

(不整脈) 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

不整脈の種類  
(複数選択可)

心室性期外収縮  
心室頻拍  
torsade de pointes  
心室細動  
洞頻脈  
発作性心房細動  
発作性心房粗動  
持続性心房細動  
持続性心房粗動  
発作性上室性頻拍  
WPW症候群  
心房性期外収縮  
洞徐脈  
洞停止  
洞房ブロック  
2度房室ブロック(Wenchebach型)  
2度房室ブロック(Mobitz 型)  
III度房室ブロック  
その他( )

発作時症状  
(複数選択可)

動悸 脈の欠滞 胸部圧迫感 眼前暗黒感 意識消失  
症状なし その他( )

意識消失発作の既往

あり なし 不明

基礎疾患

なし  
虚血性心疾患  
弁膜症  
僧帽弁狭窄 僧帽弁閉鎖不全 大動脈弁狭窄  
大動脈弁閉鎖不全 三尖弁狭窄 三尖弁閉鎖不全  
肺動脈弁狭窄 肺動脈弁閉鎖不全  
心筋症( )  
甲状腺疾患  
QT延長症候群  
Brugada症候群  
心臓手術( )  
その他( )  
不明

治療

薬物療法 ペースメーカーの装着 植え込み型除細動器の装着  
カテーテルアブレーション 治療なし 不明  
その他( )

(不整脈) 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。  
副作用 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( )

# (不整脈) 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( )