

# 動悸 ( 初診 ・ 再診 ) 氏名 \_\_\_\_\_

<バイタル> 血圧: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg、 脈拍: \_\_\_\_\_ 回/分、 SpO2: \_\_\_\_\_ %

- いつからですか？ (何年、何月、何日、何時頃) 具体的に \_\_\_\_\_  
今も続いていますか？ はい / いいえ
- 心臓の病気にかかったことがありますか？ はい ( 病名 \_\_\_\_\_ ) / いいえ
- 動悸は初めてですか？ 初めて / 以前にもある (➡ある場合、以下の事を教えてください)  
いつに？ 程度は？ 頻度は？ ( \_\_\_\_\_ )  
心臓の検査を受けた事がありますか？ ない / あり (ホルター心電図 / 心エコー / その他)  
何をしていた動悸ははじまりましたか？ 詳しく教えてください。  
( \_\_\_\_\_ )
- どんな動悸ですか？ 脈が速くなる / 脈がとぶ(乱れる) / 鼓動を強く感じる
- 動悸は絶え間なく続いていますか？ 絶え間なく続いている / 動悸がない時もある  
動悸がない時もある場合、1回の持続時間と頻度は？  
持続時間は？ \_\_\_\_\_、 頻度は？ \_\_\_\_\_
- 労作時(歩いている時など)と安静時で変化はありますか？  
労作時に強くなる / 安静時に強くなる / 労作と関係ない
- 動悸を感じている時、次の症状はありますか？  
呼吸困難 / 胸痛 / 立ちくらみ / 失神(意識が遠くなる) / 冷汗 / なし
- 健診の心電図で異常を指摘されたことがありますか？ なし / あり  
ある場合は ( 何年前？ \_\_\_\_\_、どんな異常？ \_\_\_\_\_ )
- 普段の血圧はどのくらいですか？ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg)  
現在、降圧薬の内服はしていますか？ はい ( 薬剤名 \_\_\_\_\_ ) / いいえ  
過去に治療をされていたことがある場合はいつからいつまでか教えてください  
( \_\_\_\_\_ )
- 家族の方に心臓病や不整脈、脳梗塞、突然死の方はいますか？  
いいえ / はい ( 誰が \_\_\_\_\_、病名 \_\_\_\_\_ )
- いびきをかきますか？ いいえ / はい (無呼吸の検査をしたことはありますか？ はい / いいえ)
- (女性の場合) 閉経はいつ頃でしたか？ \_\_\_\_\_ 歳 / 閉経していない
- (女性の場合) 症状はいつも月経前や月経時にひどくなりますか？ はい / いいえ