



標準 12 誘導心疾患調査票の手引き



目次

| | |
|---|---|
| 心疾患調査票の記入に関する注意事項について | 2 |
| 心疾患調査票の取り扱いに関する注意事項 | 2 |
| 心疾患調査票の『質問』に関する注意事項 | 3 |
| 心疾患調査票の受診者情報等の記入について | 3 |
| 質問 1 の記入について | 4 |
| 質問 1-1 の記入について | 5 |
| 質問 2. いままで「川崎病といわれたことがありますか？」 | 6 |
| 質問 3. 次の病気で通院中もしくは過去にかかったことはありますか？ | 7 |
| 質問 4. 最近(3ヵ月以内)次のようなことがありますか？ | 7 |
| 質問 5. 血縁者で心臓病の方、40才以下で急死(心臓マヒ)した方がいますか？ | 7 |
| 質問 6. 部活動やその他でスポーツをやっていますか？(学校外も含む) | 8 |
| 質問 7. 体格 | 8 |
| 質問 8. 両親、兄弟、祖父母、おじ、おば等に耳の聞こえない方がいますか？ | 8 |

【判定医師記入欄】 こちらの面は記入しないでください。

心電図検査所見一覧（該当する所見に○を付けてください。カッコ内はご記入ください。）

| | |
|---|--|
| 001 異常所見なし | 701 洞機能不全 |
| 101 右軸偏位（ $\geq 120^\circ$ ） | 702 慢性期脈（小1小4 HR ≥ 150 中1 HR ≥ 140 ） |
| 102 左軸偏位（ $\leq -30^\circ$ ） | 704 慢性徐脈（小1小4 HR < 45 中1 HR < 40） |
| 103 S型 | |
| 201 右房負荷（脱性P） | 706 調性不整脈 |
| 202 左房負荷（脱性P） | 707 心房細動 |
| 203 右高電位 RV1 RV2 $\geq 2.0mV$ (小1男・中1男) $\geq 1.5mV$ (中1女) V1がR型で、かつ、R $\geq 1.0mV$ RV1 $\geq 1.5mV$ (小1男・中1男) $\geq 1.0mV$ (中1女) | 708 心房細動 |
| 204 左高電位 RV6が $\geq 3.0mV$ SV1 + RV6が $\geq 5.0mV$ (小1男) $\geq 4.5mV$ (中1男) $\geq 2.5mV$ もし、 RV5が $\geq 4.0mV$ SV1 + RV5が $\geq 6.0mV$ (小1男) $\geq 4.5mV$ (中1男) $\geq 3.5mV$ (中1女) | 709 異常性（移動性）心房性調律 |
| 205 両高電位 | 710 冠状静脈洞調律 |
| 301 第1度房室ブロック（小1小4 PQ > 0.24秒 中1 PQ > 0.28秒） | 711 左房調律 |
| 302 第2度房室ブロック（Wenckebach） | 712 房室接合部調律 |
| 303 第2度房室ブロック（MobitzII） | 713 散発性上室性期外収縮 |
| 304 第3度（完全）房室ブロック | 714 頻発性上室性期外収縮 |
| 305 WPW症候群 | 715 上室性期外収縮 |
| 306 短いPQ間隔 | 716 散発性心室性期外収縮 |
| 401 RSR'パターン | 717 頻発性心室性期外収縮 |
| 402 不完全右脚ブロック | 718 多源性心室性期外収縮 |
| 403 開放性右脚ブロック | 719 間歇性心室期外収縮 |
| 404 完全右脚ブロック | 720 心室調律 |
| 405 プルグダ型 | 721 房室解離 |
| 407 左脚前枝ブロック | 722 補充収縮 |
| 405 閉鎖性左脚ブロック | 723 人工ペースメーカー調律 |
| 409 完全左脚ブロック | 901 低電位 |
| 410 心室内ブロック | 907 QT延長（QTc ≥ 0.45 秒） |
| 501 軽度ST低下（0.025 ~ 0.1mV未満） | 905 右胸心 |
| 502 ST低下（0.1mV以上） | 999 その他の所見（所見名：） |
| 503 T波平坦 | 998 判定困難（その理由：） |
| 504 陰性T（V1、V2、IIIを除く） | |
| 505 2相性T | |
| 511 T波の交互脈 | |
| 512 陰性T | |
| 601 Q波 | |
| 602 QS型 | |
| 603 前胸部R波減高 | |

