

インドネシア語

Pelarut organik pelarut organik khusus

1. Harap mengisi kuesioner di bingkai merah terlebih dahulu se belum konsultasi.

2. Harap hentikan konsumsi alkohol sehari sebelumnya, karena akan mempengaruhi hasil tes.

3. Bagi yang menggunakan pelarut berikut

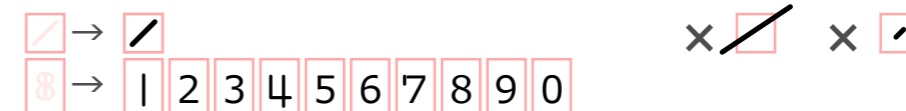
- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1. キシレン | 6. テトラクロロエチレン |
| 2. トルエン | 7. トリクロロエチレン |
| 3. スチレン | 8. N・N-ジメチルホルムアミド |
| 4. ノルマルヘキサン | 55. エチルベンゼン |
| 5. 1,1,1-トリクロロエタン | |

(1) Pada hari ujian, harap dilakukan pemeriksaan kesehatan setelah menggunakan pelarut.

(2) Pada hari ujian, hindari mengonsumsi buah-buahan seperti plum dan stroberi, serta minuman ringan yang mengandung jus 100%.


(3) Jika Anda sedang menjalani pemeriksaan kesehatan rawat jalan di asosiasi kami, harap berhati-hati untuk tidak buang air kecil sebelum kunjungan Anda, karena akan ada tes urin.

- Mohon jangan membengkokkan, menodai, atau memotong slip konsultasi karena diproses dengan mesin. Silakan isi bingkai merah dengan pensil agar garis miring atau angka tidak menonjol.



中小企業共同安全衛生改善事業助成制度
名簿登載健康診断機関
労働者健康保持増進サービス機関

【個人情報の取り扱い】当協会は以下の目的で個人情報を利用いたします。
・健康診断の契約、事前準備、受付、実施、結果作成、確実な納品および事後処置。
・精度管理および公衆衛生向上のための学術的貢献。この目的で個人情報を利用する際は、個人を特定できない対策を講じます。
・受診いただく検査項目は、健康診断を依頼される団体等との契約・取り決めに基づき実施いたします。

 一般財団法人 石川県予防医学協会
ISO9001 認証取得・日本総合健康医学会優良総合健診施設
ISO27001 (情報セキュリティマネジメントシステム) 認証取得

〒920-0365 金沢市神野町東115番地
TEL(076) 249-7222 (代) FAX (076) 269-4663

赤枠内の問診をご記入ください ※ 申込時と溶剤番号が異なる場合は、受付でお申し出ください ※

有機溶剤

※混合物の場合は重量が5%を超えて含有する物

初めて有機溶剤作業に就いた年月
西暦 年 月

有機溶剤作業を休んだ期間 前回 年 月

| 現在 | 有機溶剤名 | 追加検査 |
|-------------------------------------|--------------------|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. キシレン | 代 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. トルエン | 代 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. ノルマルヘキサン | 代 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. 1,1,1-トリクロロエタン | 代 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. N・N-ジメチルホルムアミド | 代 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 9. オルト-ジクロロベンゼン | 肝3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 10. クレゾール | 肝3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 11. クロロベンゼン | 肝3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 16. 1,2-ジクロロエチレン | 肝3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 18. 1,1,1-トリクロロエタン | 貧 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 19. 1,1,1-トリクロロエタン | 貧 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 20. 1,1,1-トリクロロエタン | 貧 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 21. 1,1,1-トリクロロエタン | 貧 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 22. 二硫化炭素 | 眼 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 23. アセトン | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 24. イソブチルアルコール | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 25. イソプロピルアルコール | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 26. イソペンチルアルコール | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 27. エチルエーテル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 28. 酢酸イソブチル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 29. 酢酸イソプロピル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 30. 酢酸イソペンチル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 31. 酢酸エチル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 32. 酢酸ブチル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 33. 酢酸プロピル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 34. 酢酸ベンチル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 35. 酢酸メチル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 36. シクロヘキサノール | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 37. シクロヘキサノン | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 39. テトラヒドロフラン | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 40. 1-ブタノール | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 41. 2-ブタノール | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 42. メタノール | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 44. メチルエチルケトン | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 45. メチルシクロヘキサノール | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 46. メチルシクロヘキサノン | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 47. メチルブチルケトン | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 48. ガソリン | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 49. コールタールナフサ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 50. 石油エーテル | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 51. 石油ナフサ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 52. 石油ベンジン | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 53. テレピン油 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 54. ミネラルスピリット | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 他 () | |

