

# じん肺健康診断

フリガナ

氏名： \_\_\_\_\_ 性別： 男 ・ 女  
生年月日： T S H 年 月 日 年齢： \_\_\_\_\_ 歳

〒 \_\_\_\_\_  
住所： \_\_\_\_\_

電話番号： ( \_\_\_\_\_ ) 緊急連絡先： ( \_\_\_\_\_ )

**問 診** 該当する項目に○を付けてください

## 1. 既往歴

- ( ) 特になし
- |            |   |             |   |
|------------|---|-------------|---|
| ( ) 肺結核    | 歳 | ( ) 気管支喘息   | 歳 |
| ( ) 胸膜炎    | 歳 | ( ) 肺気腫     | 歳 |
| ( ) 気管支炎   | 歳 | ( ) その他の肺疾患 | 歳 |
| ( ) 気管支拡張症 | 歳 | ( ) 心臓疾患    | 歳 |

## 2. 自覚症状

- 呼吸困難 ( ) I. 息切れを感じない、もしくは同年齢の健康者と同様に仕事ができ、歩行、登山あるいは階段の昇降も健康者と同様に可能である
- ( ) II. 同年齢の健康者と同様に歩くことに支障ないが、坂や階段は同様に上れない
- ( ) III. 50m以上休まずに歩けるが1Kmも歩けない、あるいは平地でも健康者なみに歩くことができないが、自己のペースなら1Km以上歩ける
- ( ) IV. 50m以上歩くのに一休みしなければ歩けない
- ( ) V. 話したり、着物を脱ぐのにも息切れがして、そのため屋外に出られない

- ( ) せき
- ( ) たん
- ( ) 心悸亢進

## 3. 喫煙歴

- ( ) なし
- ( ) やめた \_\_\_\_\_ 本/日、 \_\_\_\_\_ 年間 ( \_\_\_\_\_ 歳 ~ \_\_\_\_\_ 歳)
- ( ) 吸っている \_\_\_\_\_ 本/日、 \_\_\_\_\_ 年間 ( \_\_\_\_\_ 歳 ~ \_\_\_\_\_ 歳)

**診 察**

- チアノーゼ            なし ・ あり
- ばち状指            なし ・ あり
- 副雑音              なし ・ あり (部位 \_\_\_\_\_ )