ほけんだより 6月

平成３０年６月６日
水沢小学校　保健室

心電図カルテ（１・４年のみ）を配ります。

＊健康診断の参考にするので，ありのまま詳しく書いてくださいね。

●心電図カルテ・・・お渡しした心電図カルテの内側，左上「調査欄」にご記入をお願します。
あてはまる□にチェックを入れ，該当する場合は病 院名などを記入してください。

調　　査　　欄

質問１ これまでに以下の症状がありますか？

(ない ある)
1. □ □ 突然倒れたり、気を失ったことがある。
2. □ □ 心臓が急にどきどきすることがある。
3. □ □ 急に胸が痛くなったり，苦しくなることがある。
4. □ □ 体重の増加が気になる。⇒ 最近の身長・体重（＿＿．＿cm、＿＿．＿kg）

質問２ これまでに以下のことを指摘されたことがありますか？

(ない ある)
1. □ □ 不整脈（心臓の脈が乱れること）

※ある場合⇒
1.□ 詳しい検査を受けて、「問題ない」といわれた。⇒ 病院名（＿＿＿＿）
2.□ 定期的に受診している。　⇒ 病院名（＿＿＿＿）
3.□ 詳しい検査を受けたことがない。
4.□ 家族にも不整脈で定期的に受診している、または亡くなった人がいる。

(ない ある)
2. □ □ 川崎病

※ある場合⇒
1.□ 心臓などに問題（後遺症）がなく、「定期的な検査は必要ない」といわれた。⇒ 病院名（＿＿＿＿）
2.□ 定期的な検査、または薬で治療中である。⇒ 病院名（＿＿＿＿）
3.□ その後どこにも受診していない。

(ない ある)
3. □ □ 先天性心臓病（うまれつき心臓が悪い）

※ある場合⇒
1.□ 観察中に「自然によくなった」といわれた。⇒ 病院名（＿＿＿＿）
2.□ 手術を受けた。⇒（　　才　　ヶ月頃）⇒ 病院名（＿＿＿＿）
3.□ 定期的な診察、または治療中である。　⇒ 病院名（＿＿＿＿）
4.□ その後どこにも受診していない。

(ない ある)
4. □ □ その他の心臓病　⇒　病名（＿＿＿＿＿＿＿＿）
1.□ 定期的な診察、または治療中である。⇒ 病院名（＿＿＿＿）
2.□ その後どこにも受診していない。

質問３ ご家族・ご親戚(兄弟姉妹・いとこ・父・母・おじ・おば・祖父・祖母)についてお尋ねします。

(ない ある)
1. □ □ 事故・がん(悪性新生物)以外で、突然亡くなった人がいる。
⇒ 病　名（＿＿＿＿）

2. □ □ 心筋症（心臓が大きい、心臓の壁が厚い、心臓の動きが悪い、(注)心筋梗塞ではありません）の人がいる。

―左記の調査欄について―

保護者の方々へのお願い

この調査欄は心臓検診を行うにあたって必要不可欠なものです。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。あてはまる□に✓を入れ、下線の空欄には病名・病院名などを書き入れて下さい。**記載のない場合は、再度提出をしていただきますのでご了解下さい。

●書いていただいたカルテは，保健の封筒に入れて，

6月１１日（月）までに，担任の先生に提出してください。