□ 八尾市立病院 □ 八尾徳洲会総合病院

□ 医真会八尾総合病院 □ 医真会総合クリニックス □ 安中診療所

**心不全フォローアップシート【八尾薬薬連携版】**

担当医：　　　　　　　　　科　　　　　　　　　　　医師　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 患者番号：患者氏名： | 保険薬局　名称（所在地・電話番号・FAX番号） |
| 担当薬剤師名： |

**＜退院時患者情報＞**※目標値でなく目安として参考にしてください

|  |  |
| --- | --- |
| 退院日：　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | 心不全入院歴：□ 1回　　□ 2-3回　　□ 4回以上 |
| ●体重：　　　　　　　　kg　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | ●飲水制限：　　　　　　　　mL | ●血圧：　　　　　　／　　　　　　mmHg |
| ●心不全分類　　LVEF（左室駆出率）：　　　　　　%□ HFpEF　　□ HFmrEF　　□ HFrEF　　□ 不明　　□ その他： |

※下記項目に関して情報提供をお願いします。

**＜服薬アドヒアランス状況＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 確認方法 | □ 投薬時　　　□ テレフォンフォロー　　　□ 患者問い合わせ　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 心不全関連薬 | □ ACE阻害薬・ARB・ARNI　　　□ β遮断薬　　　□ MRA　　　□ SGLT2阻害薬　　　□ 利尿薬□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 服薬状況 | □ 良好　　 | □ 不良（頻度：□ まれに　　□ 週1～2回　　□ 週3～4回　　□ それ以上） |
|  |  | ※不良の理由： | □ 飲み忘れ　　□ 用法用量の誤り　　□ 服薬拒否（詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 服薬困難　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 管理者 | □ 本人　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | 管理形態：□ ヒート　□ 一包化　□ お薬カレンダー　□ 服薬ケース |

**＜心不全アセスメント＞**

|  |  |
| --- | --- |
| ・心不全手帳利用状況 | □ 毎日　　□ たまに利用　　□ ほとんど利用していない　　□ 持っていない |
| ・息切れ・息苦しさ | □ なし　　□ あり（安静時／就寝時／労作時／具体的にあれば：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ・体重変動 | □ なし　　□ あり（直近の体重：　　　　　　　　kg／測定日：　　　　月　　　　日） |
| ・食欲低下 | □ なし　　□ あり（　　　　　　割程度摂取） |
| ・浮腫 | □ なし　　□ あり（全身／下肢／その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ・塩分過多 | □ なし　　□ あり |
| ・血圧測定 | □ なし　　□ あり（　　　　　　／　　　　　　mmHg） |
| ・心不全に対する理解 | □ なし　　□ あり |

**＜指導内容・情報提供・提案内容をご記入ください＞**※緊急性のある問い合わせや報告は、疑義照会にてお願いします

|  |
| --- |
|  |

令和7年（2025年）1月　作成