

標準12誘導心疾患調査票 (児童・生徒用)

検診日 年 月 日

No. _____

●保護者の方、受診者の方へお願い この調査票の記入は心電図検査を行うために必要なものです。保護者の方と確認のうえ、質問に答えてください。質問は1. はい または 2. いいえのどちらかに○をつけ、アからキまでの質問にはできるだけ詳しく記入してください。なお、この調査票の個人情報は検診事業以外の目的には使用いたしません。

配 点

氏名にふりがなをふってください。

学校名	学年・組・番号
ふりがな氏名	生年月日 平成 年 月 日生
男・女	

学年、組を記入。番号は記入しないでください。

質問1. 現在「心臓病」で定期的に病院を受診して管理を受けていますか？(川崎病は除く) (1. はい 2. いいえ)

※1. はいの方は以下にお答えください。 10

ア. いつから管理を受けていますか？ (歳 ヵ月)

イ. 病 名：()

ウ. 心臓の手術は受けましたか？ (1. はい 歳 ヵ月 2. いいえ)

エ. 心疾患管理カードは持っていますか？ (1. はい 2. いいえ)

オ. 管理指導区分：A B C D E 運動部活動 可 禁 (不明の場合記入不要)

カ. 管理病院等：()

キ. 一番最近の受診はいつですか？ (年 月)

※質問1で2. いいえの方のみお答えください。

質問1-1. いままでに「心雑音」や「心臓が悪い」といわれたことがありますか？ (1. はい 2. いいえ)

※1. はいの方は以下にお答えください。 10

ア. はじめていわれたのはいつですか？ (歳)

イ. そのときの病名に○をつけてください。詳しくわかれば () に書き入れてください。

a. 先天性心疾患 () b. 弁膜症 ()

c. 不整脈 () d. 心雑音 ()

e. 心筋症 () f. 心筋炎 ()

g. 心電図異常 () h. 右胸心 ()

i. その他 ()

ウ. いわれた病院、その他医療機関名 ()

エ. その後はどうしましたか？ あてはまるところに○をつけてください。

受診医療機関名 ()

a. その後の検査で異常がなかったといわれた。

b. その後の検査で治療や管理は必要ないといわれた。

c. 精密検査は必要ないといわれた。

d. 治療や管理を受けていたが医師から治癒といわれ終了した。

e. 治療や管理を受けていたが中断してしまった。 (歳頃)

→ 手術を受けた (1. はい 歳 2. いいえ)

f. そのまま受診していない。

g. 昨年の検査で次年も学校で検査を受ける様、指示があった。

h. その他 ()

※2. 以下は、すべての方にお答えください。

質問2. いままでに「川崎病」といわれたことがありますか？ (1. はい 2. いいえ)

※1. はいの方は以下にお答えください。 10

ア. 何歳のときでしたか？ (歳 ヵ月)

イ. そのときは入院しましたか？ (1. はい 2. いいえ)

ウ. 受診や入院した病院名 ()

エ. 心臓の検診は受けましたか？ (心臓超音波検査・心血管造影検査等) (1. はい 2. いいえ 3. わからない)

オ. 心臓の異常が残っているといわれましたか？ (1. はい 2. いいえ 3. わからない)

カ. 現在も定期的に診察管理を受けていますか？ (1. はい 2. いいえ)

→ どちらですか (終了・中断 歳)

質問3. 次の病気で通院中もしくは過去にかかった

高血圧症(腎炎を除く)	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5
甲状腺の病気	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5
敗血症(細菌性心内膜炎等)	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5
腎臓の病気	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5
遺伝性神経筋疾患	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5
その他 ()		

質問4. 最近次のようなことがありますか？

※ 階段を普通の速さで登っても動悸や息切れがする	1. はい 2. <u>いいえ</u>	3
ときどき脈がとぎれる	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5
何もしなくても、急に心臓が早く打つことがある(いつもの倍以上)	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5
少しの運動でもうずくまってしまう	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5
めまいやフラフラ感を感じることがある	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5
気を失ったことがある	1. はい 2. <u>いいえ</u>	8
胸苦しさや胸の痛みを運動時や運動後に感じる	1. はい 2. <u>いいえ</u>	5

※階段を登ることが困難な方(車椅子等)は未回答で構いません。

質問5. 血縁者で心臓病の方、40才以下で急死(心臓マヒ)した人がいますか？ 8

(1. はい 2. いいえ)

ア. 心臓病の方がいる。(続柄)

病名：先天性心疾患・心筋症・その他()

イ. 急死した方がいる。(続柄)

病名：心筋症・QT延長症候群・その他()

質問6. 部活動やその他でスポーツをやっていますか？(学校外も含む)

(1. はい 2. いいえ) 種目

質問7. 体格

身長 cm 体重 kg

※以下は学校側でご記入ください。

(1) 学校医所見 (1. あ り 2. な し)

ア. チアノーゼ イ. 貧血 ウ. 心雑音

エ. ばち状指 オ. 浮腫

カ. 胸郭変形(膨隆 扁平 漏斗胸)

(2) 養護教諭・担任等からの情報、意見

学校で記入します。

(千葉県学校保健集団検診要綱検討委員会)