特別有機溶剤

※対象物質の成分が1%を超えて含有する物

初めて特別有機溶剤作業に就いた年月
西暦 年 月

特別有機溶剤作業を休んだ期間 前回 年 月

| 現在 | 特別有機溶剤名 | 作業場の物質濃度 | 発生源からの距離 | 追加検査 |
|-------------------------------------|-----------------------|----------|----------|-----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. スチレン | () ppm | | 代+ 肝3 貧 診 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. テトラクロロエチレン | () ppm | | 代 肝3 貧 診 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. トリクロロエチレン | () ppm | | 代 肝3 貧 診 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 12. クロロホルム | () ppm | | 肝3 貧 診 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 13. 四塩化炭素 | () ppm | | 肝3 貧 診 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 14. 1,4-ジオキサン | () ppm | | 肝3 貧 診 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 15. 1,2-ジクロロエタン | () ppm | | 肝3 貧 診 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 17. 1,1,2,2-テトラクロロエタン | () ppm | | 肝3 貧 診 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 38. ジクロロメタン | () ppm | () m | 肝5 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 43. メチルイソブチルケトン | () ppm | () m | 代 肝5 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 55. エチルベンゼン | () ppm | () m | 代 肝5 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 56. 1,2-ジクロロプロパン | () ppm | () m | 肝5 |

女性の方へ

生理中ですか
 はい いいえ

| 現在 | 作業の種類 | 頻度 | 追加検査 |
|-------------------------------------|---|----|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1. 1.manufaktur pelarut | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Manufaktur menengah | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3. pencetakan | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4. menulis/menggambar | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5. seperti air dari punggung b | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 6. aplikasi perekat | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 7. adhesi | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 8. Pencucian | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 9. Lukisan | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 10. pengeringan | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 11. Pengujian/Penelitian | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 12. Bekerja di dalam tangki | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 13. Pembersihan/penghapusan diklorometa | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 14. na di masa lalu | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 15. Saat ini pembersihan/penghapusan 1,2- | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 16. dikloropropana | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 17. Setelah dibersihkan/dilap dengan 1,2-di | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 17. Lukisan etilbenzena di masa lalu | | |

Penanganan hari (tidak ada) dalam seminggu Hari

Total waktu penanganan per hari waktu menit

Perubahan proses kerja setelah pemeriksaan kesehatan terakhir 1. Tidak ada 2. Ya

Perubahan jumlah yang ditangani dan frekuensi penggunaan sejak pemeriksaan kesehatan terakhir 1. Tidak ada perubahan 2. Meningkatkan 3. berkurang

Sejak pemeriksaan terakhir Jumlah yang ditangani Perubahan 1. Tidak ada 2. Ya

Sejauh ini, sejumlah besar paparan dalam perbaikan kecelakaan, dll. 1. Tidak ada 2. Ya

1. Selalu

A. Kacamata peng
B. Masker pelindung
C. Sarung tangan
D. Pakaian pelindung

3. Tidak ada (termasuk penggunaan sesekali)

1. Selalu
2. Kadang-kadang
3. Tidak ada

1. tidak ada yang spesial
2. penyakit ginjal
3. anemia
4. penyakit hati
5. Fundus tidak normal
6. kelainan saraf

1. dapat
2. tidak ada

dalam semingg Hari

dalam semingg Hari

Kurang Hari

Silakan isi jika Anda menangani pelarut dari 1 hingga 8 dan 55.

Jam penanganan hari ini (Masuk dalam kelipatan 30 menit) (tidak ada) waktu menit

Waktu yang berlalu dari akhir pekerjaan hingga pengumpulan urin waktu menit

Jika Anda menangani "toluena", apakah Anda sedang mengonsumsi buah-buahan seperti plum dan stroberi, serta minuman ringan atau tidak 1. dapat 2. tidak ada

個人番号

団体番号

団体名

団体住所

刀ガナ 男 女

氏名 様

生年月日 西暦 年 月 日

雇用年月日 西暦 年 月 日

健康診断の種類 1. 雇入れ時 2. 配置替え 3. 定期

受診日

Apakah Anda mengalami gejala subjek berikut setelah mulai bekerja?

