様式１１（支援学校用）（令和６年２月改定）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記入年月日：　　　　年　　　　月　　　　日）

心臓疾患調査票（支援学校用）

合計点数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 部　　年　　組 | 名前 | 男・女 | 歳 |

あてはまる項目に〇をつけ、内容を記入してください

質問１．今までに、病院で心臓の病気があると言われたことがありますか

　　　　あるいは、学校の心臓検診において所見があると言われたことがありますか　・・・（　ない　・　ある　）

　　　　「ある」と答えた人は、表を記入してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| はじめて言われた時 | その後の様子 | 点数 |
| （　　　　　）歳　（　　　　　）か月病名１．先天性心臓病２．心臓べんまく症３．不整脈（脈がみだれる）４．心臓肥大５．心雑音６．その他（　　　　　　　　　　　） | ア．精密検査で所見がなかった　　　かかった病院・医院名イ．心臓の手術を受けた（　　　　歳）（病名　　　　　　　　　　　　　　）（術式　　　　　　　　　　　　　　）ウ．内科的な治療を受けた（受けている）エ．定期的に受診しているオ．精密検査の結果（病名　　　　　　　　　　　　　　）現在の病名カ．精密検査を受けていないキ．何もしていないク．その他（　　　　　　　　　　　） | １０ |

質問２．

|  |  |
| --- | --- |
| 今までに、医師から川崎病と言われたことがありますか　　　　　　　　　　ａ・・・（　ない　・　ある　） |  |
| あると答えた方のうち、急性期に冠動脈病変がないと診断され５年が経過していますか　　　　　　　　ｂ・・・（　はい　・ いいえ ） | １０ |

質問３．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊問２に「いいえ」と答えた方は、裏面も記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 今までに、次のような病気にかかったことがありますか | 歳 | ａ　高血圧　　　　　　　　　　　　 　　　　（　ない　・　ある　） | ５ |
| 歳 | ｂ　甲状腺の病気　　　　 　　　　　　　　　（　ない　・　ある　） | ５ |
| 歳 | ｃ　敗血症　　　　　　　　　　　　　 　　　（　ない　・　ある　） | ３ |
| 歳 | ｄ　５日以上続く原因不明の発熱　　　 　　　（　ない　・　ある　） | ３ |
| 歳 | ｅ　リウマチ熱　　　　　　　　　　　 　　　（　ない　・　ある　） |  |
| 歳 | ｆ　その他（　　　　　　　　　　　　） 　　（　ない　・　ある　） |  |

質問４．

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最近、次のようなことがありますか | A　階段を普通の速さで登っても、動悸や息切れがする　　　　（　ない　・　ある　） | ４ |
| B　胸がしめつけられるように苦しくなる　　　　　　　　　　（　ない　・　ある　） | ４ |
| C　ときどき脈が、とぎれる　　　　　　　　　　　　　　　　（　ない　・　ある　） | ５ |
| D　何もしないのに急に心臓が早く（いつもの倍ほど）打つ　　（　ない　・　ある　） | ５ |
| E　少しの運動でうずくまってしまう　　　　　　　　　　　　（　ない　・　ある　） | ５ |
| F　気を失ったことがある（熱性けいれん・てんかん・外傷は除く）　（　ない　・　ある　）どんなとき（　　　　 　　　　　　）、頻度（　　　　　　　　　　　　　　　　） | ５ |

質問５．家族の方々についてお尋ねします

|  |  |
| --- | --- |
| A　40歳以下で急死（心臓マヒ）した人がありますか（事故などは除く）　　　　（　ない　・　ある　）　　それは誰ですか（　イ．両親　ロ．兄弟姉妹　ハ．祖父母　二．おじ、おば） | ５ |
| B　心臓の病気がある人はいますか　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　ない　・　ある　）　　それは誰ですか（　イ．両親　ロ．兄弟姉妹　ハ．祖父母　二．おじ、おば）　その病名は　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

質問６．現在、薬を飲んでいますか　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（　飲んでいる　・　飲んでいない　）

　　　　飲んでいる人は、記入してください

　　　　薬の名前（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

質問７．お子様の健康上で、気付かれたことがあれば記入してください

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校記入欄 | 身長　　　　　　㎝体重　　　　　　㎏測定年月日　　年 　　月 　　日 | 病欠あり　・　なし（　　　　日間）理由 | 運動制限あり　・　なしイ．心疾患のためロ．他疾患のため | その他、保健管理上の特記事項あり　・　なし |
| 血圧（ / mmHg） |
| チアノーゼ　あり ・ なし |