

心臓の機能障害の状況及び所見（18歳未満用）

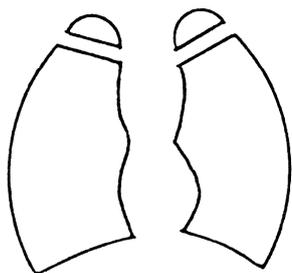
（該当するものを○印で囲むこと。）

1 臨床所見

- (1) 著しい発育障害 (有・無) (5) チアノーゼ (有・無)  
 (2) 心音・心雑音の異常 (有・無) (6) 肝腫大 (有・無)  
 (3) 多呼吸又は呼吸困難 (有・無) (7) 浮腫 (有・無)  
 (4) 運動制限 (有・無)

2 検査所見

- (1) 胸部エックス線所見 ( 年 月 日)



心胸比

- ア 心胸比0.56以上 (有・無)  
 イ 肺血流量増又は減 (有・無)  
 ウ 肺静脈うっ血像 (有・無)

(2) 心電図所見

- ア 心室負荷像 [有 (右室・左室・両室)・無]  
 イ 心房負荷像 [有 (右房・左房・両房)・無]  
 ウ 病的な不整脈 [種類 ] (有・無)  
 エ 心筋障害像 [所見 ] (有・無)

(3) 心エコー図、冠動脈造影所見 ( 年 月 日)

- ア 冠動脈の狭窄又は閉塞 (有・無)  
 イ 冠動脈瘤又は拡張 (有・無)  
 ウ その他

3 養護の区分

- (1) 6か月～1年ごとの観察 (5) 重い心不全、低酸素血症、アダムスストークス発作又は狭心症発作で継続的医療を要するもの  
 (2) 1か月～3か月ごとの観察  
 (3) 症状に応じて要医療  
 (4) 継続的医療

5 手術の状況

- ペースメーカー ( 有 年 月 日 ・ 無 )  
 人工弁移植・弁置換 ( 有 年 月 日 ・ 無 )  
 体内植込み型除細動器 ( 有 年 月 日 ・ 無 )  
 その他の手術の状況 ( 有 年 月 日 ・ 無 )