

(注意) : 複数選択: 単一選択

文字列入力()

数字入力[]

凡例 入力項目分類 (数字は入力の優先順位)

1. 毎回入力項目 : 2重括弧 (毎回入力をしていただく項目)
2. 変更のみ入力項目 : 1重括弧 (前回からのデータ変更及びデータ追加があれば入力していただく項目)
3. 1回のみ項目 : 括弧なし (1回のみ入力すればよい項目)

日付項目

「不明」にチェックする場合 : プロジェクト開始以前のため、カルテ等で避れない場合のみにして下さい。
 年月のみ判明している場合 : 年月は判明している情報を、日は「不明」を入力して下さい。

追加

1回の入力でシートを追加して入力可能

前回の内容をコピー

前回調査の入力をコピーして入力可能

(疾患) 心不全

疾患の定義

心臓のポンプ機能が障害され、体組織の代謝に見合う十分な血液を供給できない状態。

または、すでに心不全と診断され、薬物治療等が行われている。

急性心不全治療ガイドライン 2011年改訂版、慢性心不全治療ガイドライン 2010年改訂版に基づく

診断日 []年 []月 []日 不明

治療前の NYHA 心機能分類

- NYHA I 度
 NYHA II 度
 NYHA III 度
 NYHA III 度
 NYHA IV 度
 不明

前回の内容をコピー

現在の NYHA 心機能分類

- 実施 未実施 不明
- NYHA I 度
 NYHA II 度
 NYHA III 度
 NYHA III 度
 NYHA IV 度

基礎疾患

 あり 不明

- 虚血性心疾患 (注: 該当する疾患の登録をお願いします)
- 弁膜症 (注: 画像検査に心エコーの所見を記載をお願いします)
- 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 (注: 不整脈の疾患登録をお願いします)
- 拡張型心筋症 (注: 画像検査に心エコーの所見を記載をお願いします)
- 肥大型心筋症 (注: 画像検査に心エコーの所見を記載をお願いします)
- 拘束型心筋症 (注: 画像検査に心エコーの所見を記載をお願いします)
- たこつぼ心筋症 (注: 画像検査に心エコーの所見を記載をお願いします)
- 甲状腺疾患
- 心臓手術 ()
- その他 ()

(注意)□:複数選択

○:単一選択

文字列入力()

数字入力[]

前回の内容をコピー

治療

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