람이었습니다. 공무원 준비 및 공기업 준비하는 평범한 취업생이었습니다. 그러나 체력을 관리하러 수영장에 등록해 박진혁이 저에게 연락한 후 제 삶은 180도 달라졌습니다. 성병이 하나도 없었던 저는 박진혁에게 헤르페스, HPV 옮겼으며 있던 질병도 생겼습니다. 2023년 12월 이후부터 지금까지 헤르페스로 인한 신경통으로 매일매일 엄청난 고통을 받고 있습니다. 이 신경통증은 거의 매일 생식기, 생식기 주변, 항문, 허벅지에 나타나며 불에 타는 느낌, 찌릿찌릿한 느낌, 갈개 베이는 듯한 느낌으로 하루에 몇 번씩 통증강도는 왔다 갔다 하며 저를 힘들게 합니다. 이 신경통은 생식기에서 허벅지까지 내려왔습니다. 항문에 헤르페스 포진 났을 때는 앉기도 힘듭니다. 대변볼때 포진이 터져 항문이 잘 찢어집니다. 평상시 포진이 없을때조차 옷깃이 스치면 쓰라려 딱 맞는 속옷을 못입습니다. 신경통증으로 밤에 몇 번씩 깨며 심할 땐 응급실 가서 마약성 진통제를 맞은 날도 있습니다. 아침에 눈뜨면 예고없이 찾아오는 통증이 오늘은 얼마나 심할까 얼마나 지속될까 불안합니다. 이 헤르페스 신경통 때문에 매일 울며 자살시도까지 할 정도로 정신적 고통이 너무 심합니다. 그래서 헤르페스 재발과 헤르페스로 인한 신경통으로 우울증과 불안장애까지 왔습니다. 신경약, 우울증약 부작용으로 유즙분비도 있었고, 현재는 입마음이 심합니다. 서울대 감염내과에선 이때까지 본 환자들 중에 2번째로 재발이 심한 것 같다고 했습니다. 통증을 줄이기 위해 먹은 신경약은 두달만에 내성이 생겨 용량을 더 높였고 의사선생님께서 신경약이 내성이 잘생겨 앞으로 용량을 더 높여야 할지는 모른다고 하셔서 약부작용도 걱정됩니다. 그리고 의사선생님께서 헤르페스로 인한 신경감염으로 만성통증이며 고칠 수 없고 평생약을 먹으며 통증을 조절해야 하며 재발 날때마다 신경손상이 또 있을수 있다하니 앞으로 미래가 막막합니다. 그리고 일시적으로 이 통증을 줄일수 있는 음부신경차단술을 받았고 추후에 또 다른 부위에 받아야하고 지속적으로 받아야 한다고 합니다. 헤르페스 신경통으로 인해 지금 제가 먹고 있는 약만 하루에 12알정도 씹니다. 정말 매일이 지옥같습니다. 앞으로 제가 아픈 이런상황에서 다른사람을 만나기도 어려울 뿐만 아니라, 직장또한 어떻게 구해야 할지 막막하고 아무것도 못할 것 같은 생각이 듭니다. 정말 소박하게 남자를 만나 아끼고 남들처럼 살고 싶은 꿈꾸던 일들이 하루아침에 물거품 되었습니다. 1년동안 저는 병원만 수십번 왔다갔다하며 시간이며 돈이며 육체적, 정신적 고통과 손해가 너무 심했습니다. 그리고 일상생활을 계획하며 지내지 못합니다. 피치못하게 밖에 나가야하는 상황에서 통증은 저를 자증나게 하고 사람을 만나도 통증에 신경이가서 대화에 집중을 못합니다. 또한 헤르페스 재발이 일어나지 않도록 몸에 무리 가는 행동은 피하는게 원상이 되어버려 무엇을 하기가 쉽지 않습니다. 이런상황에서 박진혁은 치료비도 안주고 저에게 병대로하라. 고소하라. 연락하지 마라 등 사과 한마디 없이 적반하장 태도를 보입니다. 상대방 태도가 이러하니 너무 힘들고 한가합니다. 그리고 상대방은 수영장강사로 저도 수영장회원으로 피해를 받았기에 다른회원에게도 이러한 피해가 생길까 걱정됩니다.

부디 피고소인을 엄벌에 처해 주시길 간절히 부탁드립니다.



## 엄벌 단원서

안녕하세요, 저는 고소인 송민지 입니다.

