ǹǻǹꢀꢁǺǿǿꢂĬꢃꢄȄȉ

**ΦΥΛΛΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ꢀΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ**

**(Φυλάσσεται στο αρχείο του ιατρού ή τη̋ Μονάδα̋ Υγεία̋)**

Α ! Θ !

Επώνυꢀο ꢀαθητή/ꢀαθήτρια̋

Όνοꢀα ꢀαθητή/ꢀαθήτρια̋

Ηꢀ/νία γέννηση̋

Φύλο

ΑΜΚΑ

**ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ** *(Συꢀπληρώνεται και υπογράφεται από γονέα/κηδεꢀόνα. Εάν χρειάζεται, δίνονται επεξηγήσει̋ ή συꢀπληρώνεται από τον/την ιατρό.)*

**Ιστορικό παιδιού: γενικέ̋ ερωτήσει̋**

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**

**Ιστορικό οικογένεια̋: προβλήꢀατα καρδιά̋ (συνέχεια)**

Υπάρχει στην οικογένεια άτοꢀο που έχει εꢀφανίσει λιπο-

θυꢀικό επεισόδιο ή σπασꢀού̋ άγνωστη̋ αιτιολογία̋;

Υπάρχει στην οικογένεια άτοꢀο που είναι γνωστό ότι έχει

κάποιο κληρονοꢀικό καρδιαγγειακό νόσηꢀα, όπω̋

υπερτροφική ή διατατική ꢀυοκαρδιοπάθεια, αρρυθꢀιο-

γόνο δεξιά κοιλία, νόσο τη̋ Νάξου, σύνδροꢀο Marfan,

σύνδροꢀο ꢀακρού ή βραχέο̋ QT, σύνδροꢀο Brugada;

**Ιστορικό παιδιού: άλλα θέꢀατα**

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**

1

2

3

4

5

Έχει ή είχε ποτέ κάποια σοβαρή αρρώστια;

Έχει νοσηλευτεί ποτέ σε νοσοκοꢀείο (ꢀε διανυκτέρευση);

Έχει κάνει ποτέ κάποια εγχείρηση;

13

14

Παίρνει ή έπαιρνε ποτέ κάποιο φάρꢀακο συστηꢀατικά;

Έχει κάποια αλλεργία (τροφή, φάρꢀακο, άλλο);

**Ιστορικό παιδιού: προβλήꢀατα καρδιά̋**

6

7

Έχει διαγνωστεί ποτέ πρόβληꢀα καρδιά̋ ή υπέρταση;

Έχει συꢀβεί ποτέ να χάσει τι̋ αισθήσει̋ του κατά την

άσκηση ή ꢀετά από άσκηση ή χωρί̋ εꢀφανή αιτία;

Έχει ποτέ παραπονεθεί για πόνο, αίσθηꢀα πίεση̋ ή

βάρου̋ στο στήθο̋ κατά την άσκηση;

15

16

Το παιδί έχει κάνει ποτέ επεισόδιο σπασꢀών;

8

9

Έχει παρουσιάσει ποτέ βήχα, “σφύριγꢀα” ή δυσκολία

στην αναπνοή κατά την άσκηση;

Κουράζεται ή λαχανιάζει κατά την άσκηση πολύ πιο

εύκολα από άλλα παιδιά τη̋ ίδια̋ ηλικία̋;

17

Είχε ποτέ πόνο ή σοβαρό τραυꢀατισꢀό σε οστά, ꢀυ̋,

αρθρώσει̋ ή έχει πάθει ποτέ αρθρίτιδα;

1

0

1

2

Έχει παραπονεθεί ποτέ ότι η καρδιά του χτυπάει

γρήγορα ή άρρυθꢀα (‘’φτερουγίζει’’) κατά την άσκηση;

**Ιστορικό οικογένεια̋: προβλήꢀατα καρδιά̋**

Υπάρχει στην οικογένεια άτοꢀο που πέθανε από

καρδιακό αίτιο, από αιφνίδιο ή ανεξήγητο θάνατο

σε νεαρή ηλικία (<50 ετών);

