

平成29年4月26日

1年生保護者様

春日井市立鳥居松小学校長

渡辺 徹

心電図検査のお知らせ

下記のように、1・4年生児童を対象に心電図検査を行います。

一人一人のお子さんが、健康な毎日を過ごせるように、心臓に異常がないかどうか、心電図による検査を行います。

本日配付しました学校心臓検診問診票に必要事項をご記入の上、5月1日（月）までに、提出してください。

記

1 検査実施日 5月15日（月）午前9時から

2 対象児童 1・4年生全員

3 検査機関 財団法人 名古屋公衆医学研究所

4 調査票記入上の注意

★裏面の記入例を参考にして、黒のボールペンで記入してください。記入もれがあった場合は、再度持ち帰り、記入をお願いすることになりますので、記入もれがないようにご確認の上ご提出ください。

(1) 調査票の表面

- ・ 検査日（平成29年5月15日）、学年、組、番号（名札と同じ色のシールに書かれている番号）、氏名（ふりがな）、性別、生年月日、年令を記入してください。

- * 下側と右側に2カ所あります。

(2) 調査票の裏面

- ・ 問診票は質問事項1～4を記入してください。
- ・ 最近のお子さんの生活で健康について特に気がついたことがあれば、右下の「保護者記入欄」に記入してください。

5 その他

- ・ 調査票はコンピュータで処理をします。3つ折り以上には折らないでください。

裏面記入例

- この個人情報に関しては、学校
学校検診の質的向上を目的とし

姓名	春日井市立鳥居松小学校			学年	29年5月15日			血	1)	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				学科	1年1組38番			庄	2)	
氏名	鳥居松男			性別	男			身長	XXXXXXXXXX	
生年月日	平成22年12月12日生			年齢	6才			体重	XXXXXXXXXX	

交付番号			
平成 29 年 5 月 15 日			
検査日	氏名		
検査校名	鳥居 小 学 校		
学 科	科		
1 年 / 組 38 番			
姓	名	姓	名
鳥居	マコト	松	男
性	男	年	令
4		6	才
生	平成 22 年 12 月 12 日		
身	長	体	重
血	1) /		
圧	2) /		
心	拍 動		
心 電 図 除 脈 誘 導 所 見			
☒ Vのチェックを			
☐	000	正常範囲内	
☐	010	右輪周位	
☐	012	左輪周位	
☐	020	不定輪	
☐	040	IS ⁺ (V1)	
☐	050	不完全右脚ブロック	
☐	060	完全右脚ブロック	
☐	210	上室間房収縮	
☐	420	心室間房収縮	
☐	425	WPW症候群	
☐	430	1度房室ブロック	
☐	630	慢性T波	
☐	600	QT延長	
☐			
☐			
判定	A	心電図	C
検査者			
読取者			
検査日			

[illegible]

学校心臟検診問診票

保護者の方へのお願い

子どもたちが楽しく意義ある学校生活を送るために、健康診断の一環として心臓検査を実施しています。この心臓検査は心臓病のために足命必要なものですから、保護者の方のご協力をお願いします。

あてはまる所を○でかき、必要事項を記入してください。回答不明な点がある時は学校の先生や医師に相談して、できる限り正確に記入してください。

馬. 國 松 小 學校長

質問 1 今までに心臓に関して、異常（心雑音、不整脈、心電図異常など）を指摘されたことがありますか？ 10 1) はい 2) いいえ

○「はい」と答えた人とは以下の項目の質問に答えてください。

A. 心臓に関する調査について、いつ、どこで検査しましたか。²⁾

いつ _____ 月 _____ と日 (病名) _____ ○○病院 ○○診療科 _____ 年生の時

B. 医師の内診について何と回答されたか。あてはまるものを○で囲んでください。

① 先天性の心臓病 (病名) _____ ② 心筋虚血 (病名) _____
③ 心臓弁膜症 (病名) _____ ④ 心臓神経痛 (病名) _____
⑤ 心腔性 (病名) _____ ⑥ 心臓血管(骨が通っている)(病名) _____
⑦ 心臓の肥大 (病名) _____ ⑧ リウマチ性心疾患 (病名) _____
⑨ 不整脈(脈の乱れ)(病名) _____ ⑩ その他 (病名) _____
10) 内容についてはわからない

C. いまだで受けたい検査のうち、あてはまるものを○で囲んでください。

① EKG ② 超音波(エコー)検査 ③ 運動負荷テスト ④ 6分間歩行テスト ⑤ その他 ⑥ 不明

D. そのほかについて何か? (複数回答可)

① 検査結果をうけて、心臓は悪くないと言われた。() 歳 _____ 月に 病 _____ 院 _____
② 心臓の手術を受けた。() 歳 _____ 月に 病 _____ 院 _____
③ 定期検診や生活習慣のために通院中である。() 病 - 医 院 名 _____ ○○病院
④ 定期検診や生活習慣のためだと言われたが、その後受診していない。
⑤ その後受診していない。
⑥ 心臓についての調査はあったと言われた。() 歳 _____ 月に 病 _____ 院 _____
⑦ 医師から定期的な診察の必要はないと言われた。() 歳 _____ 月に 病 _____ 院 _____
⑧ その他 _____

