

心不全フォローアップシート（医療者用）

服薬アドヒアランスおよび心不全の初期症状としての【体重】，【浮腫】，【労作時の息切れ】について，確認していただき，心不全増悪の回避，早期発見，再入院の回避に繋げてください。

服薬アドヒアランス	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 問題あり→飲めていない理由を確認 用法の簡便化，不要な薬はないか，1包化，協力者はいないか検討
毎日の体重測定 急激な体重増加（数日で2キロ増加）	<input type="checkbox"/> できている <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> できていない→毎日測定を行うよう説明 <input type="checkbox"/> あり→早めの受診を勧める
毎日の浮腫の確認 浮腫の悪化	<input type="checkbox"/> できている <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> できていない→毎日確認を行うよう説明 <input type="checkbox"/> あり→早めの受診を勧める
少しの労作での息切れ 食欲低下 疲れやすい，だるい	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり→早めの受診を勧める <input type="checkbox"/> あり→早めの受診を勧める <input type="checkbox"/> あり→早めの受診を勧める
塩分過多になっていないか	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり→基本は塩分6g未満目標 患者の状況を踏まえて，減塩製品の使用や薄味にするなど，できる工夫を説明，栄養不足にも注意（心不全手帳説明用 P.30-34）
水分過多になっていないか	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり→水分制限の有無を確認 水分制限がある場合は，遵守するよう説明 水分制限がない場合は，1000～1500mL/日程度になるよう説明 トルバプタン服用時は口渇にならないように注意 体重や浮腫の状況を確認の上，過度に制限しすぎないようにも注意
受診する目安の理解	<input type="checkbox"/> できている	<input type="checkbox"/> できていない→本人が理解できない場合は，家族や協力者へ理解を求める

すぐに受診；起座呼吸（横になると苦しいが，座ると楽になる），安静時の息苦しさ，脈が急に速くなり，意識障害を伴う

早めの受診；体重増加，浮腫，労作時の息切れ，食欲低下，倦怠感

2024年5月2日 作成