

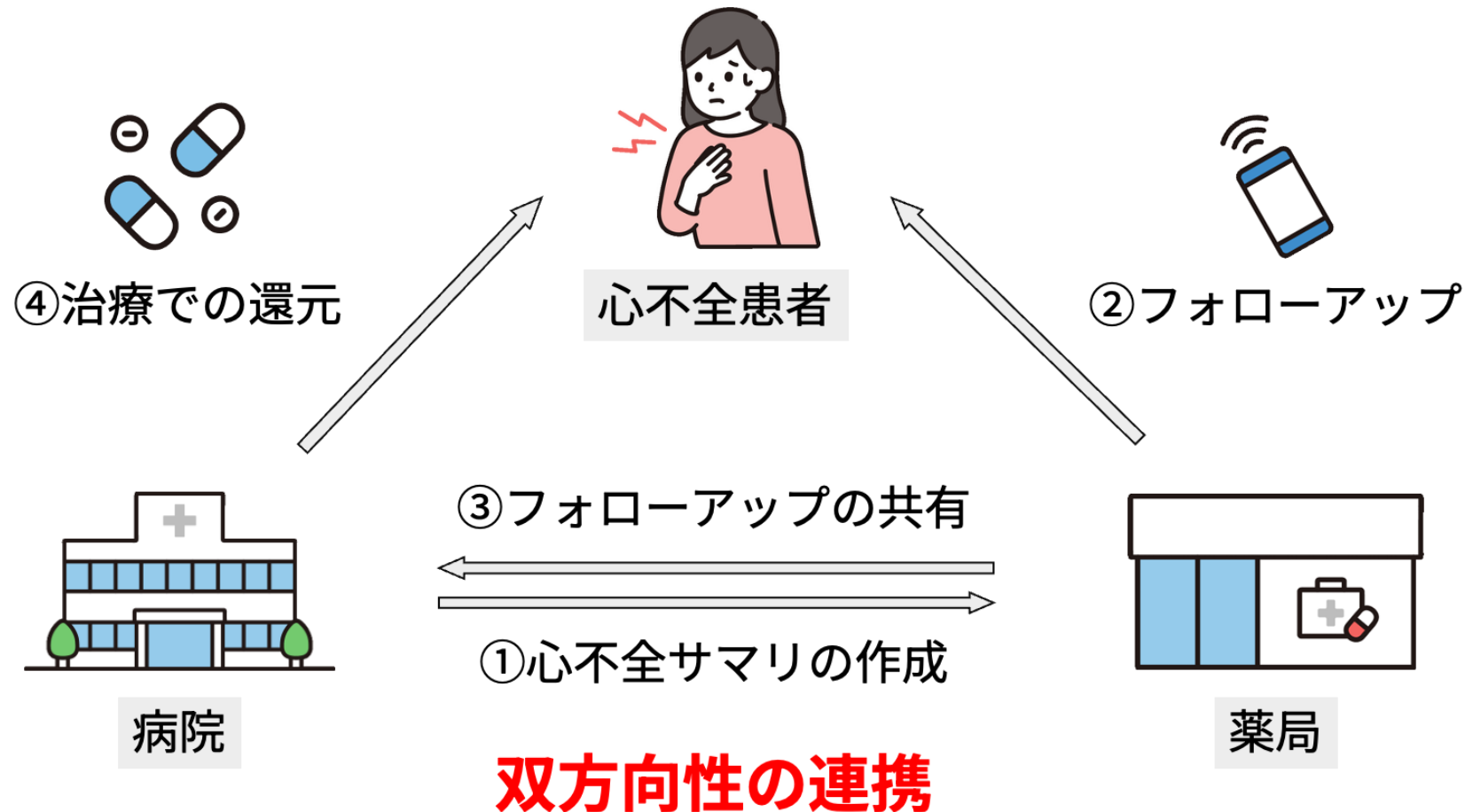
心不全薬物療法の病診薬連携マニュアル

神戸大学医学部附属病院 薬剤部

2026.3.26

■ 心不全チェックリストを活用した病診薬連携の目的

心不全服薬管理サマリの活用により、病院-薬局間で患者情報を共有し、薬局での退院後フォローアップと医療機関への情報のフィードバックの充実を図る



■ 心不全チェックリストの活用

慢性心不全患者のセルフケア（療養行動）の支援に薬剤師も継続的に関わることを目的に「心不全チェックリスト」を作成

<対象患者>

01 心不全ステージC,Dに該当

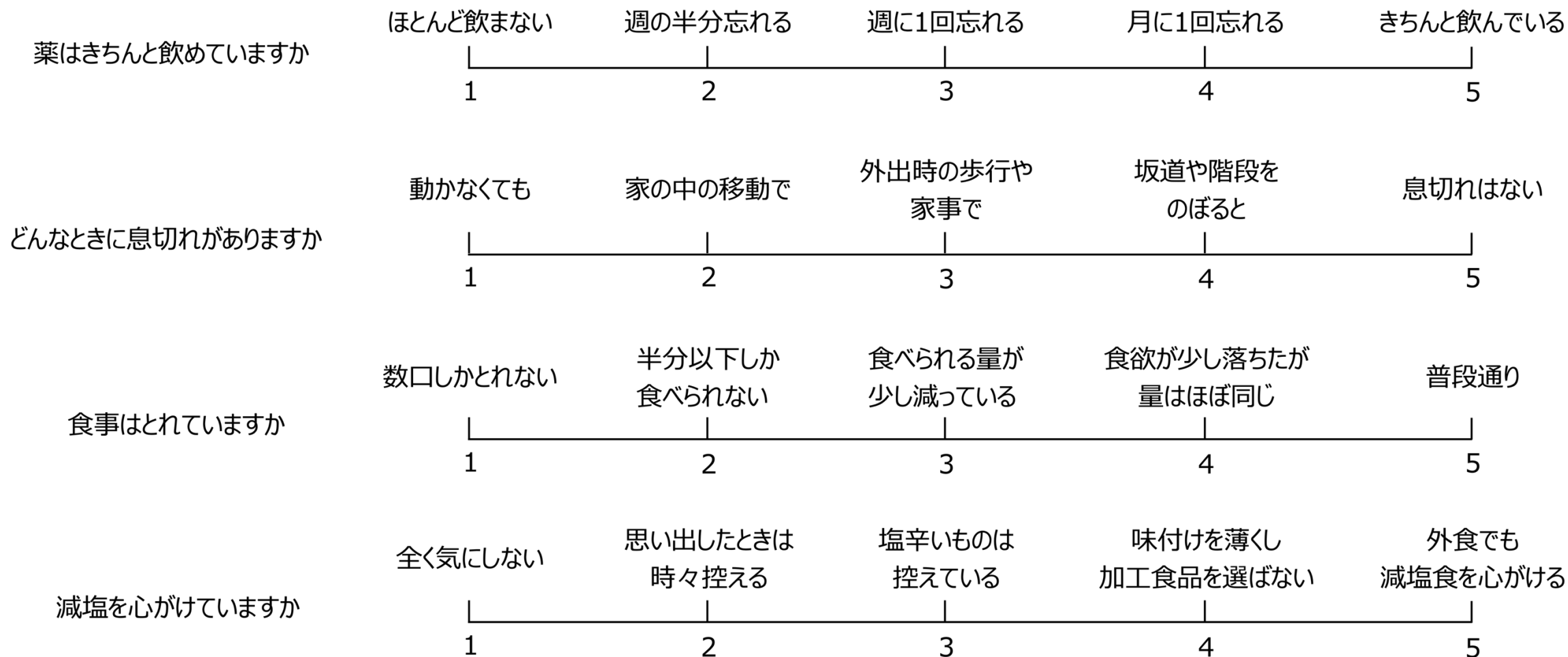
02 日本循環器学会及び日本心不全学会が作成する最新の「急性・慢性心不全診療ガイドライン」に基づく薬物治療を受けている患者

<対象外>

患者自身でチェックリストの実施が困難な患者（認知機能低下や全身状態悪化など）

■ 心不全チェックリスト①

セルフケアに関する8項目、それぞれ1-5のスコアで評価する



心不全チェックリスト②

手洗い・うがいはしますか

まったくしない	時々する	半分はする	ほとんどする	必ずしている
1	2	3	4	5

むくみを確認していますか
(浮腫みやすい場所：)

していない	週に1,2回する	週に半分はする	週に5回はする	毎日する
1	2	3	4	5

血圧は測定していますか

していない	週に1,2回する	週に半分はする	週に5回はする	毎日する
1	2	3	4	5

体重は測定していますか

していない	週に1,2回する	週に半分はする	週に5回はする	毎日する
1	2	3	4	5

参考文献

- ・『心不全療養指導士 認定試験ガイドブック』掲載の「セルフケアを評価する尺度」
- ・日本心不全学会および日本薬剤師会の合同作成 情報提供書兼心不全フォローアップシートの受診勧告基準
- ・ヨーロッパ心不全セルフケア行動尺度 (The European Heart Failure Self-Care Behavior Scale;EHFScBS)

