

心不全ポイント記録用紙

月/日	/		/		/		/		/		/		/			
体重(kg) PI9の★予定外受診の 体重になったら3点	3点		0点		3点		0点		3点		0点		3点			
血圧	朝	/		/		/		/		/		/				
	夕	/		/		/		/		/		/				
脈拍 120以上で4点	朝															
	夕															
		4点		0点		4点		0点		4点		0点		4点		
安静時の息切れ・息苦しさ	有	無		有		無		有		無		有		無		
	5点	0点		5点		0点		5点		0点		5点		0点		
自覚症状の悪化	日常生活で息切れ	有	無		有		無		有		無		有		無	
	むくみがひどくなる	有	無		有		無		有		無		有		無	
	せき	有	無		有		無		有		無		有		無	
	食欲低下	有	無		有		無		有		無		有		無	
	※有4つでも1点	1点	0点		1点		0点		1点		0点		1点		0点	
合計点																
備考欄																

合計点

5点以上



すぐにかかりつけ病院救急外来受診

4点



当日か翌日に外来受診(主治医以外の日でも受診)

3点



1週間以内に受診(主治医以外の外来でも可)

※3点、4点の場合、かかりつけ医またはかかりつけ病院を受診

■3点、4点時の早期受診を心がけてください■