헤르페스 신경통과 그로 인한 우울증, 불안 장애로 매일이 지옥같습니다.

의사 선생님께서 신경차단술은 사람마다 예후가 달라 얼마나 효과가 지속될지 모른다고 하셨는데 저는 통증으로 음부신경 차단술 받은지 한달만에 통증이 또 심해져 추가로 양쪽음부신경 차단술과 허벅지 신경 차단술 위한 이상근 주사를 동시에 받았습니다. 시술 후 1주일동안 극심한 고통에 시달렸습니다.

전통제 없이는 버티기 힘든상태였습니다. 경대 응급실도 갔었습니다. 그뒤 조금 나아진 통증은 또 나빠졌다 나아졌다를 반복하며 밤에 주로 많이 아픕니다. 밤 되어 아플땐 음부가 부은듯 뜨겁습니다. 허벅지 엉덩이가 쓰라리고 따끔따끔 합니다. 그래서 밤에 잠을 잘 못자며 자주 깹니다. 그리고 하루에 두번이상 우는 날들이 많습니다. 언제까지 이렇게 살아야 하는지 통증을 예측할 수 없어 막막하고 너무 답답합니다. 심한통증으로 손목자해하며 통증을 끝내고 싶은 마음에 제발 죽을 수 있게 해 달라고 어머니에게 빌던 제 모습이 너무 불효녀 같고 스스로 죄책감을 많이 느낍니다. 자살사고와 자살충동이 계속되어 정신병동에 입원했습니다. 고소진행 중인 상황이 저를 더 힘들게 했고 집안을 계속 돌아다니는 불안증세와 가만히 있다가 심장이 쿵쾅쿵쾅 거리는 증상이 생겼습니다. 우울증과 불안이 더 심해져 약을 더 높이고 지금 제가 하루에 먹는 약이 15알 됩니다. 헤르페스 재발은 계속되어 항문에 포진이 생겨 대변 볼 때마다 찢어지고 아무는데만 일주일 넘게 걸려 갈때 불편하고 앉기도 힘들고 생활 하는데 짜증이 납니다.

포진 없을 때도 많이 걷거나 하면 허벅지 신경통이 심해져 불안합니다.

제 나이 31살로 최근 결혼한 친구들이 많고 친구들이 좋은사람을 소개시켜준다는 말에도 저는 거절할 수 밖에 없습니다. 이 통증을 얘기하기도 그렇고 헤르페스 있는 여자라고 저의 사정을 모르는 사람들에게 소문이 퍼질까 무섭습니다. 이렇게 저는 스스로를 혼자 더 가둘 수 밖에 없고 이런 상황들은 저를 더 위축시킵니다. 서울대 병원을 2주에 한번씩 왔다갔다 하며 교통비, 치료비 경제적 시간적 손실이 큼니다. 그리고 저는 마취통증 의학과에서 고주파 시술을 앞두고 있고 의사 선생님께서 그 시술은 이전 시술보다 훨씬 더 아플거라고 하시고 아픔이 한동안 지속되는 치료라 해서 벌써부터 걱정이 됩니다. 매일 신경통 뛰기 전으로 피고인을 만나기 전으로 돌아가고 싶고 다시 태어나고 싶다는 생각을 계속 합니다. 헤르페스 걸리기 전 밝고 긍정적이었던 제 모습을 이제는 잊어버린것 같습니다. 여전히 저는 피고인에게 피해회복을 받지 못한 상태이며 치료비나 사과 한마디 받지 못했습니다. 피고인의 전혀 반성없는 태도를 보아하니 수영장에서 또 저와 같은 피해자가 생길까 걱정됩니다. 부디 피고인에 대한 엄중한 처벌을 간곡히 부탁드립니다.