18

19

20

21

Νοꢀίζετε ότι ꢀπορεί να έχει πρόβληꢀα όραση̋;

Νοꢀίζετε ότι ꢀπορεί να έχει πρόβληꢀα ακοή̋;

Έχετε κάποια ανησυχία για το βάρο̋ ή τη διατροφή του;

Ανησυχεί εσά̋ ή το σχολείο κάποιο θέꢀα σχετικά ꢀε την

ανάπτυξή του (π.χ. λόγο̋, κίνηση, ꢀαθησιακή ικανότητα);

Ανησυχεί εσά̋ ή το σχολείο κάποιο θέꢀα σχετικά ꢀε τη διά-

θεση ή τη συꢀπεριφορά του (π.χ. θλίψη, κοινωνικότητα, επι-

θετικότητα, θυꢀό̋, υπερκινητικότητα, έλεγχο̋ σφιγκτήρων);

Υπάρχει κάποιο άλλο θέꢀα που θα θέλατε να συζητήσετε;

1

1

22

23

Υπάρχει στην οικογένεια άτοꢀο που έπαθε έꢀφραγꢀα

ή στεφανιαία νόσο ή εγκεφαλικό επεισόδιο σε νεαρή

ή ꢀέση ηλικία (<55 ετών για άνδρε̋ και <65 για γυναίκε̋);

**Συꢀπληρωꢀατικέ̋ πληροφορίε̋ για ερωτήσει̋ ꢀε “ΝΑΙ”:**

**Βεβαιώνω, σύꢀφωνα ꢀε όσα γνωρίζω, για την ακρίβεια των παραπάνω.**

Ονοꢀατεπώνυꢀο γονέα/κηδεꢀόνα

Σχέση ꢀε παιδί

Ηꢀ/νία συꢀπλήρωση̋

Υπογραφή

Τηλέφωνο επικοινωνία̋

**ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ** *(Συꢀπληρώνεται από τον/την ιατρό)*

**Μέτρηση**

Βάρο̋:

kg

Ύψο̋:

m

ꢁΜΣ:

Σφύξει̋:

/min

ΑΠ:

mmHg

**Ιατρική εξέταση**

**Φυσιολογικά**

**Παθολογικά ευρήꢀατα**

1

2

3

4

5

6

7

8

Επισκόπηση, δέρꢀα, σηꢀεία συνδρόꢀου Marfan

Οπτική οξύτητα, στραβισꢀό̋

Στοꢀατική κοιλότητα, δόντια

Ακρόαση καρδιά̋ (φυσήꢀατα, τόνοι, ρυθꢀό̋), ꢀηριαίε̋

Αναπνευστικό σύστηꢀα

Κοιλιά, ήπαρ/σπλήνα̋, γεννητικά όργανα

Νευρικό και ꢀυοσκελετικό σύστηꢀα, σκολίωση

Άλλα ευρήꢀατα

**ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ Ή ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ** *(Συꢀπληρώνεται από τον/την ιατρό)*

**Γνωꢀάτευση για συꢀꢀετοχή σε σχολικέ̋**

**δραστηριότητε̋:**

!

!

!

Χωρί̋ περιορισꢀού̋

Με περιορισꢀού̋

Παραποꢀπή b Ειδικότητα/ε̋:

**Έλεγχο̋ εꢀβολιαστική̋ κάλυψη̋:**

ΝΑΙ ! ΟΧΙ !

Σχόλια:

Ονοꢀατεπώνυꢀο ιατρού

Ηꢀ/νία συꢀπλήρωση̋

Υπογραφή ιατρού / Σφραγίδαb

*Επιστηꢀονική επιꢀέλεια:*

*Ινστιτούτο Υγεία̋ του Παιδιού, ꢁιεύθυνση Κοινωνική̋ και Αναπτυξιακή̋ Παιδιατρική̋, Εθνική Σχολή ꢁηꢀόσια̋ Υγεία̋, Τοꢀέα̋ Υγεία̋ του Παιδιού*

