

PCI連携パス(評価項目)ver.2

(病院・医院)

患者氏名:	様	年齢:	歳
責任病変	RCA () LMT () LAD () LCX () SVG ()	治療内容	ステント(DES) ステント(BMS) POBA その他

問題点: 薬剤副作用(抗血小板剤、スタチン製剤、)
 高血圧 LDL高値 糖尿病/食後高血糖 喫煙 体重

必要部分を で囲む
 判定はアウトカム記入

		退院時	退院後から3ヶ月後受診まで				3ヵ月後	4~5ヶ月	入院予定 1~2週間前	6ヶ月
日時		平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
受診病院		佐世保中央病院 での診察	かかりつけ医 診察(初回)	かかりつけ医 での診察	かかりつけ医 での診察	佐世保中央病院 での診察	かかりつけ医 での診察	かかりつけ医 での診察	佐世保中央病院に 検査入院	
検査内容		<採血項目> 血小板数、肝機能 腎機能、脂質代謝 糖代謝	採血・ECG () *採血内容は 別記参照	採血 () *採血内容は 別記参照	採血 () *採血内容は 別記参照	採血・ECG 負荷ECG BX-P・UCG ()	必要に応じて	検血・腎機能 脂質・糖代謝 その他	負荷ECG UCG・CAG ()	
胸部症状			症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	
服薬指導 指導の有・無		指導	薬剤compliance 確認	薬剤compliance 確認	薬剤compliance 確認		薬剤compliance 確認	薬剤compliance 確認		
抗血小板剤	(薬剤)	継続 ()日間で中止	継続OK 不変・減量 他剤追加/変更	継続OK 不変・減量 他剤追加/変更	継続OK 不変・減量 他剤追加/変更	継続OK・不変・ 減量	継続OK・不変	継続OK・不変	継続OK・不変・ 減量	
		継続 ()日間で中止								
連絡および備考	体重管理:目標()kg、退院時()kg、身長()cm					心臓カテーテル 入院日決定		腎機能・脂質評価 お願いします	再PCIの有・無	
	食事指導(有・無) ()kcal 減塩()g					処方内容変更があればご連絡下さい 入院時は内服薬 1週間分処方お願い します				
	運動: 喫煙歴:(有・無) ()本/日)喫煙中 禁煙指導(有・無)									
飲酒量:					医療法人白十字会佐世保中央病院 循環器内科 担当医 電話 0956-33-7151 FAX 0956-33-8557					



AMI連携パス(評価項目)ver.1

(病院・医院)

患者氏名:	様	年齢:	歳
責任病変	RCA () LMT () LAD () LCX () SVG ()	治療内容	ステント(DES) ステント(BMS) POBA その他

問題点: 薬剤副作用(抗血小板剤、スタチン製剤、)
 高血圧 LDL高値 糖尿病/食後高血糖 喫煙 体重

必要部分を で囲む
 判定はアウトカム記入

		退院時	退院後から3ヶ月後受診まで				3カ月後	4~5ヶ月	入院予定 1~2週間前	6ヶ月
日時		平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
受診機関		佐世保中央病院 での診察	かかりつけ医 診察(初回)	かかりつけ医 での診察	かかりつけ医 での診察	佐世保中央病院 での診察	かかりつけ医 での診察	かかりつけ医 での診察	佐世保中央病院に 検査入院	
検査内容		<採血項目> 血小板数、肝機能 腎機能、脂質代謝 糖代謝	採血・ECG () *採血内容は 別記参照	採血 () *採血内容は 別記参照	採血 () *採血内容は 別記参照	採血・ECG 負荷ECG BX-P・UCG ()	必要に応じて	検血・腎機能 脂質・糖代謝 その他	負荷ECG UCG・CAG ()	
胸部症状			症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	症状の有・無	
服薬指導 指導の有・無		指導	薬剤compliance 確認	薬剤compliance 確認	薬剤compliance 確認		薬剤compliance 確認	薬剤compliance 確認		
抗血小板剤	(薬剤)	継続 ()日間で中止	継続OK 不変・減量 他剤追加/変更	継続OK 不変・減量 他剤追加/変更	継続OK 不変・減量 他剤追加/変更	継続OK・不変・ 減量	継続OK・不変	継続OK・不変	継続OK・不変・ 減量	
		継続 ()日間で中止								
連絡および備考	体重管理:退院時()kg 目標()kg 身長()cm					心臓カテーテル 入院日決定		腎機能・脂質評価 お願いします	再PCIの有・無	
	食事指導(有・無) ()kcal 減塩()g									
	運動(心臓リハビリ):外来心臓リハビリ(有・無)							入院時は内服薬 1週間分処方お願 いします		
	喫煙歴:(有・無) ()本/日)喫煙中 禁煙指導(有・無)									
飲酒量:										
						医療法人白十字会佐世保中央病院 循環器内科 担当医				
						電話 0956-33-7151 FAX 0956-33-8557				