【判定区分】 【学校生活管理指導表からの区分（管理カード参照）】 【検診機関名】

- 要医療（主治医のもとで）
- 要療養
- 他所見参照（ ） 次回受診（ ）年（ ）ヵ月後
- 要管理（経過観察）
- 管理不要

指導区分 A・B・C・D・E

運動部活動（ ）部 可（但し ）・禁

※1

22.12 診（102.000）
6002-3004

標準12誘導心疾患調査票（児童・生徒用）

検診日 年 月 日

配点

学校名 学年・番号

氏名 男・女 生年 平成 年 月 日生（歳）

質問1. 現在心臓病で定期的に病院を受診して管理を受けていますか？（別紙を除く）（1. はい 2. いいえ）

※1. はいの方は以下にお答えください。 10

ア. いつから管理を受けていますか？（ 歳 ヵ月）

イ. 病名（ ）

ウ. 心臓の手術は受けていますか？（1. はい 2. いいえ）

エ. 心疾患管理カードは持っていますか？（1. はい 2. いいえ）

オ. 管理所属区分：A B C D E 運動部活動 写 真

カ. 不明の場合記入不要

ク. 診断病名等（ ）

ク. 一番最近の受診はいつですか？（ 歳 月）

※質問1で2. いいえの方をお答えください。

質問1-1. いままで「心臓病」「心臓が弱い」といわれたことがありますか？（1. はい 2. いいえ）

※1. はいの方は以下にお答えください。 10

ア. はじめていわれたのはいつですか？

イ. 小・中学校・小・中学校・中学校・その他（ ） 歳

エ. そのときの病名は何かを○をつけてください。詳しくおかけば（ ）に書き入れてください。

ア. 先天性心疾患（ ） b. 弁膜症（ ）

イ. 不整脈（ ） d. 心臓病（ ）

ウ. 心筋炎（ ） f. 心膜炎（ ）

エ. 心臓腫瘍（ ） h. 右胸心（ ）

イ. その他（ ）

ウ. いわねば。その他医師病名（ ）

エ. そのほかどうしましたか？ あてはまるところに○をつけてください。

イ. 医師診断名（ ）

ウ. その後の検査で異常がなかったといわれた。

エ. その後の検査で治療や管理が必要ないといわれた。

オ. 病名を記入する必要はないといわれた。

カ. 診断や管理を受けていたが医師から治癒といわれ終了した。（ ）

ク. 診断や管理を受けていたが中断してしまった。（ ）

ク. 手術を受けた。（1. はい 2. いいえ）

エ. そのまま受診していない。

オ. 病名の検査で次半年も学校で検査を受ける様、指示があった。

カ. その他（ ）

※以下は、すべての方がお答えください。

質問2. いままで「心臓病」といわれたことがありますか？（1. はい 2. いいえ）

※1. はいの方は以下にお答えください。 10

ア. 病気のときでしたか？（ 歳 ヵ月）

イ. そのとき入院しましたか？（1. はい 2. いいえ）

ウ. 医師や入院した病名（ ）

エ. 医師の診断は受けましたか？（心臓超音波検査・心電図誘導検査等）

オ. 心臓の異常が検出されているといわれましたか？（1. はい 2. いいえ 3. わからない）

カ. 現在定期的に診察管理を受けていますか？（1. はい 2. いいえ）

ク. どちらですか（終了・中断 歳）

質問3. 次の病気で通院もしくは過去にかかったことはありますか？

| | | |
|--------------|--------------|---|
| 高血圧症（管状を除く） | 1. はい 2. いいえ | 5 |
| 甲状腺の病気 | 1. はい 2. いいえ | 5 |
| 胆石症（胆嚢性心臓病等） | 1. はい 2. いいえ | 5 |
| 腎臓の病気 | 1. はい 2. いいえ | 5 |
| 遺伝性経絡疾患 | 1. はい 2. いいえ | 5 |
| その他（ ） | 1. はい 2. いいえ | 5 |