## 엄마 찬양서

저는 송민지 어머니입니다,  
민지가 수명감사로써 헤르페스 및 HPV가  
몸은 두. 1년동안 병원을 돌아다니며 인생하고  
병원비와 교통비 또한 수백만원이 들었습니다  
민지가 대구에 자취를 하고 있고 저는 경주에  
작은 가게 보고 있어 딸이 아픈 것 나중에 알았습다  
이 병은 쉽게 고칠 수 없을 뿐 아니라 통증이  
어마 어마해 매일 죽고 싶다는 딸의 이야기로 듣고  
아주 무서운 병인지 알았습니다  
대구에 병원도 여러군데 가보고 서로 대학병원도  
가 보았지만 헤르페스로 인한 신경통증으로 무릎꿈라  
수면 장애도 있어 우리딸이 딸 노릇이 아닙니다  
매일 노크로와 있고 어찌한 위로도 듣지 않은 듯 딸이  
꼭만해 합니다 공무하고 취미준비하는 우리딸이 수명감사  
만나고 난뒤 매일 교통에 시달리면 시달리면 정만이  
몸통 이 밖에 상처밖에 만났습니다  
민지 어머니나 저나 삶이 바지고 전장이 많이 만 줄습다  
어찌 된 마음으로 저야 살아 바지고 몸이 망가지면 어찌하냐  
는 생각이지만 앞으로 살아 갈 날이 많은 딸을 생각하면  
저를 너무 가슴이 아픕니다 저를 한참 곁에서 지켜보고  
결혼하고 남자도 만날 시기인데 수명감사의 거짓말을  
이렇게 큰 격려를 주려한 주님께도 감사드립니다



더 살기 싫다고 죽겠다는 말을 많기러  
경주에서 대구로 간 날도 여러 날입니다  
모국 했으면 서운대 병문 정신과  
당당 살생남가서 일생을 겪었 ~~을~~ 겠습니다  
지금은 약으로 하루 하루 버티며 수명장사의  
판결이 나면기만을 기다리고 있습니다  
수명장사가 제 말의 인생을 ~~는~~ 망쳐 놓았다는  
사실을 알지 못하는 것 같고 이리하여  
약생하지 않고 본인의 개성을 수 있게  
꼭 업종히 치명적해 주시길 간곡히 부탁드립니다

## 엄벌 관원서

안녕하세요. 송 민지입니다,  
저의 탄원서 읽어 주셔서 고맙습니다.  
이름에 한번씩은 경주와 대구를 오가면 우리 딸을  
찾고 있습니다. 저도 경주에서 민지 아버지랑 작은  
라익가게를 운영 중이어서 민지 형원이 감당하려면  
는 자리를 버득수가 없습니다. 대구 못가는 날에는  
통화하면 민지의 상태를 살펴보고 있습니다.  
저희 딸은 33년 살면서 남한라 싫은소리 만하고 친구들과  
원만히 지내고 맑고 건강한 아이였습니다.  
고소인 만나 헤르페스, HPV, 병 때문에 우울증 및  
불안장애. 신경통증을 겪어 너무 힘들어서 매일 매일  
죽고 싶어 합니다. 이 통증은 평생 짊어지고 가야 할 병입니다.  
이 통증은 안 겪어본 사람은 정말 모릅니다. 우리 딸이 너무  
힘들어하고 있습니다. 한날은 우리 딸이 신경통증이 너무 심해  
자해감 자살시도를 했는데 약이 다가 고쳐보려는데  
약에게 약도 못하고 딸을 돌보기도 했습니다.  
자해이후 딸의 목안이 너무 심해져 잠도 못하고 계속  
죽고싶다하며 서로에 정신병동에 망원하기도 했습니다.  
정신병동 퇴원후 거의 2-3시간 마다 통화하면 우리 딸의  
상태를 살펴봐주거 같습니다. 민지가 가끔 전화면적이 안되면  
또 나쁜생각을 하고있는건 아는지 늘 불안합니다.  
헤르페스는 한번씩 재발하지만 헤르페스로 인한  
신경통과 1년이 넘는기간동안의 정신적 고통이 우리 딸은  
인생을 망쳐놓은거 같아 너무 억울하고 속상합니다.  
피고인은 반성도 없고 진정성 있는 사람도 없는데 무디  
꼭 엄벌해 주시길 부탁드립니다.



저는 중민리 아버지입니다 "엄벌 탄원서"

