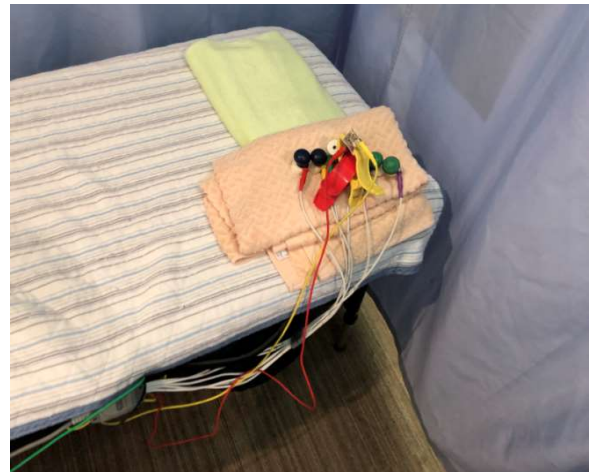
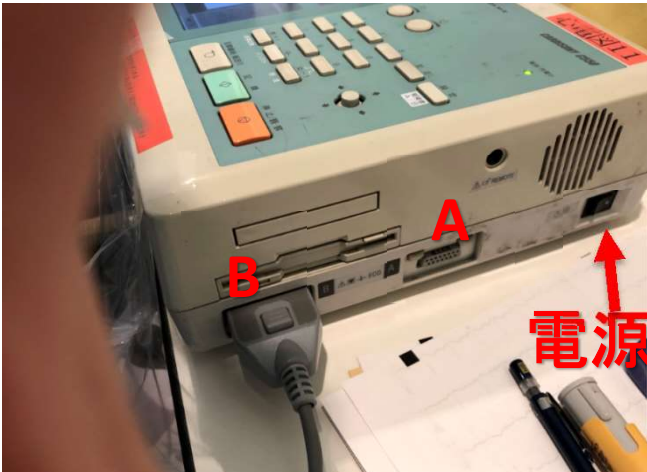
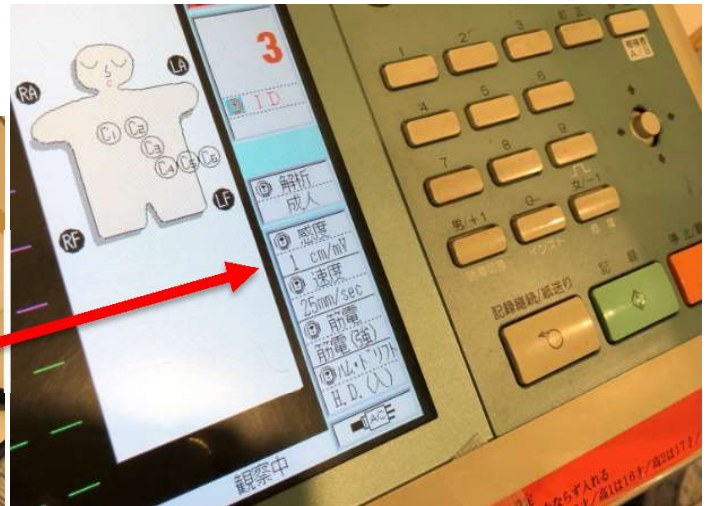
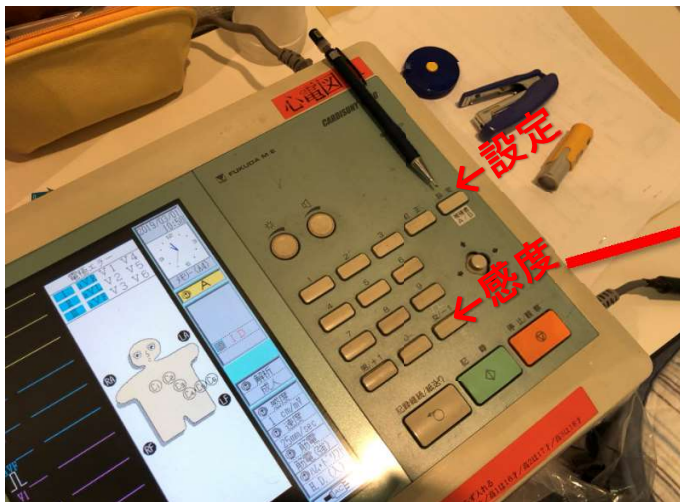


心電計 検査方法①



①電極のセット(胸部電極にエコパッド取り付け、四肢電極にはウエットティッシュを半分に切ったものを使用)

②コードを取り付け、電源を入れる
2ベッドの場合はA,Bそれぞれにコードをセット
2ベッドの場合の切替は右上の設定ボタンを使用



③感度は【1cm/mV】
感度が変わってしまった場合は、感度ボタンで切り替える

④心電図記録票の問診を記入
出てきたチャート紙の
右上に受診ナンバーと受診者苗字(カナ)を記入し
心電図記録票を上、チャート紙を下にして、
左2ヶ所をホッチキス止める

⑤正常・異常で分け、それぞれの封筒に入れる
正常:解析結果が「異常なし」、「移行帯のずれ」だった場合
異常:上記の解析以外の結果が出た場合、異常なしとの
解析が出た時でも波形を見て異常と思われるものの場合

⑥受診票の心電図のサインまたは押印

心電図	血糖	血算	生化							平野
腹囲	前回値	118.5	1	2	3	5	cm			平野
										11

< 腹囲測定(兼務の場合) >

心電図の前に、腹囲を測定する

①お腹を出してもらい、へその上をメジャーで
水平に保ちながら周囲を測定する。

②その際、受診者は両腕を下ろし、
顔は前を向いていることを確認する。
(顔が下を向いていると、
数値が変わる可能性があるため)

③深呼吸ではなく、通常呼吸をしてもらう。
【0.5cm刻み】で計測する
0.1の値は切り捨て、または四捨五入する
例:81.8cm→82.0cm 81.2→81.0cm

前回値がない場合、または
前回値より「±5cm以上」差がある場合は
「確認」に○をつける

読み取り部分に印鑑がかからないように!!

心電計 検査方法②

新しい心電計での児童・負荷心電図



解析:切
成人解析
小児解析 ←生徒の場合に切替
成人負荷

※ 終了時 ※
成人健診に
戻してから電源を切る



問診票にある

③前回受診時の問診記録
心疾患(治療中又は完治)や
⑤疾患番号「5」→心疾患
などの記入の有無を参照してください

チャート紙を下にしてホットキス留めをする

196	R波増高不良	400
200	深いQ波	410
210	QT延長	420
220	QT延長	430
230	S-T変位	440
240	PR延長	450
250	RSR'パターン	460
260	プルカフ症候群疑い	470
270	ST上昇	480
280	T波	510
290	U波	520
300	ST低下	530
310	QSパターン	540
320	低電位差	550
330	心室内ブロック	560
340	ST-T異常	360
350	異常Q波	370
360	高電位T波	380
370	非特異的ST-T異常	390
380	その他	599
390	異所性心臓	

判定医

問診票

心疾患

5

余白に
受診番号とカナ苗字

解析結果↓
例: 158 サトウ

正常封筒
⇒「異常なし」「移行帯のずれ」
異常封筒
⇒上記以外の結果、異常なしの結果

チャート紙を下にして
左をホットキス止め

記入不要

心電図封筒 見本

心電図 (正常・異常)

実施日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
施設名	〇〇会社 他
枚数	38枚
担当科名	ライフ サポート

正常・異常で封筒を分けて作成し、健診終了後に、それぞれを封筒に入れ人数を記入し、責任者に実施人数の報告・各封筒を手渡しすること