質問4. 最近次のようなことがありますか？

| | | |
|--------------------------------|--------------|---|
| 階段を普通より登ってふらつきや息切れがある | 1. はい 2. いいえ | 3 |
| とどろきや胸が痛くなる | 1. はい 2. いいえ | 5 |
| 何となくでも、急に心臓が早く打つことがある（いつもの倍以上） | 1. はい 2. いいえ | 5 |
| 少しの運動でもうすぐでっとうる | 1. はい 2. いいえ | 5 |
| めまいやフラフラ感を感じることもある | 1. はい 2. いいえ | 5 |
| 胸が苦しかったり痛かったりする | 1. はい 2. いいえ | 8 |
| 胸が苦しかったり痛かったりする（運動時や運動後に感じる） | 1. はい 2. いいえ | 5 |

※症状を覚えることが困難な方（特別子等）は半額で構いません。

質問5. 血縁者が心臓病の方、40才以下で急死（心臓で亡）した人がいますか？

（1. はい 2. いいえ）

ア. 心臓病の方がいる。（病名：）

イ. 急性心臓死・心臓病・その他（ ）

ウ. 急死した方がいる。（病名：）

エ. 心臓病・QT延長症候群・その他（ ）

質問6. 部活動やその他でスポーツをやっていますか？（学校外も含む）

（1. はい 2. いいえ）

質問7. 体格

| | | | |
|----|----|----|----|
| 身長 | cm | 体重 | kg |
|----|----|----|----|

※以下は学校側でご記入ください。

(1) 学校医所見 (1. あり 2. なし) 10

ア. アナトーゼ イ. 貧血 ウ. 心臓病

エ. けいれん オ. 浮腫

カ. 胸部変形（膨隆 扁平 肋骨痛）

(2) 養護教諭・担任等からの情報、意見

（千葉県学校保健集団検診調整検討委員会）

図1 心疾患調査票

心疾患調査票の記入に関する注意事項について

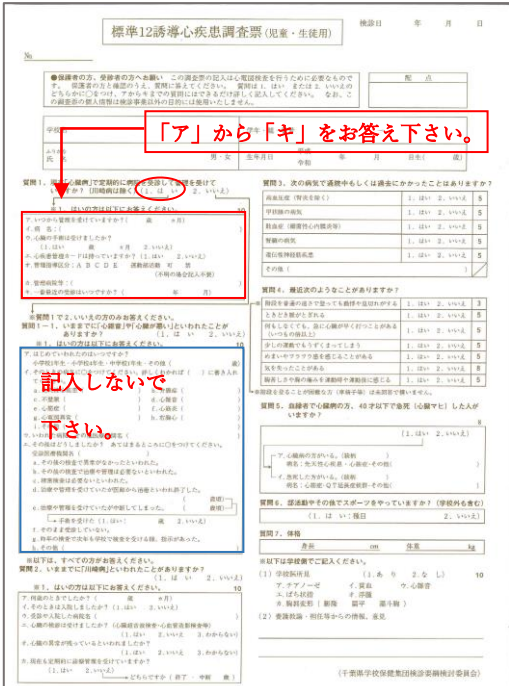
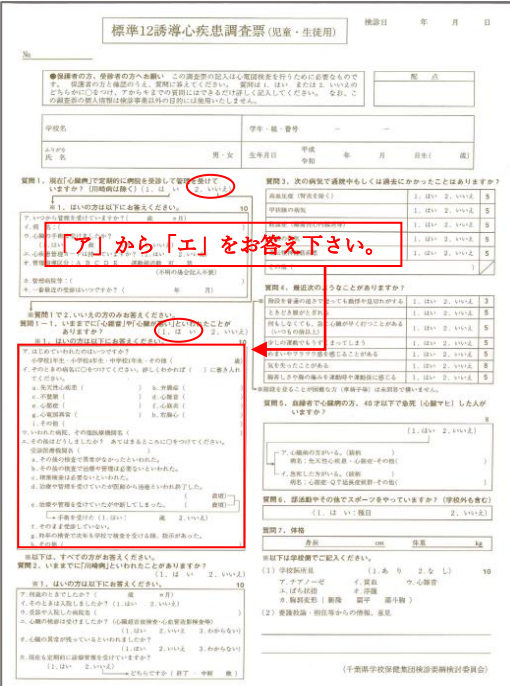
心疾患調査票の取り扱いに関する注意事項

