

学校心臓精密検査結果通知表（医師記入）

学校名		学年		氏名		身長	cm	体重	kg
一次検診	一次検診心電図の所見 ()								
	調査票で所見あり ※診察には必ず調査票を持参してください。								

問診	家族歴	50歳以下の突然死 ⇒ なし・あり (誰が: 、何歳頃:) 病名 () 心筋症・重症不整脈・先天性心疾患・その他 (誰が: 何歳頃:)							
	本人の運動歴	なし・あり (部 年間)							
	本人の訴え	胸痛 動悸 息切れ 失神 その他 ()							
	本人の既往歴	川崎病 ⇒ なし あり (発症年齢: 心合併症 あり・なし) 先天性心疾患 ⇒ なし あり 基礎疾患 ⇒ なし あり (ダウン 22q11.2欠失 その他) その他 ⇒ なし あり ()							

理学的所見	1. 聴診異常なし	7. 脈 不 整 なし あり
	強度 最強点	8. チアノーゼ なし あり SpO ₂ (%)
	2. SM (/VI) ()	9. 漏 斗 胸 なし あり
	3. DM (/VI) ()	10. 血 圧 (/ mmHg)
	4. ContM (/VI) ()	
	5. II音異常	
6. III音異常		

心電図所見	1. 正常範囲	9. ST-Tの異常	15. 房室ブロック
	2. 右軸偏位 左軸偏位	10. 頻脈 (bpm)	I°
	3. 右室肥大	11. 徐脈 (bpm)	II° Wenckebach
	4. 左室肥大	12. WPW	II° Mobitz
	5. IRBBB	13. QT延長 (QTC)	III°
	6. CRBBB	14. 不整脈	16. SSS
	7. LBBB	APC VPC VT	17. ブルガダ様
	8. 異常Q波	房室解離 接合部調律 その他	18. その他

X線所見		1. CTR	%	
		2. 肺血管陰影	正常	増加 減少
		3. 心臓形態	正常	異常
		4. 心臓位置	正常:Levo	正中:Meso 右胸心:Dextro
		5. 胃泡位置	正常	正中 右

心エコー所見 (必須)	1. 正常範囲
	2. 異常所見あり []

追加試験	ホルター・ダブルマスター・トレッドミル・エルゴメーター・顔面冷水浸水試験 ODテスト・その他 ()
	所見 []

総括	1. 正常範囲	
	2. 高血圧	
	3. 川崎病 心合併症 (+ -)	
	4. 心電図異常 所見 ()	
	5. 心疾患	1 ASD 2 VSD 3 PS 4 PDA 5 TOF 6 HCM 7 DCM 8 その他 () 術後 有意な遺残病変 ()
	6. その他	

判定	管理不要 A B C D E (可 禁)
----	----------------------

受診日	20 年 月 日	学校心臓病対策委員会確認欄	[]
-----	----------	---------------	-----

医療機関名	[]	医師氏名	[]
-------	-----	------	-----