

(7)学校検診

<概要>

予防医学が進んでいる現在、学校保健の分野にも同様に予防検診が多くとりいれられるようになった。昭和48年の学校保健法の施行規則の改定により「心臓の疾病及び異常の有無」等の項目が加えられ、児童生徒の心臓検診が実施されるようになり、突然死や心臓発作などの防止に役立っている。

① 実施状況

学校名	人数
文徳高校	377名
文徳中学校	13名
熊本中央高校	283名
熊本国府高校	479名
熊大附属小学校	108名
熊大附属中学校	160名
熊本学園大付属高校	407名
熊本学園大付属中学校	83名

<心電図検査>

① 実施方法

- 1) 4月上旬から5月中旬まで（原則として体育祭開催前）の期間に各学校と一次検査の日程調整を行う。
- 2) 一次検査は、全員に標準12誘導心電図記録を行う。
- 3) 現場で、直ちに専門医のもとで、一次スクリーニングを行う。なお、必要な者には心音聴診を行ったうえで精密検査者を決定する。
- 4) 精密検査は、予約にて当センターで行う。
- 5) 精密検査終了後、結果と管理区分表を学校へ送付する。

①一次スクリーニング検査結果表

1) 一次検査判定別内訳

判 定	男子(%)	女子(%)	合計(%)
異常なし	788 (86.8)	963 (96.1)	1,751 (91.7)
変化あるが心配なし	104 (11.5)	25 (2.5)	129 (6.8)
要再検	7 (0.8)	7 (0.7)	14 (0.7)
要精検(当センターにて)	0 (0.0)	1 (0.1)	1 (0.1)
主治医にて検査(治療)中*	9 (1.0)	6 (0.6)	15 (0.8)
合計	908	1,002	1,910

* 疾患別内訳

病 名	男 子	女 子	合 計
不整脈	2 (0.2)	3 (0.3)	5 (0.3)
川崎病	2 (0.2)	0 (0.0)	2 (0.2)
心雑音	0 (0.0)	1 (0.1)	1 (0.1)
心電図異常	2 (0.2)	1 (0.1)	3 (0.2)
先天性心疾患	2 (0.2)	1 (0.1)	3 (0.2)
弁膜症	2 (0.2)	0 (0.0)	2 (0.1)
合計	10 (1.1)	6 (0.6)	16 (0.8)

2) 一次検査所見別内訳

所 見	有所見者数(%)		
	男 子	女 子	合 計
不整脈	14 (1.5)	9 (0.9)	23 (1.2)
不完全右脚ブロック	18 (2.0)	2 (0.2)	20 (1.0)
WPW症候群	4 (0.4)	2 (0.2)	6 (0.3)
房室ブロックⅠ度	3 (0.3)	3 (0.3)	6 (0.3)
房室ブロックⅡ度(W)	3 (0.3)	0 (0.0)	3 (0.2)
洞房ブロック	0 (0.0)	1 (0.1)	1 (0.1)
高電位差	59 (6.5)	1 (0.1)	60 (3.1)
洞性徐脈	3 (0.3)	2 (0.2)	5 (0.3)
洞性頻脈	1 (0.1)	5 (0.5)	6 (0.3)
右軸偏位	3 (0.3)	6 (0.6)	9 (0.5)
左軸偏位	1 (0.1)	1 (0.1)	2 (0.1)
r s r' パターン	6 (0.7)	0 (0.0)	6 (0.3)
ペースメーカーリズム	1 (0.1)	1 (0.1)	2 (0.1)
右胸心	1 (0.1)	0 (0.0)	1 (0.1)
心室内伝導障害	1 (0.1)	0 (0.0)	1 (0.1)

②精密検査結果

1) 精密検査方法内訳

検査方法	男子	女子	合計
心エコー	1	1	2
24時間ホルター心電図	0	0	0
負荷心電図*	0	1	1

*トレッドミルまたはエルゴメーターにて実施

2) 精密検査結果判定別内訳

判定	男子	女子	合計
管理不要	1	1	2
要管理	0	0	0