

(心不全)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

身体所見 観察日()年()月()日
湿性ラ音 なし 軽度 中等度 高度 不明
浮腫 なし 軽度 中等度 高度 不明
過剰心音 なし 軽度 中等度 高度 不明

治療前のNYHA
心機能分類 NYHA I度 NYHA IIM度 NYHA IIS度 NYHA III度 NYHA IV度 不明

現在のNYHA
心機能分類 NYHA I度 NYHA IIM度 NYHA IIS度 NYHA III度 NYHA IV度 不明

症状 (複数選択可) 夜間発作性呼吸困難 起坐呼吸 呼吸困難感 倦怠感
めまい・ふらつき 意識消失 その他()

基礎疾患 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
不整脈 ()
心筋症 ()
甲状腺疾患
心臓手術 ()
不明
その他()

治療 薬物治療のみ 補助人工心臓装着 心臓移植
左室形成術(パチスタ・ドール) その他()

(心不全) 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()

(心不全) 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()