1. Tidak ada

2. Saya terkadang sakit kepala saat bekerja

3. Merasa pusing atau pusing saat bekerja

4. Muntah, mual dan kehilangan nafsu makan, sakit perut

5. Saya menjadi kurus

6. jantung berdebar kencang

7. Kesulitan tidur atau bangun pagi

8. Saya khawatir tentang banyak hal

9. Aku merasa kesal akhir-akhir ini

10. Saya tidak dapat berkonsentrasi pada berbagai hal akhir-akhir ini.

11. Kulit tangan kasar atau pecah-pecah

12. Mata, hidung, dan tenggorokan saya sakit saat bekerja, dan saya mengeluarkan air mata, pilek, dan batuk.

13. Saya merasa mati rasa dan kesemutan pada anggota tubuh saya.

14. Penglihatan kabur dan kesulitan melihat

15. Telapak tangan kuning dan bagian putih mata

16. Mudah lelah dan merasa lesu

17. Mudah tertidur di siang hari, padahal saya tidak kurang tidur

18. Saya mengalami kejang-kejang di seluruh tubuh saat bekerja.

19. Seorang dokter menunjukkan cedera pelarut organik

19. 医師の場合、既往確認 1. 腎機能障害 2. 貧血 3. 肝機能障害 4. 末梢神経障害

手指振戦 2.+

握力減退 2.+

膝蓋腱・アキレス腱の反射異常 右 1.消失 2.亢進 左 1.消失 2.亢進

手指の皮膚炎 2.+

黄疸所見 2.+

溶剤 3,7 頸部等のリンパ節の腫大 2.+

所見なし

所見コメント

総合判定 A B C R T

特別有機溶剤 A B C R T

1. 平常勤務可 5. 要経過観察 13. 要二次検査

有機溶剤

特別有機溶剤

受診番号

| 溶剤 | 今 | 回 | 検査項目 | 単位 | 結果 | |
|----------|----------------|--|--|------------|----|-----|
| 6 | 潜血 | <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> ± <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+ | | | | |
| 代謝物 採尿 | | | | | | |
| 1 | メチル馬尿酸 | | | g/L | | |
| 2 | 馬尿酸 | | | g/L | | |
| 3,55 | マンデル酸(MA) | | | g/L | | |
| 3 | フェニルグリタリ酸(PGA) | | | g/L | | |
| | 合算値 (MA+PGA) | | | g/L | | |
| 4 | 2,5-ヘキサンジオン | | | mg/L | | |
| 5 | 総三塩化物 | | | mg/L | | |
| 6 | | | mg/L | | | |
| 7 | | | mg/L | | | |
| 8 | N-メチルホルムアミド | | | mg/L | | |
| 18~21 | 貧血管 | 血色素量 | | g/dL | | |
| | | 赤血球数 | | 万/ μ L | | |
| | | 白血球数 | | / μ L | | |
| | | 好中球 | | % | | |
| | | 好酸球 | | % | | |
| | | 好塩基球 | | % | | |
| 3 | 白血球分画 | 単球 | | % | | |
| | | リンパ球 | | % | | |
| | | 6~17 38 56 | ブレイン管 | AST(GOT) | | U/L |
| | | | | ALT(GPT) | | U/L |
| 38 56 | ブレイン管 | γ -GTP | | U/L | | |
| | | T-Bil | | mg/dL | | |
| 22 | No. | 異網常膜 | <input type="checkbox"/> 1. 無 <input type="checkbox"/> 3. 有 <input type="checkbox"/> 4. 他の眼底異常 | | | |

二次検診項目 有機溶剤 特別有機溶剤

1. 作業条件の調査

2. 貧血検査

3. 肝機能検査

4. 腎機能検査 (尿蛋白除く)

5. 神経学的検査

6. 腹部EKG検査

7. 腫瘍マーカー検査

8. 血清Ch-E

9. WBCおよび血液像

10. 血中加味* 杉Hbまたは呼気中一酸化炭素量

11. 赤血球数、網状赤血球または間接ビリルビン

溶剤 38,56

溶剤 38

56