心疾患調査票は、心電図検査の判定に必要な情報のためできるだけ正確にご記入ください。

1. **黒ボールペン**ではっきりご記入ください。
2. 病院等で管理中の児童、生徒は、心電図検査の対象ではありません。
心電図検査を受診できますが、管理区分が付きません。
3. 心疾患調査票が汚れた場合は新しいものと交換してください。（油污れ、破れ、血痕、インク汚れ、朱肉汚れがある場合）
4. 心疾患調査票は、定期的に記入事項の見直しを行っています。
心疾患調査票が足りない場合は実施機関へご連絡下さい。
心疾患調査票の裏面の右下にある版数※1をご確認下さい（図1 心疾患調査票）。
配布された心疾患調査票と古い心疾患調査票を比較して版数※1が異なった場合、古い心疾患調査票は使用できないため、破棄して下さい。
5. 心疾患調査票の裏面は判定医師記入欄となっています。こちらの面は記入しないで下さい。

心疾患調査票の『質問』に関する注意事項

1. 心疾患調査票は、質問 1 と質問 1-1 で回答が枝分かれしています(※図 2 心疾患調査票の枝分かれ)。
2. 質問 1 または質問 1-1 をお答えの方は、病院名等の記入をお願いします。
3. 質問 2 から質問 7 までは、すべての方に記入をお願いします。
4. 配点を合計して配点欄に記入をお願いします。
5. 未記入の項目等があった場合、検診終了後、実施機関から確認の電話をさせていただくことがあります。
必要事項の確認にご協力をお願いします。

| | |
|--|---|
| <p>質問 1 が「1.はい」の場合 質問 1-1 には、記入しないで下さい。</p> | <p>質問 1 が「2.いいえ」の場合 質問 1-1 が「1.はい」の場合</p> |
|  <p>「ア」から「キ」をお答え下さい。</p> <p>記入しないで下さい。</p> |  <p>「ア」から「エ」をお答え下さい。</p> <p>記入しないで下さい。</p> |

※図 2 心疾患調査票の枝分かれ

※省略 4 誘導心疾患調査票について

心疾患調査票のレイアウトは異なりますが、質問内容は同じです。

心疾患調査票の受診者情報等の記入について(図 1 心疾患調査票)

| 記入項目 | 記入方法 |
|-----------------------|---|
| 検診日 ^{※2} | 検診日の押印をお願いします。 |
| 学校名 ^{※3} | 学校印の押印をお願いします。 学校側で学校印を押印してから受診者(児童・生徒)へ配布をお願いします。 |
| 学年-組-番号 ^{※3} | ご提出いただく名簿と同じ学年、組、番号をご記入下さい。 |
| 氏名(性別) ^{※3} | 「氏名」および「ふりがな」を記入し、該当する性別を丸で囲んで下さい。 |
| 生年月日 ^{※3} | 平成または令和を丸で囲み、年、月、日、を記入して下さい。 |

質問1の記入について

- 質問1、現在「心臓病」で定期的に病院を受診して管理を受けていますか？（川崎病は除く）に、「1.はい」と回答された方はアからキまでの質問にお答え下さい。
- 質問1を記入した方は、質問1-1を記入せず、質問2に進んで下さい。川崎病については、質問2のみご記入ください。

| 記入項目 | 記入方法 |
|---|---|
| ア. いつから管理を受けていますか？ (歳 カ月) | 年齢を記入して下さい。 |
| イ. 病名:() | 病名を記入して下さい。 |
| ウ. 心臓の手術は受けましたか？ (1.はい 歳 カ月 2.いいえ) | 「1.はい」または「2.いいえ」を丸で囲んで下さい。「1.はい」の方は、年齢を記入して下さい。 |
| エ. 心疾患管理カードは持っていますか？ (1.はい 2.いいえ) | 「1.はい」または「2.いいえ」を丸で囲んで下さい。 |
| オ. 管理指導区分:A B C D E 運動部活動 可 禁 (不明の場合記入不要) | 該当する管理指導区分をAからEから選択し、丸で囲んでください。 運動部活動の可または禁を丸で囲んでください。 不明の場合は、記入不要です。 |
| カ. 管理病院等:() | 定期的に受診している病院名等を記入して下さい。 |
| キ. 一番最近の受診はいつですか？ (年 月) | 病院等を受診した、一番最近の年と月を記入して下さい。 |

注意事項

- 定期的に病院を受診して管理を受けていたが、都合により受診できなくなった又は、受診していない場合、今後も受診予定がなければ、中断となります。
- 中断されている方は、質問1の回答を「2. いいえ」に丸で囲み、質問1-1へ進んで下さい。

