

# 心臓検診調査票

検診日 西暦 年 月 日

|       |           |               |      |
|-------|-----------|---------------|------|
| 学校名   |           | フリガナ          |      |
|       |           | 氏名            |      |
| 年 組 番 | 性別<br>男・女 | 生年月日<br>年 月 日 | クラブ名 |

記入上の注意：あてはまる答えを○でかこみ、( )内は記入して下さい。

問1. 現在次のような症状がありますか

- (1) じっとしているときに、急に胸がドキドキすることがある (イ ある □ ない)
- (2) 胸がしめつけられるように苦しくなることがある (イ ある □ ない)
- (3) ときどき脈が途切れることがある (イ ある □ ない)
- (4) 気を失ったことがある (けがによるものをのぞく) (イ ある □ ない)
- (5) 少しの運動や階段を普通の速さで上っても、動悸や息切れがする (イ ある □ ない)

問2. 今までに次のような病気にかかったことがありますか

- (1) 川崎病 ある ( 歳 ) ・ ない  
※ 現在も川崎病の治療をつづけていますか ( はい ・ いいえ )
- (2) リウマチ熱 ある ( 歳 ) ・ ない
- (3) 高血圧 ある ( 歳 ) ・ ない

問3. 今までに心臓が悪いと言われたことがありますか ( イ ある □ ない )

「ある」と答えた人は以下の質問に答えて下さい

- (1) はじめて言われたのはいつですか いつ 歳 月 日 どこで (病院・医院) \_\_\_\_\_
- (2) 病名 (診断名) は何と言われましたか
  - イ 先天性心臓病 (病名) \_\_\_\_\_ )
  - ロ 心臓弁膜症 (病名) \_\_\_\_\_ )
  - ハ 不整脈 (病名) \_\_\_\_\_ )
  - ニ 心臓肥大
  - ホ 心雑音
  - ヘ その他 (病名) \_\_\_\_\_ )
- (3) その後はどうしていますか
  - イ 精密検査を受けずにそのまま放置している
  - ロ 精密検査を受けた (イ 異常があった □ 異常がなかった)
- (4) 精密検査の結果、異常があった人は以下の質問に答えて下さい
  - イ 内科的治療を受けた
  - ロ 手術を受けた
  - ハ 現在も治療を受けている
  - ニ 定期的に受診している

問4. その他連絡事項等があれば、記入して下さい

|          |          |         |        |
|----------|----------|---------|--------|
| ◎所見 (区分) | A. 正常範囲内 | B. 経過観察 | C. 要再検 |
| ◎診 断 名   |          |         |        |