

鉛 問 診 票 兼 健 診 通 知 書

記入日

年 月 日

氏名

様

鉛を扱う仕事に就いてから、思い当たる項目について○をつけてください。(自覚症状)

特になし

食欲不振 ・ 便秘 ・ 腹部の不快感 ・ 腹部の疼痛

四肢の伸筋麻痺 ・ 四肢の知覚異常 ・ 四肢の末梢神経症状

関節痛() ・ 筋肉痛 ・ 皮膚食蒼白 ・ 疲れやすい

倦怠感 ・ 睡眠障害 ・ 焦燥感 (そわそわあせる)

その他()

ご記入ありがとうございます。受付へご提出ください。

※以下、医師記入欄

医師が指摘する症状(他覚症状)

なし

あり

総合判定 (検査数値につきましては別紙をご参照ください。)

- ① 今回の検査結果総合判定において、特に問題ありません。
- ② 上記症状が、鉛の影響である可能性があります。
- ③ 検査結果では体内に鉛が 中 ・ 高 分布 となっております。
- ④ 眼部ゴーグル、N95規格(または同等のもの)のマスクなどを着用し、鉛の体内への侵入を遮断しましょう。
- ⑤ ④を実行の後に再検査をおすすめいたします。
それでも症状が続く場合は、会社の産業医に相談してください。

〒559-0911 東大阪市中新開2-13-39

西クリニック

院長

西

真明