質問 2 今まで医師から川崎病（疑いを含む）と言われたことがありますか？

10 ☒ 1) はい ☐ 2) いいえ

「はい」と答えた人は以下の項目の質問に答えてください。

A. 川崎病について、いつ、どこでいわれましたか？
いつ 5月23 月どこで (病・医 院名) 〇〇 医院

B. どんな治療を受けましたか？
1) アスピリン治療 2) シンチプロパン治療 3) ステロイド治療 4) その他 5) 不明

C. 川崎病による心臓の病気を治りましたか？
1) はい (一時的 ② 継続的 ③ 不明) 2) いいえ ③ 不明

D. 受けはたす中で、おぼつかない点や不安な点などありませんか？
① 心臓病 ② 冠動脈 (心エコー) 検査 ③ 運動負荷テスト ④ その他 ⑤ 不明

E. その後どうしていますか？
① 定期検診や治療のために通院中。 (病・医 院名) 〇〇 医院
② 定期検診や治療が必要だと言われたが、その後受診していない。
③ その後受診していない。
④ 医師から定期的な診療の必要はないと言われた。(幾 月 に 病・医 院 名)
⑤ その他

質問3 今までに次のようなことがありましたか？

A	風が時々とぎれる。	5	⇒	1) はい	2) いいえ
B	風が急に速くなる。(いつもの倍くらい)	5	⇒	1) はい	2) いいえ
1) その叫喚声や竹竹などの症状がありましたか？			⇒	1) はい	2) いいえ
C	胸の奥が突然しめつけられるように苦しくなる。	10	⇒	1) はい	2) いいえ
1) それは何をしていたときに起きましたか？(ま、下、とき)			⇒	1) はい	2) いいえ
2) それはどのくらいの頻度で起きましたか？(月、回、年、回)			⇒	1) はい	2) いいえ
D	運動中あるいは運動直後に息を失ったことがある。 (原因不明らかなものには除く)	10	⇒	1) はい	2) いいえ

質問 4	家族や親戚の中に心臓が原因で 40 歳以下で急死した人がいましたか？（事故死は除く）	5	☒ 1) はい	☐ 2) いいえ
------	--	---	--	------------------------------

質問 5 あなたの生活習慣についてお尋ねします。＊以下は高校生の方のみご回答ください。

A	中学時代は、運動するのが好きでしたか？	⇒	1) はい	2) いいえ
B	現在、積極的に運動していますか？	⇒	1) はい	2) いいえ
C	中学時代は運動クラブの選手でしたか？	⇒	1) はい	2) いいえ
D	①) 水泳 ②) 陸上(長距離走・短距離走) ③) 陸上(その他) ④) 野球 ⑤) (新)体操 ⑥) 剣道、剣術、馬道など ⑦) 山岳部 ⑧) その他具体的に () ⑨) その時のどれくらいの頻度で運動していましたか？ ⑩) 時々 ⑪) ときどき ⑫) 毎日 ⑬) ほとんど毎日 ⑭) ほとんど毎日 ⑮) 時々 ⑯) ときどき ⑰) 毎日 ⑱) ほとんど毎日 ⑲) 時々 ⑳) ときどき ㉑) 毎日 ㉒) ほとんど毎日 ㉓) 時々 ㉔) ときどき ㉕) 毎日 ㉖) ほとんど毎日 ㉗) 時々 ㉘) ときどき ㉙) 毎日 ㉚) ほとんど毎日 ㉛) 時々 ㉜) ときどき ㉝) 毎日 ㉞) ほとんど毎日 ㉟) 時々 ㊱) ときどき ㊲) 毎日 ㊳) ほとんど毎日 ㊴) 時々 ㊵) ときどき ㊶) 毎日 ㊷) ほとんど毎日 ㊸) 時々 ㊹) ときどき ㊺) 毎日 ㊻) ほとんど毎日 ㊼) 時々 ㊽) ときどき ㊾) 毎日 ㊿) ほとんど毎日	⇒	1) はい	2) いいえ
E	家族の中に体重が多すぎると思われる人がいますか？	⇒	1) はい	2) いいえ
F	よくかんで食べていますか？	⇒	1) はい	2) いいえ
G	食べる量はどのくらいですか？	⇒	1) 多い	2) 少ない
H	あなたへの食事の味付けは濃いほうですか？	⇒	1) はい	2) いいえ
I	インスタント食品やスナック菓子をよく食べますか？	⇒	1) はい	2) いいえ

最近、子どもの生活で健康について特に気がついたことがあれば記入してください。

保護者記入欄	学校記入欄	学校医記入欄												
運動場を2周 くらい走ったとき、 胸が苦しいことが あった。		*該当欄に○印をつけてください。 (所見の有無) <table border="1"> <thead> <tr> <th>所見</th> <th>有</th> <th>無</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>不整脈</td> <td>あり</td> <td>なし</td> </tr> <tr> <td>心雑音</td> <td>あり</td> <td>なし</td> </tr> <tr> <td>心音分裂</td> <td>あり</td> <td>なし</td> </tr> </tbody> </table>	所見	有	無	不整脈	あり	なし	心雑音	あり	なし	心音分裂	あり	なし
所見	有	無												
不整脈	あり	なし												
心雑音	あり	なし												
心音分裂	あり	なし												