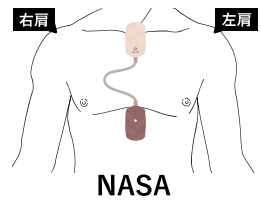
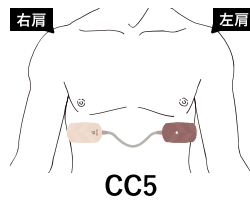
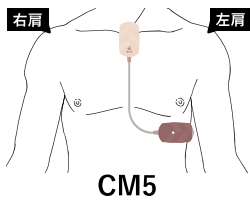


行動記録表

患者ID： (フリガナ) 氏名： 様 (男・女) 歳
誘導名：CM5・CC5・NASA・その他()



記録開始： 年 月 日 (午前/午後) 時 分
返却日： 年 月 日 (午前/午後) 時頃に (ご来院/ポスト投函) してください
施設名(連絡先)： ☎ ()

※行動記録表は心電図の観察や診断のために必要です。身体に異常を感じた場合の症状、行動、時刻など、できるだけ詳しく記入してください。

【検査中の注意事項】

- かぶれ、炎症など異常を感じた時は、医療機関にご相談ください。
- 検査中に電極から本体が外れた時は、医療機関で取り付けられた位置に取り付け直してください。
- 温泉、サウナ、ジェットバス、プールで使用しないでください。(故障する可能性があります)
- 発汗を伴う激しい運動はしないでください。(電極が剥がれる可能性があります)
- 電気毛布、電気カーペットの長時間のご使用は控えてください。(正しく記録できない可能性があります)
- 40℃以上の環境での使用は10分未満としてください。(低温火傷が生じる可能性があります)
- 本体のケーブルを折り曲げたり、強く引っ張ったりしないでください。(故障する可能性があります)

月	日	時刻	症状					症状が出た時の行動 (例:食事、入浴、運動、トイレ、就寝など)
			めまい	動悸	息切れ	胸痛	頭痛	
11	20	午前 午後 6時30分					✓	食事中
		午前 午後 8時00分			✓			歩いていた
		午前 午後 11時30分		✓		✓		寝ていた
11	21	午前 午後 7時45分	✓					起床して、立ち上がった