민지는 겁이 많아서 하나 밖에 없는 우리 딸입니다

저는 경주이씨 작은 타살가게를 운영하며, 경주 곳곳이 타살장임하며

한 평생을 보냈습니다 우리 자식은 조금 더 배우고 아버지처럼 고생 많이 하지

않고 잘 살았으면 하는 마음이 20년째부터 대구에 우환을 보냈습니다

경주이씨 태어나고 자라면서 만생한 번 피우려 않은 한참 짝아이였답니다

20년째부터 대구에 출과 자취하며 생활중임후 귀양준비하는 평범한 딸이었답니다

하지만 만나지 못아야 될 사람을 만나 이렇게 가정이 풍배박산 나는 과정을

제가 보고 있습니다 아버지가 되는 해결할수 없는 일이었습니다

돈을 빌려서 더 들여 뭉이 회복 된다면야 제가 일이라도 더해서 병치레 내고

수술하면 되지만 이 케르페스와 헤르페스로 인한 신병통은 평생가면서 딸을 계속

괴롭히는 병이요 이야기를 들었습니다. 제가 대신 아파주고 싶은 심정입니다

제가 살아 있어야 얼마나 더 살겠습니까? 이런 아픈 딸을 볼 다는게 너무.너무

고통스럽습니다 부디 남은 여생이라도 자식들끼리 행복한 모습보고 살고 우리 딸이 2-3

결혼하긴 자식 좋고 한아버지소리 듣게 소원이었는데 이 모든것이 물거품이 될지경입니다

일로 살기 급히지 않습니다 수명강사가 거짓말만 하지 않았으면 좋거릿만

해서 이런 사람이. 생겼더라도 민지가 고통을 극복하고 피로를 잘 회복할수있게

했더라면 이렇게 까리 탄원서를 쓸일이 없었을것입니다

수명강사로서 여러 최위층을 상대하는 그래도 수명강사씨는 공인인데

이렇게 수명회원을 만나 증강 안고도 심병을 옮기고 또 이렇게 아파하는

딸을두고 무책임하게 행동하는지 화가 머리끝까지 납니다

꼭 엄벌이 치해 주십시오



## 엄벌 탄원서

안녕하세요 송민지 아버지입니다 딸이 사건진행중이  
너무 힘들어해 서울대병원 정신병동이 입원을 하기도 하였습니다  
정착이써 딸 나기가 불충치 되었고 이후 딸 변호사님을 통해  
이의신청을 했고 현재 보양수다가 진행중이어서 이렇게 탄원서를  
올립니다 딸이 수사결과 통지서를 받은날 몸을 바르르 떨며  
복안이 심하면 멍으라 했던 약꺼내서 복용하였습니다  
그래도 진정이 안되있는지 불안한 모습으로 집안을 계속 돌아다녔습니다  
이러다 제 딸이 영구적으로 정신까지 온전치 못한건 아닌지  
걱정 됩니다 한밤은 새벽기 통증이 심하게 올라와서 경북대병원  
응급실에도 간질이 있었습니다 그 새벽기 더 급한 환자들이 많아  
치료받지 못하고 고통스럽게 대기만 하다가 집으로 돌아갔습니다  
현재 우리 딸이 그루기 한바씩 서울대병원기 가서 치료를 받습니다  
서울대병원 마취통증의학과에서 신경차단 수술을 받고 한 일주일간  
수술 적응하는 시간이 필요했는지 엄청 고통스러워 하였습니다  
매일 여러말의 약들을 먹고 하루하루 버티는 딸을 보니 너무마음이  
아픕니다 제가 정주이써 대구로 왔다 갔다하면서 민지의 생활을  
챙기고는 있으나 민지의 앞날을 생각하면 너무 막막하고 슬프습니다  
경제적으로나 시간적으로나 우리가정의 피해가 너무 큼니다  
저는 살이 10kg이나 빠졌고 제 처도 몸이 많이 나빠졌습니다  
가해자의 죄를 면밀히 살펴주시고 있다면 그에 응당한 죄값을  
치루수 있도록 엄벌해 주십시오 그래서 우리 딸의 억울한 마음과  
이 고통이 조금이나마 덜어 들수 있도록 부탁드립니다  
감사합니다



