＜心 不 全 情 報 シート＞　記入日：西暦　　年　 月　 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ 患者氏名  | 生年月日西暦 年　 月　 日 | 性別 |
| 男・女 |
| 患者ID  | 心不全診療　地域連携病院（下記より選択） |
| 会津医療センター 0242-75-2100 | 会津中央病院 0242-25-1515 | 竹田綜合病院 0242-27-5511 |
| 基礎心疾患　[ ] 虚血性　　　[ ] 弁膜症性　　　[ ] 心筋症（拡張型/肥大型）　　　[ ] 高血圧性[ ] 不整脈　　　[ ] 不明　　　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 併存疾患（既往歴）　[ ] 高血圧　　[ ] 糖尿病　　[ ] 脂質異常　　[ ] 脳梗塞（後遺症　無・有） |
| かかりつけ医 |   |
| 心房細動 | 無・発作性・持続性・永続性 | ペースメーカ　無・有（　　　　　　　　　　　） |
| 心エコー | 左室収縮率 %, AS , MR , TR , IVC  |
| 冠動脈治療歴　無・PCI・CABG（治療内容など　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 退院時・最終外来受診時データ（退院日/最終受診日：西暦 年 月 日） |
| 血圧 ／ mmHg | 脈拍 /min (整・不整)  | 体重　　 kg |
| BNP / NT-pro BNP pg/ml | 胸部X線CTR % | NYHA Ⅰ Ⅱ Ⅲ Ⅳ  |
| 腎機能 | Cre mg/dl | eGFR  | Na mEq/L | K mEq/L |
| 内服薬（薬品名・用量など） |
| [ ]  ACE-I/ARB/ARNI（　　　　　　　　　　　）[ ] β遮断薬（　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 利尿薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 抗ｱﾙﾄﾞｽﾃﾛﾝ薬（　　　　　　　　　　　　　）[ ] 抗血小板薬（　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 抗凝固薬（　　　　　　　　　　　　　　　）[ ]  SGLT-2-i（ｼﾞｬﾃﾞｨｱﾝｽ　　　　ﾌｫｼｰｶﾞ　　　　）[ ] 血糖降下薬（　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 脂質治療薬（　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 抗不整脈薬（　　　　　　　　　　　　　　）[ ] その他心不全治療薬（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他注意点等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| ADL（寝たきり度） | [ ]  J（自立/ほぼ自立）　[ ]  A（要介助）　[ ]  B(車いす)　 [ ]  C（寝たきり） |
| 認知症 | 有：[ ] Ⅰ（ほぼ自立）　[ ] Ⅱ（意思疎通多少困難）　[ ] Ⅲ（意思疎通困難）[ ] Ⅳ（常に介護必要）　[ ] （専門医療が必要）　（参考：長谷川式スケール　　　　点） |
| [ ] 無 |
| 認知機能の具体的問題点　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 家族背景（家族構成）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 介護保険申請　　　無　・　有　　（要支援　1　2　　要介護　1　2　3　4　5　）　 |
| 主介護者（代理意思決定者）・介護力・協力の程度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 患者背景に関する特記事項（性格・特性など）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 患者の思い　疾患の受け止め　理解度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| **退院後の注意点（受診・紹介基準）　以下項目のうち2つ以上あるときはご紹介ください** |
| 退院時から3kg以上の体重増加 | 夜間就寝中の息切れ | 下肢や体のむくみ |
| 1週間で 2kg以上の体重増加 | 労作時息切れ | 倦怠感・食欲低下 |

会津心不全情報シートVer.2