

学校心臓検診問診表

保護者の方々へのお願い すべての質問に児童・生徒ではなく保護者による記入を是非お願いいたします。

学校名	学校	年	組	番	男・女
ふりがな 氏名		20	年	月	日生 歳

質問 1 ☐ いいえ ☐ はい	今までに心臓が悪いと言われたことがありますか ※はいの方は①～③の設問全ての記入をお願いします				
① 病名	☐ 先天性心疾患 ▶ (病院名：) 手術またはカテーテル治療を受けた場合 ▶ (病院名：) ☐ 不整脈・心電図異常 ☐ 心筋疾患 ☐ 心雑音、その他の異常				
	具体的な病名が分かる場合 ▶病名 ()				
② 心エコー検査	☐ 受けた (医療機関名：) ☐ 受けていない ☐ 不明				
③ 現在の状況	☐ 定期受診中 ☐ 定期受診が必要と言われているが受診していない ☐ 定期受診は不要と言われた				
	▶医療機関名 ()				
質問 2 ☐ いいえ ☐ はい	今までに「川崎病」にかかったことがありますか				
発 症 (20 年)	☐ 定期受診中である ▶ ☐ 冠動脈異常なし ☐ 冠動脈異常あり				
最終受診 (20 年)	☐ 定期受診が必要と言われているが受診していない ☐ 定期受診は終了した				
質問 3 ☐ いいえ ☐ はい	今までに以下のような症状がありましたか ※すでにこれらの症状のため病院を受診している場合には☑は不要です				
	☐ 何もしないのに心臓が急にドキドキすることがあった (心拍数がいつもの倍ほど) ☐ 脈がとぶことがある ☐ 突然倒れたり、気を失ったことがある (てんかん、神経系の病気を除く) ☐ 胸が痛くなったり、しめつけられるように苦しくなることがある ☐ 階段を普通の速さでのぼると、動悸や息切れがする				
質問 4 ☐ いいえ ☐ はい	血縁者 (両親、きょうだい、祖父母、おじ、おば) の中に以下の疾患と診断された方はいますか				
	☐ 心筋症 (続柄：) ☐ 肺高血圧症 (続柄：) ☐ 重症不整脈 (QT 延長など) (続柄：) ☐ 大動脈拡張症または大動脈瘤 (続柄：)				
質問 5 ☐ いいえ ☐ はい	血縁者 (両親、きょうだい、祖父母、おじ、おば) の中に 40 歳前後までに、 心臓病または原因不明で急死もしくは急死に近い状態になった方がいますか				
例 死因：原因不明 続柄：弟	(死因：) (続柄：)				