**2017台州国际马拉松体检表（赛前半年内）**

Physical Examination Reports，2017 Taizhou International Marathon

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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：1、可直接上传有医院盖章的本表。

2、可上传医院体检报告扫描件、拍照件。体检报告必须包含有医院盖章页、以上各项内容的页面。

**2017台州国际马拉松**

**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一年内完赛证书或赛前半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，建议提供动态心电图。

3、半程和全程运动员建议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。