

症例番号	選択	テーマ	選択					
患者背景	年齢(歳)		性別	選択	職業	選択	職種:	
	医療助成	選択	助成の種類					
	介護保険	選択	介護サービス					
	家族構成	選択	家族の状況					
	認知機能	選択						
	心理的問題	選択						
	その他:患者背景に関する特記事項(性格特性等)							
心不全病態	心不全の原因疾患:		この書式はサンプルです。 実際の症例報告書の作成は、オンラインシステムからの入力方式となります。 あくまで、入力項目を確認するために使用してください。 手書きでの提出は無効です。					
	心不全の発症・進展に影響する併存疾患:							
	その他の既往歴:							
	【現病歴】 心不全の原因疾患・併存疾患の、 症状・診断・ 治療の経過							
	心不全進展ステージ		選択	NYHA		選択		
	心機能、その他の 検査・身体所見 * 問題点抽出時の記載	左室駆出率(%)		数値	BNP/NT-proBNP(pg/mL)		選択	数値
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	選択	一般名		選択	一般名		
		選択	一般名		選択	一般名		
		選択	一般名		選択	一般名		
		選択	一般名		選択	一般名		
	非薬物療法	心臓電気デバイス		選択	酸素・呼吸補助療法		選択	
手術・カテーテル治療		選択						
セルフケアの状況	心不全に関する知識: セルフモニタリングと受診行動: 服薬管理: 栄養・水分管理: 身体活動: 喫煙状況: その他:							
本症例への療養指導	介入の場		選択					
	【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)							
	【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)							
	【療養指導の結果】							
【療養指導の評価・今後の課題】								
【備考】								