

(安定狭心症)臨床情報入力シート

(注意) :複数選択 :単一選択

対象疾患に対する
現在の治療状況

今回の血清採取時(登録時または追跡調査時)に他病院も含み対象疾患に対する治療を行っているか

はい いいえ 不明

症状の出現 ()年()月頃

診断名 労作性狭心症 安静(冠攣縮性)狭心症 混合狭心症 無症候性心筋虚血

治療前のCCS分類 症状なし CCS class I CCS class II CCS class III CCS class IV
不明

現在のCCS分類 症状なし CCS class I CCS class II CCS class III CCS class IV
不明

原因 冠動脈硬化 冠攣縮 不明
その他()

治療
(複数選択可)

薬物療法
インターベンション(PCI)
CABG ()年()月()日
使用血管および吻合部位()
その他()
不明

(安定狭心症) 臨床情報入力シート

(注意) :複数選択 :単一選択

服薬時期 現在、服薬中 過去、服薬
 * 現在服薬中の場合は、終了を未入力して下さい。

ジギタリス製剤 薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 ジギタリス濃度 実施 未実施 不明
 「実施」の場合、
 測定日 ()年()月()日 不明
 濃度 ()ng/ml
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 消化器症状
 不整脈 種類()
 その他()

遮断薬 薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 血圧低下 服薬前血圧(/) 服薬後血圧(/)
 めまい・ふらつき 抑うつ
 その他()

ワーファリン 薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 ワーファリン投与によるPTの維持が困難で、食事指導にもかかわらず頻回に投与量の変更が必要であった。
 はい いいえ
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 大出血(命にかかわる出血または頭蓋内出血または輸血を必要とした出血)
 部位()
 小出血(大出血以外の出血)
 部位()
 不明
 副作用出現時の投与量 ()mg
 副作用出現時のPT ()% ()INR

カルシウム拮抗薬 薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 顔面紅潮 浮腫
 血圧低下 服薬前血圧(/) 服薬後血圧(/)
 その他()

(安定狭心症) 臨床情報入力シート

ACE阻害薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 から咳
 血圧低下 服薬前血圧(/) 服薬後血圧(/)
 その他()

利尿剤

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 低K血症 ()mEq/L
 高K血症 ()mEq/L
 その他()

抗血小板薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 重度の肝障害 中等度の肝障害 軽微な肝障害
 顆粒球減少症 無顆粒球症 血栓性血小板減少性紫斑病
 大出血(命にかかわる出血または頭蓋内出血または輸血を必要とした出血)
 部位()
 小出血(大出血以外の出血)
 部位()
 その他()

抗高脂血症薬

薬剤名()
 開始 ()年()月()日 不明
 終了 ()年()月()日 不明
 用量 () 単位 ()
 副作用 なし あり 不明
 「あり」の場合、
 筋肉痛 CPKの上昇 ()IU
 横紋筋融解症 その他()