

## CHART-2 SUPPORT イベント発生報告書

(CHART-2、SUPPORTどちらかに○を付けてください)

病院	患者ID
イベント・イベント年月日	イベントの詳細・判定の根拠
* ○に「レ」を付けてください またその他の場合は詳細や判定の根拠を記載してください	
<b>○急性心筋梗塞</b> 20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 生化学マーカーの上昇 <input type="checkbox"/> 虚血に基づく症状、病的Q波の出現 <input type="checkbox"/> 心電図異常の出現 <input type="checkbox"/> 冠動脈インターベンションの施行 <input type="checkbox"/> 病理的な心筋梗塞の所見 <input type="checkbox"/> 最大CK値正常値2倍以上 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他( )
<b>○脳卒中</b> 20 年 月 日	脳卒中のタイプ ( <input type="checkbox"/> 出血性 <input type="checkbox"/> 非出血性 <input type="checkbox"/> 不明 ) <input type="checkbox"/> 24時間以上持続する脳卒中と思われる神経学的所見 <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> OCT <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他( )
<b>○腎障害発生</b> 20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 血清クレアチニン値は登録時の2倍以上 <input type="checkbox"/> 末期腎不全 ( <input type="checkbox"/> 透析開始 <input type="checkbox"/> 腎移植 <input type="checkbox"/> 血清クレアチニン値6.0mg/dL以上 ) <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他( )
<b>○新規発症心房細動</b> 20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 発作性 <input type="checkbox"/> 持続性 <input type="checkbox"/> 永続性 <input type="checkbox"/> 12誘導心電図 <input type="checkbox"/> ホルター心電図 <input type="checkbox"/> モニター心電図 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他( )
<b>○新規発症糖尿病</b> 20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 早朝空腹時血糖値126mg/dL(7mmol/L)以上 <input type="checkbox"/> 75gOGTTで2時間値200mg/dL(11mmol/L)以上 <input type="checkbox"/> 随時血糖値200mg/dL(11mmol/L)以上 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他( )
<b>○心不全増悪</b> 20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 労作性呼吸困難の増悪 <input type="checkbox"/> 起座呼吸 <input type="checkbox"/> 夜間呼吸困難 <input type="checkbox"/> 肺うっ血 <input type="checkbox"/> 末梢浮腫の増悪 <input type="checkbox"/> 疲労感の増悪 <input type="checkbox"/> 運動耐容能の低下 <input type="checkbox"/> 腎灌流の低下 <input type="checkbox"/> 頸静脈の怒張 <input type="checkbox"/> 胸部X線での心不全所見 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他( )

<p><b>○心不全治療薬追加</b> 20 年 月 日</p>	<p>○静注利尿薬や作用機序の異なる利尿薬の追加 ○静注カテコラミンの使用 ○経口・静注PDEⅢ阻害薬の使用 ○β遮断薬の追加 ○ACE阻害薬の追加 ○治療薬非投与群におけるアンギオテンシンⅡ受容体拮抗薬の追加 ○不明 ○その他( )</p>
<p><b>○うっ血性心不全による入院</b> 20 年 月 日</p>	<p>○心不全症状の増悪 ○静注利尿薬の使用 ○不明 ○その他( )</p>
<p><b>○うっ血性心不全以外の全ての心血管の原因による入院</b> 20 年 月 日</p>	<p>○心臓疾患治療入院 ○脳血管疾患治療入院 ○大血管疾患治療入院 ○末梢血管疾患治療入院 ○不明 ○その他( )</p>
<p><b>○致死的不整脈発生</b> 20 年 月 日</p>	<p>○心室細動 ○持続性心室頻拍 ○ICD適切作動 ○不明 ○その他( )</p>
<p><b>○死亡</b> 20 年 月 日</p>	<p>○心不全死 ○心臓血管死 ○突然死 (○心室細動 ○その他_____) ○非心臓血管死 ○不明 ○その他( )</p>
<p><b>○追跡中止</b> 20 年 月 日</p>	<p>追跡中止理由を記載</p>
<p><b>○その他</b> 20 年 月 日</p>	<p>自由記載</p>

東北大学大学院 循環器病態学分野 CHART-2事務局

TEL/FAX:022-717-7158

MAIL: chart2@cardio.med.tohoku.ac.jp

support@cardio.med.tohoku.ac.jp