

(公社)日本パワーリフティング協会

国際大会参加のためのメデカルチェック(Ⅰ)

大会名 :

開催地 :

遠征期間 :

所属 :

氏名 :

(歳、男・女)

① 1次検査

	所見・判定
問診: * 1	1. 所見なし、2. 所見あり ()
聴診	1. 正常、2. 異常 ()
血圧	/
検尿	蛋白 ()、糖 ()、潜血 ()
心電図 * 2	1. 正常、2. 異常 ()
総合判定	1. 上記検査および診察の結果、とくに世界選手権大会の参加を制限すべき所見を認めない 2. 2次検査を要す

年 月 日

医療機関 :

医師氏名 :

印

《注 意》* 1の問診は、メディカルチェック(Ⅱ)の健康状態問診表を用いて下さい。

* 2の心電図において、以下の所見を認めた場合は、循環器専門医による2次検査を受けさせて下さい。

調律の異常 : 洞房ブロック、2度房室ブロック、3度房室ブロック、発作性上室性頻拍症、心房細動、心室性不整脈(連発、多源性)

波形の異常 : 異常Q波、WPW症候群、左脚ブロック、肥大所見(左室、右室)、ST-T変化(Brugada型を含む)、T波逆転、QT延長

① 2次検査

	所見・判定
2次検査の内容	
総合判定	1. 上記検査および診察の結果、とくに世界選手権大会の参加を制限すべき所見を認めない 2. 世界選手権大会参加の制限を必要とする

年 月 日

医療機関 :

医師氏名 :

印

