

龜山國民中學心臟病問卷篩檢表

根據調查，5 歲至 18 歲的學生約有百分之一可能罹患先天性心臟病、風濕性心臟病、川崎病、心律不整等。經早期檢查、診斷、治療並定期回診追蹤，可有效預防在戶外活動或運動中發生猝死。

茲為早期發現心臟疾病，我們印製本問卷進行簡易篩檢，疑似心臟病者及家族中有心血管疾病患者，煩請 貴家長務必填寫清楚，我們將於本學年度新生健康檢查時，經由醫師評估若有疑似心臟問題者，將進行心電圖檢查。

臨時班級：_____班、臨時座號：_____號、姓名：_____

*受檢者是否有下列心臟疾病：

無心臟疾病

心雜音 心肌症 川崎病 風濕性心臟病 心跳不規則(病名：_____)

二尖瓣脫垂 瓣膜性心臟病(發現時_____歲)

先天性心臟病：_____ 其他心臟疾病：_____

*受檢者是否曾有下列現象：

三個月內有發生 2 次以上沒有原因的心跳加快

三個月內有發生 2 次以上沒有原因的突然昏倒

三個月內有發生 2 次運動時心臟部位(左胸前)疼痛

三個月內有發生 2 次以上運動時有呼吸困難、臉色蒼白或嘴唇發紫的現象

三個月內有發生 2 次以上沒有原因的用餐碗筷拿不穩甚至有掉落地下或全身有不自主運動發生

以上皆無

*受檢者父母及兄弟姊妹中是否下列心臟疾病：

心雜音 心肌症 川崎病 風濕性心臟病 心跳不規則(病名：_____)

二尖瓣脫垂 瓣膜性心臟病(發現時_____歲)

先天性心臟病：_____ 其他心臟疾病：_____

以上皆無

家長簽名：_____

日期：113 年 月 日