



---

## 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 .....	2
心疾患調査票の受診者情報等の記入について .....	エラー! ブックマークが定義されていません。
質問 1 の記入について .....	3
質問 1-1 の記入について .....	4
質問 2. いままで「川崎病といわれたことがありますか？」 .....	5
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？ .....	6
質問 4. 最近(3ヵ月以内)次のようなことがありますか？ .....	6
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？ .....	6
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) .....	7
質問 7. 体格 .....	7
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？ .....	7

# 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。

## 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 1 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。

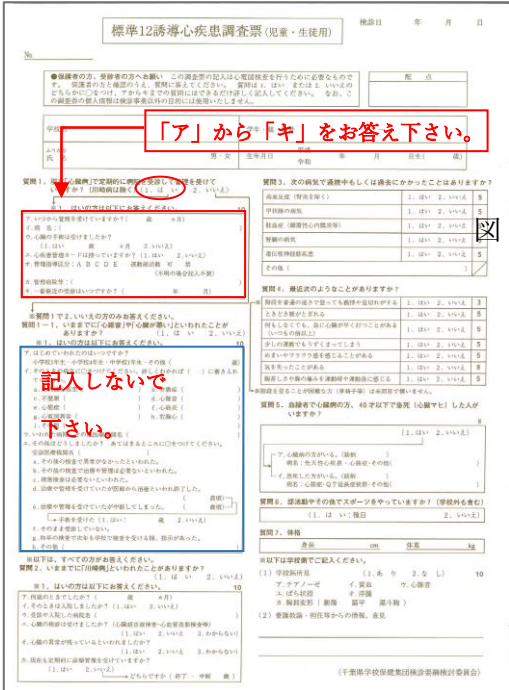
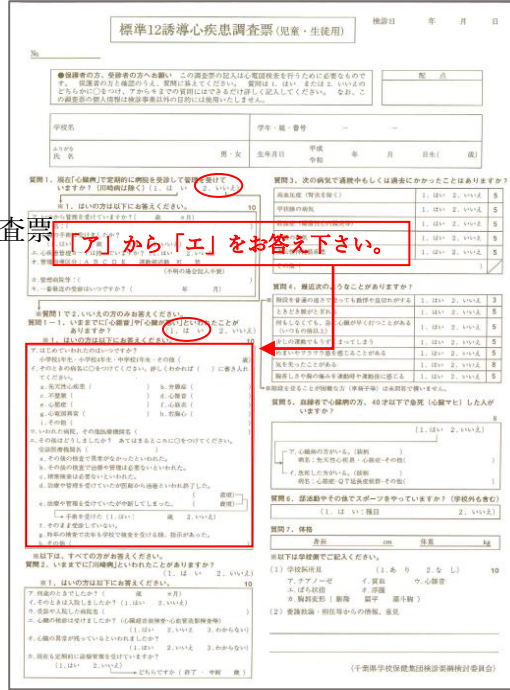
<p>質問 1 が「1.はい」の場合 質問 1-1 には、記入しないで下さい。</p> 	<p>質問 1 が「2.いいえ」の場合 質問 1-1 が「1.はい」の場合</p> 
--	---

図 1 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。

## 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                      ㊦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.昨年の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※1 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。  ※1 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。 ※2 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※2 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. <b>40歳以下</b> 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※ <sup>3</sup> (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。 ※ <sup>3</sup> 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※ <sup>4</sup> 、「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。 ※ <sup>4</sup> 聞こえにくい人は、聞こえない人には、含みません。