

【患者情報】 氏名 _____ 生年月日 _____

心不全スクリーニングシート

下記A・Bいずれかに該当する患者様は連携医療機関へのご紹介を検討ください。

- A：①心不全症状が陽性 →②NT-ProBNP（またはBNP）を測定
 B：①心不全症状は陰性だが、②NT-ProBNP（またはBNP）が高値

① 心不全症状（1ヵ月間で出現または増悪）

| | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 呼吸症状 | <input type="checkbox"/> 息切れ <input type="checkbox"/> 夜間咳嗽 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） |
| <input type="checkbox"/> 下腿浮腫 | |
| <input type="checkbox"/> 体重変化 | _____ kg → _____ kg（前回来院時から _____ kg増加） |
| <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 心雑音 <input type="checkbox"/> CTR拡大 <input type="checkbox"/> 不整脈 <input type="checkbox"/> 夜間頻尿 |

② ナトリウム利尿ペプチド（可能であれば測定してください）

※外注の場合はNT-ProBNPを推奨

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> NT-proBNP | _____ pg/mL |
| <input type="checkbox"/> BNP | _____ pg/mL |
| 採血日 | _____ 年 _____ 月 _____ 日 |

カットオフ（参考値）¹⁾

| |
|-----------------------------|
| 前心不全-心不全の可能性がある |
| 125 ≤ NT-proBNP < 300 pg/mL |
| 35 ≤ BNP < 100 pg/mL |
| 心不全の可能性が高い |
| 300 ≤ NT-proBNP < 900 pg/mL |
| 100 ≤ BNP < 200 pg/mL |
| 高リスク心不全の可能性が高い |
| NT-proBNP ≥ 900 pg/mL |
| BNP ≥ 200 pg/mL |

1) 一般社団法人 日本心不全学会 「血中BNPやNT-proBNPを用いた心不全 診療に関するステートメント2023年改訂版」

<http://www.asas.or.jp/jhfs/topics/bnp20231017.html>

③ 退院時情報（再発時のみ任意記載）

| | |
|------------------------------------|-------------------------|
| 退院日 | _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| <input type="checkbox"/> NT-proBNP | _____ pg/mL |
| <input type="checkbox"/> BNP | _____ pg/mL |
| 体重 | _____ kg |

| 追加項目 |
|------|
| |

_____ 年 _____ 月 _____ 日 担当医 _____