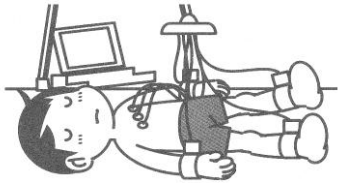
お子さんといっしょにお読みください。

# えがお

天方小学校　ほけんだより１・４年特別号
平成２４年５月９日

## 心電図検査のお知らせ

心電図検査では、心臓の中で起こっている、かすかな電気の変化をグラフ計で記録し、心臓の動きや様子が正常に働いているかを調べます。心臓病には生まれつきの場合もありますが、食べ物や運動などの生活習慣が大きく関わっている場合もあります。



日　　時　　５月１６日（水）　９：５５～
場　　所　　理科室
対象学年　　１年、４年　（１年→４年男子→４年女子）
服　　装　　体操服上下　上半身、足首に機械を付けて検査します。
提 出 物　　心電図調査票
　　学校名、学年、組、番号、名前、身長、体重は記入してあります。
　　しかくで囲んであるところについて御記入ください。

検査当日の年令を御記入ください。

**心　電　図**（小学生用）

学校名　森町立天方小学校　○学年○組○番　氏名　○○　○○　男・女　年令　才
身長　○○○cm　体重　○○kg　部活名　　血圧値　　mmHg

**心 臓 病 調 査 票**　　平成　年　月　日　現在

※検診結果の判定に大変参考になりますので、以下のアンケートに回答をお願いします。
（選択肢については、該当するものに○をつけてください）
なお、記入漏れのないようにご注意ください。

学校No.＿＿＿＿　カルテNo.＿＿＿＿

1．今までに、学校検診において二次検診を受診したり、医師から、心雑音、脈の乱れ等の指摘を受けたり、心臓病と言われたことがありますか？（川崎病は除きます）……（ない・ある）
　歳の時　病名　　医療機関名

※「ある」と答えた方について、その後の状況を教えてください。
A．主治医より、もう受診の必要がないと言われた。
B．精密検査の結果、「異常なし」と言われた。
C．今も定期的に受診している。
D．定期的受診が必要と言われたが、受診していない。
E．心臓の手術をした。（手術時の年齢　　歳頃）
→ 医療機関名（　　）

2．医師から「川崎病」と言われたことがありますか？……（ない・ある）　10
　歳の時　医療機関名

※「ある」と答えた方について、その後の状況を教えてください。
A．主治医より、もう受診の必要がないと言われた。
B．今も定期的に受診している。
C．定期的な受診が必要と言われたが、受診していない。
→ 医療機関名（　　）

3．両親、兄弟、祖父母、おじ、おばなど親戚の方に、「心筋症」で治療中の方、もしくは40歳以下で「突然死」をされた方がいらっしゃいますか？……（いない・いる）　10

※「いる」と答えた方について、その方のことについて教えてください。
・その方との間柄（　　）
・その方の病名（　　）
・突然死をされた方がいる場合はその方の年齢（　　）歳

4．今までに次のような自覚症状がありますか？
A．急にどうきが激しくなり、静かにしてもおさまらなかった。……（ない・ある）　5
B．階段を普通の速さで上がっても、どうきや息ぎれがする。……（ない・ある）　5
C．脈拍が乱れることがある。……（ない・ある）　5
D．運動時に気を失ったことがある。……（ない・ある）　5

※　学校記入欄

1．学校医所見
・チアノーゼ（なし・あり）
・胸郭変形（なし・膨隆・偏平・凹胸）
・異常心音・心雑音（なし・あり）
・その他（　　）

2．肥満の有無（なし・あり）

3．養護教諭（保健担当）担任教諭の情報、意見
・過去の学校検診における最新の記録
学校名＿＿＿＿学年時
学校検診結果〔　　〕　10
受診後の精密検診結果〔　　〕　10

調査票以外に意見があれば記入してください。

記入漏れのないよう、提出前に確認をお願いします。

**封筒に入れて、５月１５日（火）までに提出してください。**