■ 心不全チェックリストによるセルフケア評価と支援

01

自宅でのセルフケアを**見える化**

02

問題点を明確にし、服薬指導やフォローアップを効率的に

03

スコア変化による、心理状況や心不全増悪の**早期発見**につなげる

04

薬剤師の心不全指導経験に関わらず、**一貫した質の療養指導の支援**を図る

05

回答の信頼性の担保、5段階評価によって**経時的変化**を見る

心不全チェックリストによるセルフケア評価と支援

①退院、②薬局でのフォローアップ、③再入院、のタイミングで実施

サマリの作成

病院薬剤師
の業務



入院

退院

外来



外来



外来

再入院



薬局薬剤師
の業務



フォローアップ①

フォローアップ②

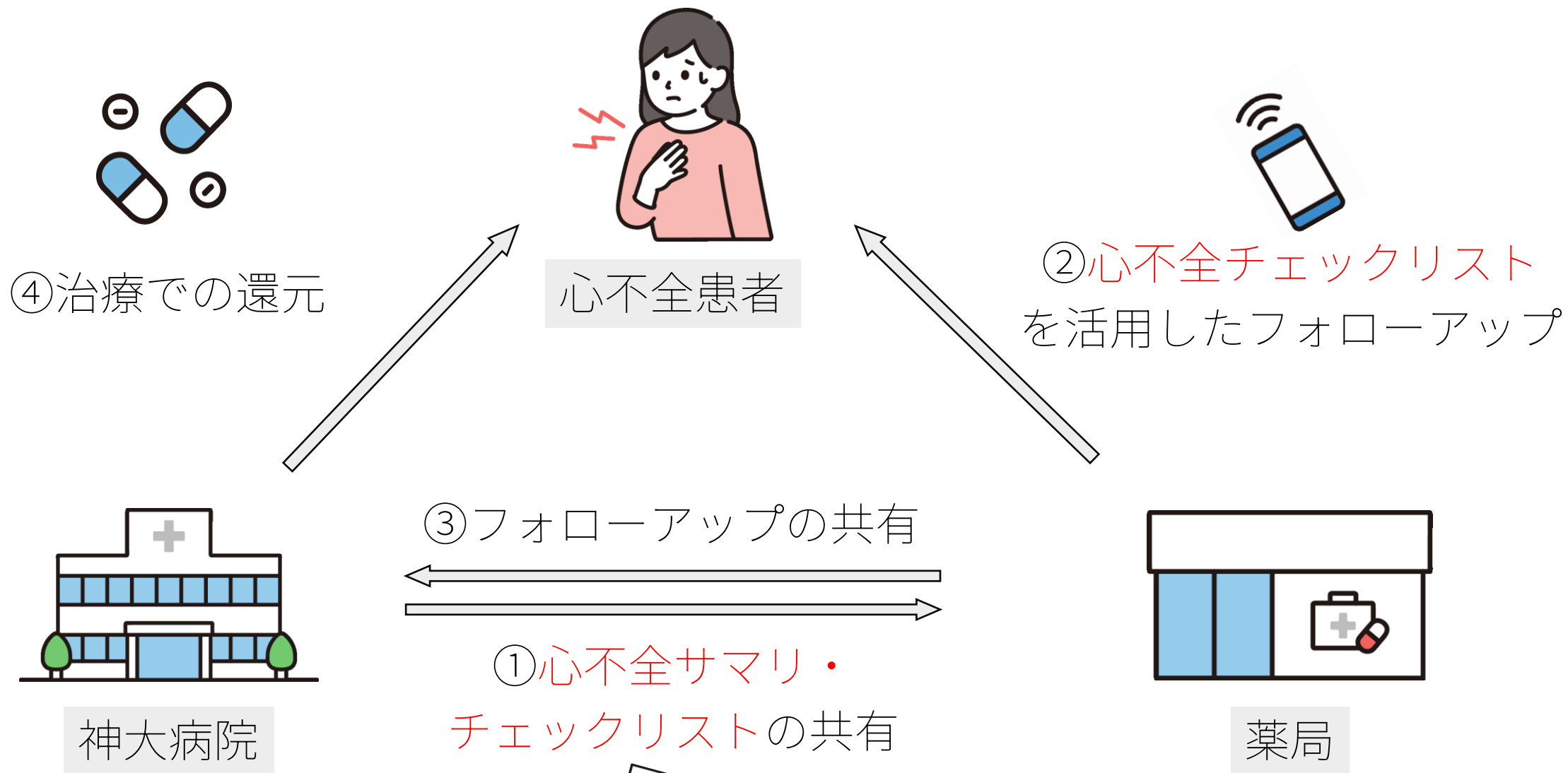


チェックリストの実施

■ 退院後フォローアップを開始する場合

- ① 患者は退院後の初回医療機関受診後、薬局に心不全服薬管理サマリ、当院で実施したチェックリストの結果を持参されます。当院外来でフォローアップされる場合は、当院返信用のフォローアップシートも持参されます
- ② 心不全服薬管理サマリやチェックリストの結果は、薬局薬剤師の先生方が服薬指導を行う際の情報としてご活用ください
- ③ 心不全フォローアップの意義を患者さんに説明し、ご本人またはご家族の同意が取得できた場合、フォローアップの日程をご計画ください
- ④ フォローアップ実施の際に、心不全チェックリストをご活用ください。退院時に実施した心不全チェックリストの結果や前回のフォローアップの結果もご活用ください
- ⑤ フォローアップの結果は、**かかりつけ医療機関宛**にご送信ください