質問 1-1 の記入について

- 質問 1 で「2.いいえ」の方のみお答え下さい(質問 1 で「1.はい」と答えた方は、質問 2 へ進んで下さい。)
- 質問 1-1.いままでに「心雑音」や「心臓が悪い」といわれたことがありますか？に、「1.はい」と回答された方はアからエまでの質問にお答え下さい。

| 記入項目 | 記入方法 |
|--|---|
| <p>ア. はじめていわれたのはいつですか？ 小学校 1 年生 ・ 小学校 4 年生 ・ 中学校 1 年生 ・ その他(歳)</p> | <p>小学校 1 年生・小学校 4 年生・中学校 1 年生・その他(歳)の いずれかを丸で囲んで下さい。その他は、いわれた年齢を記入し して下さい。</p> |
| <p>イ. そのときの病名に○をつけて下さい。詳しくわか れば()に書き入れて下さい。</p> <p>a.先天性心疾患() b.弁膜症() c.不整脈() d.心雑音() e.心筋症() f.心筋炎() g.心電図異常() h.右胸心() i.その他()</p> | <p><u>a から i</u>のいずれかを丸で囲んで下さい。 括弧内には、病名等を記入して下さい。 ※川崎病は質問 2 でご回答下さい。 心臓の病気のみご記入下さい。(表 1 心疾患名を参照下さい)</p> <p>記入例</p> <p>Ⓐ先天性心疾患(心室中隔欠損症) b.弁膜症() c.不整脈() d.心雑音() e.心筋症() f.心筋炎() g.心電図異常() h.右胸心() i.その他()</p> |
| <p>ウ.いわれた病院、その他医療機関名()</p> | <p>「イ.」でお答えいただいた病名を診断された病院等を括弧内に記 入して下さい。</p> |
| <p>エ.その後はどうしましたか？あてはまるところに○を つけて下さい。 受診医療機関名()</p> <p>a.その後の検査で異常がなかったといわれた。 b.その後の検査で治療や管理は必要ないといわ れた。 c.精密検査は必要ないといわれた。 d.治療や管理を受けていた医師から治癒と いわれ終了した。(歳頃) <input type="text"/> e.治療や管理を受けていたが中断して しまった。(歳頃) <input type="text"/></p> <p>→手術を受けた(1.はい: 歳 2.いいえ)</p> <p>f.そのまま受診していない。 g.昨年検査で次年も学校で検査を受ける様、指 示があった。 h.その他()</p> | <p>・受診医療機関名をご記入下さい。 ウ.でお答えいただいた病院に通われている方は、「同上」と記 入し、受診医療機関が異なる場合は、受診医療機関名をご記 入して下さい。</p> <p>・<u>a から h</u>の項目を「1 つ」丸で囲んで下さい。 ・<u>d または e</u>を選択された方は、その時の年齢を記入し、手術を受 けたかどうか、お答え下さい。「1.はい」の場合は手術を受けた 年齢を記入し、手術を受けていない場合は、「2.いいえ」を丸で 囲んで下さい。</p> <p>・「h.その他」は、<u>a から g</u>に該当しない場合にご記入下さい。</p> |

質問2 から質問7 の記入について

質問2 から質問7 まで、すべての方がお答え下さい。

(右図中の赤枠内)

質問2. いままで「川崎病といわれたことがありますか？」

「1.はい」と回答された方はアからカまでの質問にお答え下さい。

| 記入項目 | 記入方法 |
|--|--|
| ア. 何歳のときでしたか？(歳 カ月) | 年齢を記入して下さい。 |
| イ. そのときは入院しましたか？(1.はい 2.いいえ) | 「1.はい」または「2.いいえ」を丸で囲んで下さい。 |
| ウ. 受診や入院した病院名 () | 受診や入院した病院名を記入して下さい。 |
| エ. 心臓の検診は受けましたか？ (心臓超音波検査・心血管造影検査等) (1.はい 2.いいえ 3.わからない) | 「1.はい」、「2.いいえ」または「3.わからない」を丸で囲んで下さい。 |
| オ. 心臓の異常が残っているといわれましたか？ (1.はい 2.いいえ 3.わからない) | 「1.はい」、「2.いいえ」または「3.わからない」を丸で囲んで下さい。 |
| カ. 現在も定期的に診察管理を受けていますか？ (1.はい 2.いいえ) ↳ どちらですか(終了・中断 歳) | 「1.はい」または「2.いいえ」を丸で囲んで下さい。 「2.いいえ」を選んだ方は、「終了」または「中断」を丸で囲んで下さい。 「中断」を選んだ方のみ、その時の「年齢」を記入して下さい。 |

