

症例番号	1	テーマ	(3) ステージC: 心不全を繰り返す患者への療養指導																																				
患者背景	年齢(歳)	68	性別	男	職業	無	職種																																
	医療助成	無	助成の種類																																				
	介護保険	無	介護サービス		同居者の情報が記載されていない																																		
	家族構成	同居	家族の状況		●																																		
	認知機能	問題なし																																					
	心理的問題	なし																																					
	その他: 患者背景に関する特記事項(性格特性等) 以前、自主退院歴あり。																																						
心不全病態	心不全の原因疾患: 拡張型心筋症、大動脈弁狭窄症(2年前にAVR)																																						
	心不全の発症・進展に影響する併存疾患: CKD、脂質異常症、気管支喘息																																						
	その他の既往歴: 特記事項なし																																						
	【現病歴】	元々、気管支喘息で他院に通院歴があった。呼吸苦と下肢浮腫を認め、心不全増悪にて入院。																																					
	心不全の原因疾患・併存疾患の、症状・診断・治療の経過	ステージCに至るまでの経過と心不全増悪を繰り返す状況が、記載されない																																					
	心不全進展ステージの選択がされていない																																						
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">心不全進展ステージ</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">NYHA</td><td colspan="2">III</td></tr> <tr> <td colspan="2">心機能, その他の検査・身体所見</td><td>左室駆出率(%)</td><td>9</td><td colspan="2">BNP/NT-proBNP(pg/mL)</td><td>BNP</td><td>892</td></tr> <tr> <td colspan="2">* 問題点抽出時の記載</td><td colspan="6">その他(胸部X線検査, 心電図, 心エコー, カテーテル検査, 血液検査, BMI, バイタルサイン等) 心エコー: Dd/Ds 60/58、IVC 16mm、胸部レントゲン: 少量の胸水あり</td></tr> <tr> <td colspan="2"></td><td colspan="6">併存疾患である慢性腎不全の状況が不明</td></tr> </table>								心不全進展ステージ				NYHA		III		心機能, その他の検査・身体所見		左室駆出率(%)	9	BNP/NT-proBNP(pg/mL)		BNP	892	* 問題点抽出時の記載		その他(胸部X線検査, 心電図, 心エコー, カテーテル検査, 血液検査, BMI, バイタルサイン等) 心エコー: Dd/Ds 60/58、IVC 16mm、胸部レントゲン: 少量の胸水あり								併存疾患である慢性腎不全の状況が不明				
心不全進展ステージ				NYHA		III																																	
心機能, その他の検査・身体所見		左室駆出率(%)	9	BNP/NT-proBNP(pg/mL)		BNP	892																																
* 問題点抽出時の記載		その他(胸部X線検査, 心電図, 心エコー, カテーテル検査, 血液検査, BMI, バイタルサイン等) 心エコー: Dd/Ds 60/58、IVC 16mm、胸部レントゲン: 少量の胸水あり																																					
		併存疾患である慢性腎不全の状況が不明																																					
心不全治療	薬物療法 (心不全治療薬 / 進展予防のための治療薬も含む) * 一般名で記載		①β遮断薬	ビソプロロールフマル酸塩	選択	一般名																																	
			⑥利尿薬	フロセミド	選択	一般名																																	
			⑨経口強心薬	ビモベンダン	選択	一般名																																	
			選択		選択	一般名																																	
	非薬物療法		心臓電気デバイス	ICD: 植込み型除細動器	酸素・呼吸補助療法	ASV: 適応補助換気																																	
		手術・カテーテル治療	有→ 大動脈弁置換術(2年前)																																				
セルフケアの状況	心不全に関する知識: 呼吸苦などの症状が改善すれば、心不全が治ったと思う。心不全に関する知識は乏しい。																																						
	セルフモニタリングと受診行動: 不良。																																						
	服薬管理: 怠業あり。																																						
	栄養・水分管理: 塩分が多い。																																						
	身体活動: ADLは自立。特に過活動はなし。																																						
	喫煙状況: 未評価																																						
その他: 心不全手帳を渡しても、面倒臭くて記載しないと言われる。																																							
本症例への療養指導	介入の場		病院(入院)																																				
	【問題点】心不全の急性増悪因子のアセスメント(ステージA/Bでは心不全に進展する可能性のアセスメント) 拡張型心筋症。怠業。具体的な状況が記載されていない																																						
	【療養指導の実際】(心不全発症・進展・増悪予防のポイント, 指導した具体的内容, 多職種, 病院・地域との連携, 家族への支援を含む, テーマに沿って, 工夫した点を具体的に記載) 薬剤師による服薬指導。管理栄養士による栄養指導を実施。心不全手帳に沿って説明をした。																																						
	テーマの記載基準に沿った記載になっていない、問題点に沿った、個別の指導内容が読み取れない																																						
	【療養指導の結果】 服薬は、自己管理ができています。療養指導の結果が具体的でない 服薬についてのみの記載であり、他の問題点について触れられていない																																						
【療養指導の評価・今後の課題】 服薬コンプライアンスは改善した。今後の課題について記載がされていない																																							
【備考】																																							