浙江马拉松体检模板(赛前一年)

Physical Examination Reports Template

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  Name |  | | | | | 照片  Photo | | |
| 性别  Gender |  | 出生日期  Birthday | |  | |
| **自述项目 Self-reported items** | | | | | | | | |
| 病史  Medical History | | |  | | | | | |
| 有无猝死家族史  Family history of sudden death | | |  | | | | | |
| **必检项目 Physical Examination items** | | | | | | | | |
| 血压  Blood Pressure | | |  | | 心率  Heart Rate | |  | |
| 心电图诊断  ECG diagnosis | | |  | | | | | |
| **推荐检查项目 Recommended Physical Examination items** | | | | | | | | |
| 心脏超声诊断(彩超)  UCG diagnosis Ultrasonic cardiogram | | |  | | | | | **医保**  **项目** |

体检项目结论（只对体检项目）：

|  |  |
| --- | --- |
| 体检医院 Signed by hospital(盖章)  体检医院为能开展相关项目有资质的医院 | 日期Date（赛前半年内）： |

注：医院体检报告需包含以上内容,。

Note: Medical Examination Reports should content all the items above.

**浙江马拉松**

**参赛运动员赛前体检筛查及自我评估**

**一：有过下列表现之一者不建议参加马拉松**

1、有明确的猝死尤其是心脏性猝死家族史的人员。

2、有经常感觉到自己的心在跳（运动、情绪激动、饮酒等因素除外）。

3、有经常觉得心前区有胸闷、气短、心前区紧缩感，一过性的，一般症状发生时间不超过10分钟就可以缓解。

4、有夜间睡眠经常被憋醒，做起来深呼吸后缓解。

5、有很明确的心肌炎、风心病、高心病、冠心病的病史。

**二：半程以上运动员需要提供赛前一年内的医学体检报告**

1、提供血压、脉搏等常规体检，是否有猝死家族史很重要。

2、提供常规心电图检查，如果经常感觉到自己心慌，建议其提供动态心电图。

3、半程及全程运动员**建议**其提供半年内心脏彩色B超检查。

**三：医学体检报告结论不能参赛的标准**

1、血压明显超出正常范围（高压130—90mmhg ，低压90—60 mmhg）.

2、心电图提示：心率每分钟明显高于100次或者低于60次（专业运动员除外），或提示危险型有心律失常、或者明显的心肌缺血等。

3、心脏彩色B超提示有明确的心脏结构及功能异常。

**四：赛前体检筛查及自我评估咨询电话：**

美国心脏协会（AHA）杭州飞宇公众急救培训基地： 400 -6701-911

网址：http://[www.hzfyedu.com](http://www.hzfyedu.com)

微信平台：hzfyedu

**五、浙江马拉松官网**

网站地址：<http://www.zjim.org>

微信平台：“浙江马拉松” 或 zjruns