

Acute Heart Failure Syndrome : Checklists

	項 目	ER	初療後
バイタル サイン	意識レベル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SpO2 (O2 条件)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	呼吸数	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身体所見	頸静脈	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	肺音	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	心音	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	下腿浮腫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	四肢末梢の状態	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
病 歴	AMPLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OPQRST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般検査	動脈血液ガス分析	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12 誘導 ECG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	胸部 X 線	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CBC/生化学	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BNP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Troponin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心エコー	壁運動・左室径	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	収縮能・EF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	拡張能	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	弁膜症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	IVC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	胸水	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	心嚢液	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
分 類	Critical Scenario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nohria Stevneson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
治 療	尿量モニター	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	IV ルート確保	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	人工呼吸器・NPPV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	硝酸薬	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	利尿剤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	強心薬	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	循環補助装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allergy	アレルギー
Medication	薬剤歴
Past History	既往歴
Last Meal	最後の食事
Event	発症時の状況

Onset	発症時の状況
Palliative/Provocative	寛解や増悪の有無
Quality/Quantity	質・度合
Region/Radiation	部位・放散
Severity/associated Symptom	程度・随伴症状
Time course	時間経過

☆Clinical Scenario

CS 1	CS 2	CS 3	CS 4	CS 5
収縮期血圧(SBP)>140mmHg	SBP 100~140mmHg	SBP<100mmHg	急性冠症候群	右心不全
<ul style="list-style-type: none"> 急激に発症する 主病態はびまん性肺水腫 全身性浮腫は軽度：体液量が正常または低下している場合もある 急性の充満圧の上昇 左室駆出率は保持されていることが多い 病態生理としては血管性 	<ul style="list-style-type: none"> 徐々に発症し体重増加を伴う 主病態は全身性浮腫 肺水腫は軽度 慢性的の充満圧, 静脈圧や肺動脈圧の上昇 その他の臓器障害：腎機能障害や肝機能障害, 貧血, 低アルブミン血症 	<ul style="list-style-type: none"> 急激あるいは徐々に発症する 主病態は低灌流 全身浮腫や肺水腫は軽度 充満圧の上昇 以下の2つの病態がある ①低灌流または心原性ショックを認める場合 ②低灌流または心原性ショックがない場合 	<ul style="list-style-type: none"> 急性心不全の症状および徴候 急性冠症候群の診断 心臓トロポニンの単独の上昇だけではCS4に分類しない 	<ul style="list-style-type: none"> 急激または緩徐な発症 肺水腫はない 右室機能不全 全身性の静脈うっ血所見

治療				
<ul style="list-style-type: none"> NPPVおよび硝酸薬 容量過負荷がある場合を除いて, 利尿薬の適応はほとんどない 	<ul style="list-style-type: none"> NPPVおよび硝酸薬 慢性的の全身性体液貯留が認められる場合に利尿薬を使用 	<ul style="list-style-type: none"> 体液貯留所見がなければ容量負荷を試みる 強心薬 改善が認められなければ肺動脈カテーテル 血圧<100mmHgおよび低灌流が持続している場合には血管収縮薬 	<ul style="list-style-type: none"> NPPV 硝酸薬 心臓カテーテル検査 ガイドラインが推奨するACSの管理：アスピリン, ヘパリン, 再灌流療法 大動脈内バルーンパンピング 	<ul style="list-style-type: none"> 容量負荷を避ける SBP>90mmHgおよび慢性的の全身性体液貯留が認められる場合に利尿薬を使用 SBP<90mmHgの場合は強心薬 SBP>100mmHgに改善しない場合は血管収縮薬

☆Nohria & Stevenson

