

平成 27 年度小郡三井医師会心臓検診総括

平成 29 年度 心臓検診2次対象者数(暫定)

	在籍者数	未受診	心電図	心電図 +アンケート	アンケート	2次 対象者数
小学校	905	10	35	7	23	75
中学校	872	10	40	7	39	96
合計	1,777	20	75	14	62	171

* 75 + 14 = 89 (心電図有所見者)

心電図異常を認めた 89 名の内訳

平成29年度 心臓1次検診 所見別集計					
分類(※1)	所見(※2)	人数	区分	2次へ	
2	133 低電位	2	B	0	
4	141 QT延長	9	A	9	
2	205 左軸偏位	4	B	0	
2	206 S1, S2, S3パターン	1	B	0	
2	303 軽度な右室肥大	4	B	0	
2	304 軽度な左室肥大	2	B	0	
2	307 左房拡大	1	B	0	
4	315 左室肥大	1	A	1	
4	402 WPW症候群	2	A	2	
2	411 房室ブロックI度	1	B	0	
2	501 不完全右脚ブロック(※3)	15	A(3)	3	
4	501 不完全右脚ブロック(※4)	16	A	16	
4	502 心室内伝導障害	2	A	2	
4	504 完全右脚ブロック	4	A	4	
4	511 左脚前枝ブロック	2	A	2	
4	521 二枝ブロック	1	A	1	
2	631 軽度ST-T異常の疑い	2	B	0	
4	633 ST-T異常	1	A	1	
2	710 異常Q波?	10	A(1)	1	
4	711 異常Q波	1	A	1	
2	841 上室期外収縮	2	B	0	
4	842 心室期外収縮	6	A	6	
合 計		89		49	

89 名中 A 判定は 49 名、40 名は B 判定以下であり、来年度からは未受診

平成29年度 心臓2次検診 結果集計								
	2次検診 対象者数	①異常なし	②要観察	③要管理	④要精査 (3次へ)	⑤管理中	⑥欠席 (管理中)	⑦欠席
合計	169	84	15	0	38	5	23	4

169 名中、27 名は管理中などで欠席し、142 名を診察。38 名が 3 次検診へ
詳細な内容については後日報告致します。

来年度からの心臓検診の運用（2017 年 10 月 3 日会合）

出席者；石田先生、井手先生、梯先生、権藤先生、肥山先生、古川先生、柳 純二先生、
山下先生、富田

欠席者：浦江先生、河内先生、佐々木先生、柳 大三郎先生

2017 年 10 月 3 日の心臓検診グループ会合にて以下の内容を話し合いの上合議致しました。

1. 1 次検診は来年度以降も例年どおり 6 月 30 日を最終日として実施する。
2. 1 次検診の心電図で異常心電図のうち A 判定で、その心電図所見が 2 次以降の検診で心エコー、胸写のいずれかもしくは両方が必要な症例は 2 次検診には招聘せず、直接 3 次受診とする。ただし、その症例も心電図の読影会の対象にはなりません。QT 延長に関しては A 判定でも、問診でほとんどすむため、2 次検診に回ります。基礎心疾患があり、継続的に循環器専門の医療機関を受診中の症例は、その事実が確認できれば、2 次以降の対象からははずす（ガイドラインでも管理が不明な場合が抽出対象となっています）。
3. 心電図の読影会を 7 月 3 日(火)～6 日 (金) までの期間に開催する。この読影会では心電図異常が A 判定で、3 次対象者については、医療機関宛の紹介状を書くことも行う。紹介状には必ず心電図を添付し、福岡県メディカルセンターが作成している受診票（別紙、1 部 40 円）、および返信用封筒を添付する。
4. 2 次検診は 7 月第 4 週土曜日(2018 年は 7 月 28 日になります)の 14:00-17:00 で場所は現行どおり、小郡三井医師会館で実施する。その場合は、保護者付き添いでの受診となり、各小中学校の教員付き添いはありません。今までの方法を変更する理由としては、1)QT 延長症候群などの疾患では、失神などの病歴や突然死などの家族歴が重要であるが、小学 1 年生では保護者に確認しないときちんとした情報が得られないこと、2)2 次検診を 7 月中に終了し、夏休み期間中に 3 次検診を受診できるようにすること、3)まとめて行うほうが効率的であること、などが挙げられます。また、1 次で心電図 A 判定の症例の来院はなく、心電図をとる症例は 1 次未受診者のみとなります。このため、同伴の看護師は最大 3 名で十分と思います。ただし、約 3 時間で 100～120 名の受診となりますので、受付事務が必要で、事務職員を 5—6 名用意する必要があります。コピーをとったり、3 次に回る生徒への紹介状の手配などもあり、医師会事務職員も最低 1 名は参加（出勤）をお願い致したいと思います。対応するスタッフや駐車場の問題のため、ある時間に受診が集中しないように地域別での受診を依頼する予定です。来年度以降は 1 日のみとなりますが、小郡三井医師会以外のエリアでは以前から 2 次検診は 1 日で実施されており、教育委員会には主旨はお話し致しています。
5. 本年度の受診者から推定して、2 時検診受診者は 100～120 名程度と予想され、本年は

医師 3 名で約 1 時間約 20 名を診察致しました。来年以降は 3 時間ですので、9 名の医師で、 $60 \times 3 = 180$ 名の診察が可能となりますが、同時刻に集中する可能性もあり、**8-10 名の医師の参加を考えています（肥山先生は土曜日午後診察のため辞退されるそうです。）**。

2 次検診から 3 次検診へ回る症例は 5-6 人と思われますが、この方法であれば、保護者に当日、直接説明し、紹介状をお渡しすることができます。

なお、来年度以降は、3 次検診を行える医療機関が増え、受診しやすい状況にはなるかと思います。

来年度以降の 3 次検診可能医療機関

心機能評価(2次検診)が実施可能な医療機関 (H29年9月調べ)					
		◎…すべての検査が可能、			
		○…運動負荷心電図以外の検査が可能			
	小学生	嶋田病院	◎	(有働 晃博)	
		丸山病院	○	(中敷 健一)	
		とみた内科循環器科	○	(富田 英春)	
		松尾医院	○	(浦江 美由紀)	
	中学生	嶋田病院	◎	(有働 晃博)	
		丸山病院	◎	(中敷 健一)	
		とみた内科循環器科	◎	(富田 英春)	
		権藤内科循環器科	◎	(権藤 秀之)	
		松尾医院	○	(浦江 美由紀)	
		かわち内科循環器科	○	(河内 祥温)	