

学校心臓精密検査結果通知表（医師記入）

学校名	学校	学年	氏名	身長	cm	体重	kg
二次検査を受けた理由	1. 一次検診心電図の異常（所見：_____）						
	2. 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						
	3. フォローアップ中（病名：_____）※病院等で定期検診を受けている場合						

胸部X線		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

問診	家族歴	50歳以下の突然死 ⇒ なし・あり（誰が：_____ 何歳頃：_____） （病名：_____）					
	本人の運動歴	心筋症・重症不整脈・先天性心疾患・その他（誰が：_____ 何歳頃：_____） なし・あり（_____ 部 _____ 年間）					
	本人の症状	なし・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 なし・あり） 先天性心疾患 ⇒ なし あり（_____） 基礎疾患 ⇒ なし あり（ダウ症 22q11.2欠失 その他 _____） その他 ⇒ なし あり（_____）					

心エコー（必須）	1. 正常範囲
	2. 異常所見あり [_____]

追加試験	なし・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 [_____]

理学的所見	1. 聴診異常なし	7. 脈 不 整 なし あり
	2. SM (強度) (最強点)	8. チアノーゼ なし あり SpO ₂ (%)
	3. DM () ()	9. 漏 斗 胸 なし あり
	4. Cont. M () ()	10. 血 圧 (/ mmHg)
	5. II音異常 6. III音異常	11. そ の 他

総括	1. 正常範囲
	2. 高血圧
	3. 川崎病 心合併症 なし あり (_____)
	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

心電図	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. I RBBB	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

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
-------	------