## 엄별 탄원서

안녕하세요. 저는 송민지 오빠입니다. 24년 11월경 오랜만에 동생에게 전과 왔는데  
엿칭 풀면서 글을 잊지 못했습니다. 저는 갑자기 동생이 이러니 걱정되어 제자 묵은일이냐며  
물었고 1년 전쯤 수업을 다니며 수업강사를 쓴다는 도중 헤르페스에 걸렸는데, 이게 아주 극심한  
통증을 동반해 1년동안 거북되어 너무 힘들다는 이야기였습니다. 동생이 이 통증은  
안 겪어보면 그걸 정도로 통증이 심하다고 했습니다. 음부가 뜨겁고 타듯하며 때로는 전기  
통하듯 찌릿찌릿 때로는 허벅지가 살이 벗겨진 것처럼 소라리다는데 오빠인 저로서는 상상할  
수가 없었습니다. 저는 송민지한테 준바로 동생이랑 가끔씩 연락하고 지냈었습니다. 항상  
밝은 동생이었는데, 1년 45쪽 아파서 병원 다니고 죽고 싶어 할 만큼 심적으로 힘들었다는데  
잠깐 잠깐 들었습니다. 왜 왼쪽 다리를 안했냐 했더니 심병이라 아무한테도 할  
못 했단 합니다. 혼자 1년동안 쓸 못하고 끔찍한 양상을 동생을 생각하니 마음이 너무  
아팠습니다. 또한 병원 갈 때마다 헤르페스에 대해 얘기해줄 것에 대해 정성적으로  
스트레스를 받았다 합니다. 헤르페스는 돈으로도 고칠 수 없는 병이며 헤르페스로 인한  
신경통은 평생 더 어떻게 아파갈지도 모르는 이 상황을 오빠인 저도 받아들이기 힘들게  
동생은 오죽할까 싶습니다. 매일 통증으로 죽고 싶다고 하는 동생을 옆에 24시간 데리고  
있고 싶은 만큼 동생이 잘못될까 불안하고 무섭습니다. 늘 밝고 긍정적인 저 동생이  
왜 이렇게 변했는지 오빠로서 동생을 잘 살피지 못한부분에 대한 죄책감도 느낍니다.  
아직까지 헤르페스 재발이 계속된다고. 항바이러스제, 신경약, 우울증약, 불안장애약, 진통소염제 등  
동생이 먹는 약만 보아도 동생이 얼마나 힘든생활을 하는지 느껴집니다. 저  
동생이 이제 시한부로, 잊으라며 삼자도 만나고 결혼도 하며 본격적으로 사회생활을 해야  
할 나이에 심리 걱정됩니다. 동생들에게 걱정을 구할 수 있을지 구해도 잘 다닐 수  
있을지 걱정됩니다. 동생이 앞으로는 삼자권을 만날 때마다 헤르페스 고지를 해야 하는지  
심적으로 얼마나 힘들지 상상이 안됩니다. 이렇게 아파서 사람들을 잘 만날 수 있을지도  
오르겠습니다. 상황이 어떤데도 수업강사는 재리가학과 원저에게 전설기인 사과 한마디 없습니다.  
이 정도로 사람이 아픈데 앞으로 연락까지 잘라라고 찾아오기 잘라라고 아픈동생 치료비도  
안주고 고소하 해서 저를 고소까지 하게 되어 동생이 정신적으로 너무 힘들어 합니다.  
수업강사면 다수의 사람들 만나게 되므로 사람들을 만나는데 더욱 주시려야 된다고 생각합니다.  
수업강사의 거짓말과 오만한 성격으로 한 사람의 인생을 망쳐 놓았습니다. 앞으로 이런일이 발생해서  
저 동생과 같은 피해자가 생기지 않도록 꼭 법원에 처벌받길 간곡히 부탁드립니다.

## 엄벌 투옥서

안녕하십니까. 저는 ~~병원~~지 오빠입니다. 영자의 신경통증이 생활은 못 하다가 다시 찾아옵니다. 통증의 강도 육박하다 합니다. 2025년 1월에 서울에 병원에서 신경수술을 받고 약 일간 안정 아파했습니다. 식은땀도 흘리고 밤에 아파서 잠도 못 자고, 고르려 했습니다. 그 뒤로 좋아지는 듯 보였는데, 채 한달이 되기 전 이 통증이 재발하는 듯, 엉덩이쪽, 허벅지쪽이 쓰러지듯이 아파고 했습니다. 매일 통증약을 먹고, 사흘도 안 앓았는데 통증이 사라지지 않으니 끝내줍니다. 병원에서 보기에 너무 안타깝습니다. 얼마전 경찰청 보안서 이주여씨 집까지 엄청 불태워라고 유발해 했습니다. 늦어도 손끝. 발끝을 바르려 열기도 하고, 집안을 계로해서 돌아다니며 불인 공세를 보였습니다. 그럴때마다. 추가쪽으로 알프스강을. 악언혀 진정하려고 애썼던거 같습니다. 끝없는 자살관을 들고 문득자살을 시도 했습니다. 어머니께서 잠깐 자리 비우고 사흘 집에 돌아올때 자살하려는 신지를 발견해서 살리고 그제서 말라고 병원까지 올렸습니다. 그때 죽고 싶다고 문득칠 치는 신지를 말리다 어머니께서 갈때에 눈이 가셨는데, 저는 나중에야 어머니께서 말씀하셔서 알았습니다. 제아 그 ~~문~~식을 들고 달려갔습니다. 바닥과 벽면에 피로 얼룩져 있었고, 흡사 응급병동을 보는거 같습니다. 제아 원자에게 관음하고 숨어보는데, 열기관 했습니다. 참 하루 하루가 지옥같습니다. 내일은 원자가 뭘까 더 4바퀴지 족족을 짜져 둡니다. 영자의 우울증과 불안증이 알리성으로 끝났듯이 아니라 즉각적이 행동으로 나타나는 듯 원자 스스로 허 해보것 같습니다. 영자의 헤르프스 사건이 이렇게 큰 파장을 줄 지 생각도 못 했습니다. 지금은 우울. 불안. 수면장애로 식은땀이 16알입니다. 수면장애 다른 파해라가 생기지 않도록 꼭 엄벌해주십시오.



