

心臓検診調査票

保護者の方がご記入をお願いします

一社) 日本健康倶楽部 沖縄支部

保護者の皆様へ
心臓検診は、子供たちが楽しく意義ある学校生活を送るために、学校の健康診断の中でも特に重点がおかかれています。この調査は心臓検診を行うために必要です。又、この調査票の内容を心臓検診以外に使用することはありません。
学校長

学校名	学年	組	番号	氏名	性別		生年月日
宜野湾市立長田小学校	1				男	女	平成 年 月 日生

※ 記入上の注意：あてはまる□に✓を入れ、空欄には年齢・病名・病院名などを書き入れてください。

質問1 今までに心臓に異常があるとされたことがありますか？

いいえ はい

- ・ → (1) 心臓に異常があるとされたのはいつですか？ _____ 歳 _____ ヶ月頃
- (2) どこで言われましたか？ 医療機関名： _____
- (3) 病名は何と言われましたか？(先天性心疾患、不整脈、その他の心臓病)
病名： _____
- (4) その後どうしていますか？
- 精密検査の結果、心臓に異常はないと言われた。
_____ 歳 _____ ヶ月頃 _____ 医療機関名
- 心臓の手術を受けた。
_____ 歳 _____ ヶ月頃 _____ 医療機関名
- 定期的に医療機関を受診している。
_____ 医療機関名
- 定期的に医療機関を受診するよう言われているが、受診していない。
- その他 (具体的に _____)

質問2 川崎病にかかったことがありますか？

いいえ はい

- ・ → (1) 川崎病と診断されたのはいつですか。
_____ 歳 _____ ヶ月頃 _____ 医療機関名
- (2) 心臓に後遺症を残していると言われていましたか？
- はい いいえ わからない
- (3) 現在、川崎病で定期的に医療機関を受診していますか。
- はい _____ 医療機関名
- いいえ

質問3 ここ1年以内に、以下の症状はありましたか？

いいえ はい

- ・ 何もしないのに、急に心臓が早く(いつもの倍以上)打つことがある。
- ・ 脈が飛ぶ(とぎれる)ことがある。
- ・ 突然倒れ、気を失ったことがある。(貧血、立ちくらみ、けいれんを除く)
- ・ 胸が締め付けられるように苦しくなることがある。

質問4 両親、兄弟、祖父母に、以下が該当する人がいますか？

いいえ はい

- ・ 40歳以下で心臓病または原因不明で急死した人がいる。
- ・ 肥大型心筋症、拡張型心筋症、拘束型心筋症の人、又は亡くなった人がいる。

学校記入欄 ***** (これから下は保護者は記入しないで下さい) *****

学校医所見 (1.なし 2.あり)	養護教諭、担任、体育教諭などからの情報、意見
<input type="checkbox"/> 異常心音、心雑音、脈の不整 <input type="checkbox"/> 胸郭変形(膨隆・扁平・漏斗胸) <input type="checkbox"/> その他(_____)	