

# 心不全薬連携シート

年 月 日

【患者情報】 氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 担当医： \_\_\_\_\_

[ACE阻害薬/ARB/ARNI]、[ $\beta$ 遮断薬]、[MRA]、[SGLT2阻害薬]は、心収縮能の低下した慢性心不全(HFrEF)において、心不全の予後改善効果が認められていることから、標準治療としてこれら4剤を併用することが推奨されていますが、何らかの理由で導入できていない場合もございます。導入済みの薬剤と未導入の薬剤が一目でわかるようにチェックシートを準備致しました。投与の可否・増量減量などをご判断される際、お忙しい先生方のご診療のご参考にして頂けましたら幸いに存じます。

当患者のLVEFによる心不全分類： HFrEF (EF40%未満)  
 HFmrEF (EF40%以上、50%未満)  
 HFpEF (EF50%以上)

投与状況 (投与中： <input type="checkbox"/> )	導入できなかった理由						今後
<input type="checkbox"/> ACE阻害薬	<input type="checkbox"/> 低血圧 <input type="checkbox"/> その他 (	<input type="checkbox"/> 腎機能障害	<input type="checkbox"/> 空咳	<input type="checkbox"/> 高K血症	<input type="checkbox"/> コスト	)	<input type="checkbox"/> 導入推奨 <input type="checkbox"/> 増量推奨
<input type="checkbox"/> ARB	<input type="checkbox"/> 低血圧 <input type="checkbox"/> その他 (	<input type="checkbox"/> 腎機能障害	<input type="checkbox"/> 高K血症	<input type="checkbox"/> コスト		)	<input type="checkbox"/> 導入推奨 <input type="checkbox"/> 増量推奨
<input type="checkbox"/> ARNI	<input type="checkbox"/> 低血圧 <input type="checkbox"/> その他 (	<input type="checkbox"/> 腎機能障害	<input type="checkbox"/> 高K血症	<input type="checkbox"/> コスト		)	<input type="checkbox"/> 導入推奨 <input type="checkbox"/> 増量推奨
<input type="checkbox"/> $\beta$ 遮断薬	<input type="checkbox"/> 低血圧 <input type="checkbox"/> その他 (	<input type="checkbox"/> 徐脈	<input type="checkbox"/> HFpEF	<input type="checkbox"/> HFmrEF	<input type="checkbox"/> コスト	)	<input type="checkbox"/> 導入推奨 <input type="checkbox"/> 増量推奨
<input type="checkbox"/> MRA	<input type="checkbox"/> 腎機能障害 <input type="checkbox"/> その他 (	<input type="checkbox"/> 高K血症	<input type="checkbox"/> コスト			)	<input type="checkbox"/> 導入推奨 <input type="checkbox"/> 増量推奨
<input type="checkbox"/> SGLT2阻害薬	<input type="checkbox"/> 腎機能障害 <input type="checkbox"/> その他 (	<input type="checkbox"/> ケトアシドーシス	<input type="checkbox"/> 尿路感染症	<input type="checkbox"/> サルコペニア	<input type="checkbox"/> コスト	)	<input type="checkbox"/> 導入推奨