영병 탄원서

사건 : 2025형제 9510 상해

피고인 : 박진형

헌원인 : 김동현 (020313)

주소 : 대구시 수성구 동대구로 345

법정 우방우체 101동 3009호

연락처 : 010-9233-3553

탄원 내용

안녕하세요. 저는 민지 친한 오빠입니다.

저는 민지랑 1년 정도 수명장에 같은 반을 다녔습니다.

처음 민지를 봤을 때 모습과 지금 현재 민지의 모습이 많이 다릅니다.

그때도 신경통이 있었다 하지만, 민지 입장에선 통증이 곧 사라지  
겠지 생각 했습니다.

그런데 1년 이상 신경통이 지속되니, 민지도 이제 많이 지친 것 같아  
보이고 눈물을 자주 흘리고 우울해 합니다.

그때도 수명이 유한한 것이라고 했던 동생이었는데 지금은  
그 수명조차 피고인이 장난치며 웃고 있는 모습, 절저히 민지를  
무시하는 모습 때문에 거의 못하고 있습니다.

예쁘게 생기고 좋은 사람 만나 결혼해야 할 나이에 평생.

2025년 4월 03일 오후 8:14 박진형 혼자 이 시간들을 보내다 생각하니



옆에서 지켜보는 입장에서 마음이 많이 아프고 안타깝습니다.

저도 할 가진 아버지의 입장에서 피고인의 무책임한 태도와  
반성없는 태도에 화가 많이 납니다.

그리고 지금까지 민자의 불처징 정신적 피해정도가 너무 큰 것 같습니다.

피고인을 꼭 생전에 처벌주시기를 간곡히 부탁드립니다.



## < 엄벌 탄원서 >

사건 : 2025 형제 9510 상해

피고인 : 박진형

탄원인 : 김영미 (830622)      연락처 : 010. 9393. 0251

주소 : 대구 중구 중앙대로 61길 30.

해링턴플레이스 더반월당 102/1301

### · 탄원 내용 ·

안녕하세요. 저는 수영장에서 민지와 친하게 지내고 있는 언니, 김영미입니다.

민지와는 1년 6개월 정도 수영장을 통해 같이 운동하며 알고 지낸 사이입니다.

어느때부터 민지가 수영장에 잘 보이지가 않아서 궁금하고 걱정도 많이 했습니다.

아파서 자주 못 온다는 얘기를 전해 들었는데, 나중에 알고보니 헤르페스에 감염되어

신경통으로 많이 아플때마다 수영을 바깥으로 갔습니다.

한번씩 밥을 같이 먹을때도 통증을 호소하며 눈물을 보이기도 했고, 언쟁이 너무 안중에서

통증이 심하다는걸 알수가 있을 정도였고, 밥도 제대로 잘 못먹을 정도로 심각했습니다.

평소에 밝아서 웃음을 잘 안내는 민지였는데, 조금더 옆에서 지켜보는 민지는 일상적인

생활조차도 버거워 보이고, 의기소침하고, 눈물도 많아졌고 삶에 큰 의욕이 없어보입니다.

