

～保護者の皆様へ～

学校心臓検診－調査票の記入にあたって

学校心臓検診調査票は、検診を正しく行うために大切な情報となります。以下の説明を参考にご記入ください。すべての質問に、児童・生徒ではなく保護者の方が記入してください。

- 問1 過去に心臓に関連した病気に罹ったことがあるかどうかの質問です。
特別な病歴がない場合は、「いいえ」にチェックしてください。
先天性心疾患、心臓手術後や川崎病では一定期間経過観察が必要です。
経過観察されていたかはっきりしない、不十分と考えられるときには「要2次検診」となります。
心疾患の治療、手術、検査内容等について、備考欄に詳しく記入してください。
- 問2 心疾患、不整脈を疑わせる自覚症状があるかどうかの質問です。
症状があり、一度も受診していない方は「要2次検診」と判定される場合があります。
「要2次検診」と判定されなくても、心配な症状がある場合は、医療機関に相談してください。
- 問3 不整脈や心疾患には、一部遺伝性が認められるものがあります。
近親者のなかに、若年で突然死したり、てんかんなどの神経系疾患ではないのに意識消失する人がいる場合は、備考欄に詳しく記入してください。

その他、何かご質問があれば備考欄に記入してください。

秘 学校心臓検診 - 調査票

＜保護者が記入してください＞

この調査票は心臓検診判定のための重要な資料となります。裏面を参考に正確に記入してください。
 なお、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ので、ご協力をお願いします。

学校名	フリガナ	生年月日	平成 年 月 日
年 組 番	氏名	性 別	男 ・ 女

【提出期限】 月 日 () までに学校にお出してください。
 【記入方法】 あてはまる口に✓を入れ、下線部には必要事項を記入してください。

問1 以下(1-1、1-2)の診断を受けたことがありますか？

- | | | |
|--|------|-------|
| | 質問番号 | 点数 |
| 1-1 先天性心疾患・不整脈・心雑音・その他の心臓病 (はい□ いいえ□) | はい | 1 □ 7 |
| 1 病名・指摘された異常を記入してください。() | | |
| 2 言われたのはいつですか。(才 カ月頃) 学校心臓検診ですか。(小・中 年生) | | |
| 3 検査をすすめられたが、受診していない。 | 3 □ | 3 |
| 4 詳しい検査を受けて、「異常なし・問題ない」といわれた。 病院名 () | 4 □ | -5 |
| 5 定期的に受診している。次回受診日は平成 年 月頃。病院名 () | 5 □ | 3 |
| 6 心臓の手術(開胸手術、カテーテル治療、アブレーション治療)を受けた。 病院名 () | 6 □ | 3 |
| 1-2 川崎病(MCLS) (はい□ いいえ□) | はい | 7 □ 7 |
| 7 診断されたのはいつですか。(才 カ月頃) 病院名 () | | |
| 8 その後、どこにも受診していない。 | 8 □ | 3 |
| 9 心臓に後遺症がなく、「定期的な検査は必要ない」と言われた。病院名 () | 9 □ | -3 |
| 10 定期的に受診している。次回受診日は平成 年 月頃。病院名 () | 10 □ | 3 |
| 11 発症して、まだ5年以内である。 | 11 □ | 3 |

問2 最近、次のような症状がありましたか？ (はい□ いいえ□)

- | | | |
|--|------|---------|
| 12 運動中、運動後に突然倒れ気を失ったことがある。(立ちくらみ、高熱などによるものは除く) | はい | 12 □ 10 |
| 13 運動や緊張していないのに急に胸がドキドキし、また急に止まる。 | 13 □ | 5 |
| 14 運動中に胸がしめつけられるように痛く(苦しく)なる。 | 14 □ | 5 |
| 15 階段をのぼる時、息切れがして普通にのぼれない。 | 15 □ | 5 |
| 16 受診して、「異常なし」と言われた。 病院名 () | 16 □ | -5 |
| 17 受診して、()と言われた。 病院名 () | 17 □ | 2 |
| 18 受診していない。 | 18 □ | 5 |

問3 血縁者(両親・兄弟姉妹・祖父母・おじ・おばなど)に次の病気の方がいますか？ (はい□ いいえ□)

- | | | |
|---|------|--------|
| 19 (肥大型、拡張型、拘束型)心筋症の人がいる。(狭心症、心筋梗塞ではない) | はい | 19 □ 7 |
| 20 40歳以下で突然亡くなった人がいる。(心臓死、原因不明) | 20 □ | 7 |
| 21 心臓病のために、または原因不明で気を失う人がいる。 | 21 □ | 7 |

＜右ページの問4にお進みください。＞

問4 備考

【受けた検査・治療・手術や、血縁者の病気などについてお気付きの点がありましたら記入してください。】

＜以上で終わりました。ありがとうございました。＞

学校記入欄 (これから下は、保護者の方は記入しないでください。)

- | | | |
|--|------|----|
| | 質問番号 | 点数 |
| 22 心疾患のため現在経過観察中であり、学校生活管理指導表が提出されている。 診断名() 病院名() | 22 □ | 7 |
| 23 内科検診や健康調査票などより心疾患があると考えられるのに、学校生活管理指導表が提出されていない。 | 23 □ | 10 |
| 24 著しく疲れやすい、チアノーゼが出るなど、気になる症状があるのに、学校生活管理指導表が提出されていない。 | 24 □ | 7 |
| 校医の内科検診で指摘された異常があれば○印、または記入してください。 | | |
| 25 心雑音、不整脈 | 25 □ | 7 |
| 26 漏斗胸、その他() | 26 □ | 2 |

他に何かお気付きの点があれば記入してください。

集計

質問番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
回答	点数	7	/	3	-5	3	3	7	3	-3	3	3	10	5	
一 覧	✓		/												
質問番号	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	合計	
点数	5	5	-5	2	5	7	7	7	/	10	7	7	2	点数	
✓									/						

合計点数7点以上は心電図等他の所見とあわせての再判読が必要となり、10点以上は2次検診が必要となります。
 □に✓の入った質問番号は、学校心臓検診-連名簿にも記載してください。

★ 養護教諭の先生へ (再判読委員会、精密検査医療機関への提出書類について)

過去の心臓検診で所見があった場合は、「学校心臓検診実施ファイル」(過去の心電図、学校心臓検診-調査票、学校心臓検診-実施記録簿、学校生活管理指導表など)を添付してください。