■ 当院で心不全加療を行う場合



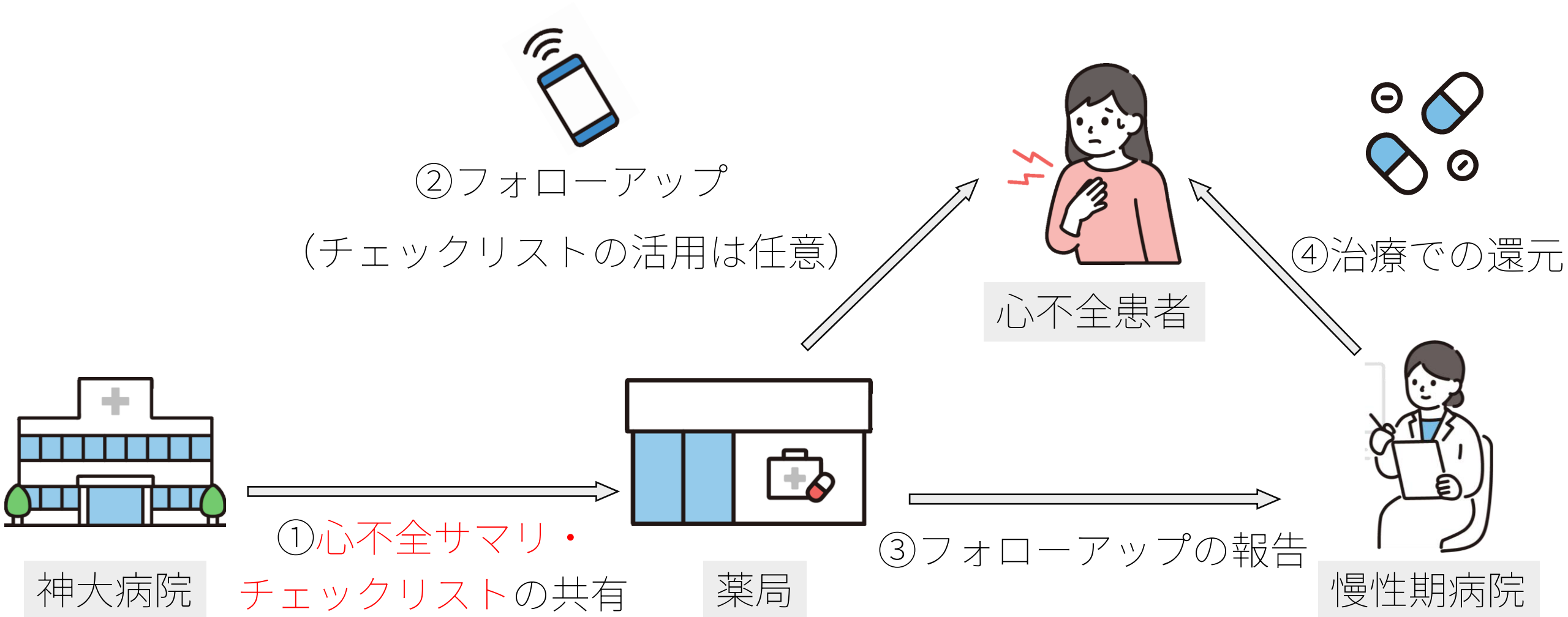
■ 当院返信後の流れ

- ① 循環器病棟担当者はフォローアップの内容を確認し、カルテへの記載や医師へ報告などの対応をとります
- ② 当院で行った対応について、薬局への情報共有が必要な場合はFAXにてその内容の共有をいたします

返信欄		(病院→薬局)
<input type="checkbox"/> 報告内容を確認いたしました。 <input type="checkbox"/> 提案の内容を考慮し、以下のような対応にいたします。		
年 月 日	医師名： _____	

- ③ フォローアップシートはカルテにスキャンし、多職種へ情報共有いたします

■ 他の医療機関で心不全加療を行う場合



■ ご注意いただきたいこと



業務状況等により、心不全チェックリストの実施が困難な場合には、退院時に心不全サマリのみの交付とさせていただく場合がございます



治療過程で医療機関が変更となることもありますが、フォローアップの結果は心不全加療を行う医療機関へ送信ください



心不全の増悪が疑われる場合や緊急性が高いと判断された際には、早期受診を勧め、必要に応じてかかりつけ医へご連絡ください

本運用に関する問い合わせ先

神戸大学医学部附属病院薬剤部 担当者：高木 妙子

TEL（代表）：（078）-382-5111

受付時間：10:00-17:00（土日祝日はのぞく）