통증이 나아진다는 보장도 없는데 먹어야 되는 약의 양이 너무나 많고, 평생 그 많은 약을

먹어야 될수도 있는거고, 저에게 정말 소중한 딸아이가 있는데, 딸가진 부모로서

민지 부모님의 마음을 생각하면 제 억장이 다 무너집니다

그리고 민지가 어머니와 함께 서울과 대구를 왔다갔다하며 치료받고 수술받고 하는데,

경제적, 시간적인 손실도 너무 큰것 같습니다

지금 이 좋은제도에 꽃놀이 다니며 예쁘게 사진도찍고 소중한 사람들 만나

즐거워 시간들만 보내기에도 아까운 청춘인데 헤르페스로 인한 어려움들로 민지가

준바중인 공부도 놓치고 귀하게 쓰일 청춘 하나의 인생이 멈춘것같아 너무나도 안타깝습니다



1년 6개월 전에 제가 알고있던 밝고 해맑던 민지의 모습은 온데간데 없이 사라지고,  
매일 언제 울지 모를 통증의 두려움으로, 아무것도 계획할수 없는, 미래가 없는 인생으로  
바뀐것 같아 민지만 보면 눈물이 납니다

민지가 너무 많이 아픈날에는 죽고싶다는 말도합니다. 저도 그말을 들으면 가슴이 찢어지는데  
민지 스스로와 부모님들은 얼마나 힘들지 생각하면 너무 안타깝고 불쌍합니다

이렇게 허순간에 바뀐 인생과 고통들로 온가족이 눈물 마를날이 없이 하루를 버티며 살고있는데  
피고인은 수영장에 아무렇지 않게 사람들과 웃으며 지냅니다

민지를 보았음에도 불구하고 원래 모르던 사람이 마냥 외면하고 그 어떤 피해에 대한 사과도  
책임도 지지 않고 있습니다

왜 민지만 고통속에 살아야 되는건지, 왜 피고인은 본인이 가진 병의 심각성을 깨우치지  
못하는지, 지금 이 상황이 딸기진 대한민국 부모로서 너무 답답하고 두려웁습니다

또 다른 피해자가 생기지 않도록, 수영장에서 아픈일이 다시는 일어나지 않게,  
피고인 스스로가 죄의 심각성을 알수있도록 엄중한 처벌을 간곡히 부탁드립니다.



## 임 별 탄 원 서

사건 : 2024 형제 9410상해

피고인 : 박진혁

탄원인 : 김하연 (1980206)

주소 - 대구시 서구 국채보상로 316. 평리롯데캐슬 106동 1202호

연락처 - 010. 5767. 6369

## 탄 원 내 용

안녕하세요. 저는 순영장 친한언니 김하연 입니다.

민지는 같이 운동을 1년반정도 함께하면서 친해진 동생입니다.

하루는 민지가 물어볼것이 있다며 시간을 좀 내줄수있냐고 연락이왔습니다.

헤르페스 신경통에 대해서 물어보더라고요.

저는 간호사면허소지자 입니다. 그래서 아라 저에게 연락을 했는데요.

그때 당시 민지는 자신이 감당할수 없는 통증으로 너무 고통스러워서 죽고싶다고 했습니다.

무슨 일인지 자세히 물어보니 헤르페스에 감염되었고, 헤르페스 감염에 의한 후유증으로 신경통이 와서  
진통제로도 조절되지 않는 높은 강도의 통증에 시달리고 있다고 했습니다.

이야기를 2개 20분시간 나누었는데 내내 민지는 울었습니다.

1년이 넘는 시간동안 불규칙적으로 찾아오는 높은 강도의 통증으로 몸은 물론이거니와 정신까지 광폐해려  
바라볼 절벽에 서있는 사람처럼 위태로워 보였습니다.

응급실에 실려간것도 여러번이고, 통증이 얼마나 심했으면 그 통증을 잊기위해 자신의 손목을 찌는  
자해를 할 정도일까요. 저는 감히 상상이 가지 않습니다.

인터넷에 헤르페스 신경통만 검색해보아도 민지와 같은 고통에 힘들어하는 사람들이 의외로 많습니다.

라를 감당할수없는 고통에 몸부림을 칩니다. 영상을 한번 보시면 민지가 느끼는 고통이 얼마나 큰  
고통인지 아실수 있을겁니다.

첨  
부  
서  
류

2-7

지금 민시는 헤르페스 신경통을 치료할수있는 글든타임을 넘긴상태입니다.

치료를 해주시고 있는 서울대교수님께서 치료의목표가 완치가 아니다. 단지 통증을 조절해서 그나마 일상생활이 가능하게 하도록 통증 강도를 조금 낮추는 것일뿐 통증은 계속 있을거라고 말씀하셨다고 합니다. 이것도 치료가 성공했을때의 결과라고 합니다.

