

<宛先>

*計画管理施設連絡先が不詳の場合等は事務局（FAX050-3737-7066）に送付してください。

計画管理施設	
急性心筋梗塞あんしん連携ノート担当者	様
FAX番号	

事象評価（アウトカム）発生連絡票

「急性心筋梗塞あんしん連携ノート」に登録中の患者において、下記の事象が発生しましたので、御報告します。

送信日 年 月 日
 送信担当者
 連絡先（電話）

施設名		
担当医師（主治医）		
ノートID	No.	
事象発生年月日	20 年 月 日	
事象名		
事象分類	<input type="checkbox"/> ① 脳卒中（脳梗塞、TIA、脳出血、くも膜下出血）	
	<input type="checkbox"/> ② 心臓死（突然死・心不全死）	
	<input type="checkbox"/> ③ 致死性心筋梗塞	
	<input type="checkbox"/> ④ 非致死性心筋梗塞	
	<input type="checkbox"/> ⑤ 不安定狭心症	
	<input type="checkbox"/> ⑥ 冠血行再建術（PCI,CABG） （標的病変 ・ 標的血管 ・ 他枝病変）	
	<input type="checkbox"/> ⑦ 心不全による入院	
	<input type="checkbox"/> ⑧ 処置・治療を要する末梢動脈病変（PAD）	
	<input type="checkbox"/> ⑨ 人工透析の導入	
	<input type="checkbox"/> ⑩ がんの発症（部位： ）	
	<input type="checkbox"/> ⑪ 肺炎・骨折等、その他の疾病の入院	
	<input type="checkbox"/> ⑫ 処置・治療を伴う合併症の発症 （出血、低血糖、横紋筋融解症等）	・外来、入院とも対象
	<input type="checkbox"/> ⑬ 死亡（心臓死外）（死因： ）	
	<input type="checkbox"/> ⑭ その他（ ）	

【留意事項】

- (1) 事象①は脳卒中あんしん連携ノートの対象となります。
- (2) 事象③④は再発行となります。
- (3) 事象②⑬はノート終了となります。