

急性心不全紹介チェックシート

新規発症の急性心不全や慢性心不全の急性増悪の場合は以下のチェックシートをご紹介時の参考にしていただき、可能であればこちらのシートも診療情報提供書に添付をお願いいたします。

【緊急項目】

1項目でも該当するようであれば、早急に（救急外来受診も含めて）紹介をご検討下さい。

- $SpO_2 < 90\%$
- 起坐呼吸、安静時呼吸苦 　いつから（　　　　　日前）
- 安静時呼吸数 >24 （20秒計測し、3倍してください）

【心不全評価項目】

緊急項目には該当せず、A)～F)のうちで1項目でも該当する場合は、早期に紹介をご検討ください。

- A) 体重増加　1週間で2kg以上
- B) 労作時呼吸苦 　いつから（　　　　　日前）
- C) 顔面もしくは下腿浮腫 　いつから（　　　　　日前）
- D) 全身倦怠感 　いつから（　　　　　日前）
- E) 食欲不振 　いつから（　　　　　日前）
- F) 胸部レントゲン異常（肺うっ血、胸水貯留、心胸郭比増大）

【増悪因子の可能性のあるもの】

- 内服中断　 通院中断　 塩分過多　 水分過多　 過労
- 血圧上昇　 心房細動　 感染症（　　　　　　　　　　　）
- その他（　　　　　　　　　　　）　 不明