또한 민시는 1년이 넘는 시간동안의 극심한 통증과 더불어 피고인의 철저한 외면과 병간호에서 정신까지 피폐해져서 심각한 위험단계의 우울증을 양게 되었고 이미 여러번의 자살시도도 했다고합니다. 진료받고있는 정신과 의사선생님이 입원을 권하여 입원도 했었습니다.

앞날이 창황한 허황 꿈을 펼칠 나이에 조래친들은 결혼도 하고. 취업도 해서 각자의 인생을 충실하게 살았을텐데 민시는 홀로 방에서 언제 끝날지도 모르는 고통속에서 매일 속고절다는 마음으로 살아갑니다.

남녀간계를 떠나 한 사람이 다른 사람에게 비록 고의가 아니라고 할지라도

돌이킬수없는 불가역적인 신체손상의 결과를 초래하였다면

응당 그에대한 책임있는 자세와 이런 큰 피해를 초래한 자신의 행동에 대해 미안함은

가져야하지 않을까요? 그러나 민시에게 너무나도 막대한 일방적인 피해가 발생되었음에도

나올라라 하는 태도로 일관하고 있는 피고인을 임벌에 처해주시기를 간곡히 부탁드립니다.

또다른 피해자가 생기지 않게 임벌하여 반성의 계기가 될수있도록 부탁드립니다.



## 영빈 관원서

사건 : 2025 황제 9510 상해

피고인 : 박지현

관원인 : 전나희 (860518)

주소 : 대구시 북구 내곡로 49 이포원한세상 105동 1203호

연락처 : 010-8509-9618

첨부서류

2-8

### 관원 내용

안녕하세요 저는 민지의 집안 친니 전나희 입니다.

저는 1년 반 전쯤 수영장에서 민지와 처음 알게 되었습니다.  
민지는 항상 밝고 잘 웃는 귀여운 동생이라 처음 보았을 때부터 정이  
많이 가는 귀여운 아이였습니다. 그런데 1년 전부터 민지가 수영장을  
가끔씩 나오질 않고 표정이 자주 허둥거리며 물어보면 어깨가 아파서 그렇지  
대고만 했습니다. 한동안 너무 보이질 않아 민지에게 연락을 하니  
서럽게 울며 아파서 너무 힘들다고 얘기를 했습니다. 걱정이 되어  
가족지킴이를 불러보니 헤르페스로 인한 신경통이 너무 심하다며 1년 반  
동안 통증이 지속됐었다고 했습니다. 어느날엔 손목에 밴드가 붙어서  
있었는데 통증으로 자해까지 했다고 합니다.

동공이 불에 타는 고통에 극도로 난도질하는 느낌이라는데 만지이  
통증을 느낄 수 없으니 불은 얼마나 힘이 들지 뽕에서 지켜보는 사람 마음도  
너무나 힘이 듭니다. 제원들이 만지가 수영장을 거의 안 나가고 허벅지  
밖에서 가끔 만나면 많이 불안해하며 눈물을 흘리거나 멍한 모습을 많이  
보여 걱정이 됩니다. 전하로 양복을 꺼낼 때면 서울에 병원을 간다고  
하거나 아파서 집에 누워 있다 하고 만지이 일상생활이 많이 못하게  
됩니다. 우울증과 동공의 고통들, 경제적 활동이 어려운 상황까지 겹치면서  
걱정이 많이 됩니다. 꼭 같은 나이에 제 눈에 너무나 예쁜 동생이  
이성교제나 결혼을 쉽게 생각 할 수도 없는 상황 또한 너무 슬프고 안타깝기  
만 합니다. 저도 한 아이의 엄마입니다. 만지도 사랑스럽고 너무나 귀하  
고 소중한게, 자라는 한 가정의 소중한 자식일 것입니다. 그런 만지아 만지  
의 부모님까지 가해자는 철저히 외면하고 무시하고 책임을 회피한다고 말  
고 있습니다. 수영장에서 타원인이 지켜 본 가해자는 모ירה 왔을  
가득한 얼굴로 리프트와 강난을 치는 등 그 모습에 분노가 치밀어  
오를 지경입니다. 만지가 되지 않는 행동을 막아, 의도하며 고통스럽게  
살아야 하는 병을 옮겨준 가해자를 어떻게 처벌해 만지가 우울증의 고통  
에 내맡기라도 벗어날 수 있도록 도와주시길 간곡히 부탁드립니다.