

トルバプタン導入入院について

心不全患者様の早期治療介入のため、トルバプタン導入目的の入院を行っております。

右のチェックシートに該当する患者様をご紹介しますと幸いです。

～全体の流れ～

【問い合わせ先】

循環器内科ホットライン 090-7918-9628

① 当院外来

- 右のチェックシートに該当する患者様を外来にご紹介下さい。
(チェックシートも持参していただければ幸いです)
- 近日中(1週間以内)の入院日を決定します。



② 入院

- 4日間の入院でトルバプタンを導入します。
- 生活指導を含めた心不全指導も併せて行います。



③ かかりつけ医の先生方

- 退院後、かかりつけ医の先生方に心不全加療の引継ぎを行います。
- ご要望に応じて、当科での外来併診もさせていただくことも可能です。



『循環器内科ホットライン』 TEL:090-7918-9628

連絡先:三重大学医学部附属病院 病棟医長

急性・慢性心不全診療ガイドラインが発刊され、心不全患者さんへの早期治療介入の重要性が高まりました。本チェックシートは近年増加し続けている心不全患者さんの病態をより早期に理解し、治療介入していくためのツールとして作成するとともに、トルバプタン導入の基準を同時に確認して頂けるものとして作成致しております。

ぜひ、診察時にご活用頂き、下記 4 項目の内のいずれかに該当する患者さんは、三重大学病院への紹介をご検討頂きますと幸いです。何卒宜しくお願い申し上げます。

トルバプタン導入チェックシート

心不全の基本治療(塩分制限・利尿薬投与・RAS系阻害剤投与・βブロッカー投与等)を行っているにもかかわらず、むくみの取れない患者さん
(はい ・ いいえ)

心不全の基本治療を行っているが、下記に示す各種利尿薬の用量より多く投与されている患者さん
【 フロセミド 20 mg ・ アゾセミド 30 mg ・ トラセミド 4 mg 】

心不全の基本治療を行っている中で、徐々に腎機能の低下が見られ、下記の基準値より悪い患者さん
【 血清尿素窒素値(BUN) :30 mg/dL 】(はい ・ いいえ)
【 血清クレアチニン値(sCr):1.0 mg/dL 】(はい ・ いいえ)

心不全の基本治療を行っている中で、血清ナトリウム値(Na)135m Eq/L 未満の患者さん
(はい ・ いいえ)