質問オと質問カの注意事項

オ. 心臓の異常が残っているといわれましたか？に「1.はい」と回答された方で、カ. 現在も定期的に診察管理を受けていますか？へ「2.いいえ」を選択した方は、「中断」を丸で囲み、「年齢」を記入して下さい。

質問 3. 次の病気で通院中もしくは過去にかかったことはありますか？

| 記入項目 | 記入方法 |
|--------------------------|---|
| 高血圧症(腎炎を除く) 1.はい 2.いいえ | 「1.はい」または「2.いいえ」を丸で囲んで下さい。 心臓に関係する事は、質問 1、質問 1-1 に記入して下さい。 |
| 甲状腺の病気 1.はい 2.いいえ | |
| 敗血症(細菌性心内膜炎等) 1.はい 2.いいえ | |
| 腎臓の病気 1.はい 2.いいえ | |
| 遺伝性神経筋疾患 1.はい 2.いいえ | |
| その他() | |

質問 4. 最近(3ヵ月以内)次のようなことがありますか？

受診者(児童・生徒)が、自覚症状について、回答が困難な場合、日常生活で問題がないようであれば、「2.いいえ」を丸で囲んで下さい。判断に困った場合は、不明と手書きで空欄に記入して下さい。

| 記入項目 | 記入方法 |
|--|--|
| 階段を普通の速さで登っても動悸や息切れがする※4 1.はい 2.いいえ | 「1.はい」または「2.いいえ」を丸で囲んで下さい。 ※4 階段を登ることが困難な方(車椅子等)は未回答でも構いません。 ※5 概ね1年以内 |
| ときどき脈がとぎれる 1.はい 2.いいえ | |
| 何もしなくても、急に心臓が早く打つことがある (いつもの倍以上) 1.はい 2.いいえ | |
| 少しの運動でもうずくまってしまう 1.はい 2.いいえ | |
| めまいやフラフラ感を感じることもある 1.はい 2.いいえ | |
| 気を失ったことがある※5 1.はい 2.いいえ | |
| 胸苦しさや胸の痛みを運動時や運動後に感じる 1.はい 2.いいえ | |

質問 5. 血縁者で心臓病の方、40才以下で急死(心臓マヒ)した方がいますか？

| 記入項目 | 記入方法 |
|---|--|
| (1.はい 2.いいえ) | 「1.はい」または「2.いいえ」を丸で囲んでください。 「1.はい」を選んだ方は、「ア」または「イ」を回答して下さい。 ア. 心臓病の方がいる場合は、続柄を記入し、該当する病名を丸で囲み、その他は括弧内に病名を記入して下さい。 イ. 40歳以下で急死(心臓マヒ)した方がいる場合は、続柄を記入し、該当する病名を丸で囲み、その他は括弧内に病名を記入して下さい。 |
| ア.心臓病の方がいる。(続柄) 病名:先天性心疾患・心筋症・その他() イ.急死した方がいる。(続柄) 病名:心筋症・QT延長症候群・その他() | |

質問 6. 部活動やその他でスポーツをやっていますか？(学校外も含む)

| 記入項目 | 記入方法 |
|----------------------|---|
| (1.はい:種目 2.いいえ) | 部活動やその他でスポーツをやっている場合は※6(学校外も含む)、 「1.はい」を丸で囲み、スポーツの種目を記入して下さい。 ※6 4月初旬に検査する方は、入部予定の部活を記入して下さい。 |

質問 7. 体格

| 記入項目 | 記入方法 |
|------------------------------|---------------------|
| 身長 _____ cm 体重 _____ kg | 学校の身体測定の結果を記入して下さい。 |

質問 8. 両親、兄弟、祖父母、おじ、おば等に耳の聞こえない人がいますか？

(※千葉県立千葉聾学校のみ)

| 記入項目 | 記入方法 |
|-------------------|--|
| (1.はい 2.いいえ) | 両親、兄弟、祖父母、おじ、おば等に先天的に耳の聞こえない人がいる場合は※7、「1.はい」を丸で囲んで下さい。いない場合は、「2.いいえ」を丸で囲んで下さい。 ※7. 聞こえにくい人は、聞こえない人には、含みません。 |