

高齢者高血圧コホート研究 STEP (月) 経過報告票

登録番号:

記入日 20 年 月 日

年 月

病院名		科名	
フリガナ		貴施設における 研究代表者名	
担当医	印		

対象者情報

イニシャル	姓	名	性別	男	女	施設患者ID (任意記入)	
生年月日	明治	大正	昭和	年	月	日	生まれ

体重					kg		
服用中薬剤	高血圧	食塩制限	なし		あり		
		運動療法	なし		あり		
		服薬	なし		あり		
		(現在服薬中の薬剤について、ご記入下さい)	薬品名		用法・用量(一日量/分服)		
			Ca拮抗薬	()	()	mg /	()分服
			利尿剤	()	()	mg /	()分服
			β遮断薬	()	()	mg /	()分服
			ACE阻害薬	()	()	mg /	()分服
			A 受容体拮抗薬	()	()	mg /	()分服
			α遮断薬	()	()	mg /	()分服
	その他	()	()	mg /	()分服		
		()	()	mg /	()分服		
	高脂血症	食事療法	なし		あり		
		運動療法	なし		あり		
		服薬	なし		あり		
		(現在服薬中の薬剤について、ご記入下さい)	薬品名		用法・用量(一日量/分服)		
			スタチン系	()	()	mg /	()分服
			フィブラート系	()	()	mg /	()分服
			その他	()	()	mg /	()分服
			()	()	mg /	()分服	
		糖尿病	食事療法	なし		あり	
			運動療法	なし		あり	
	薬物療法		インスリン	なし		あり	
			服薬	なし		あり	
	(現在服薬中の薬剤について、ご記入下さい)		薬品名		用法・用量(一日量/分服)		
			SU剤	()	()	mg /	()分服
		α-グルコシターゼ阻害薬	()	()	mg /	()分服	
	その他	()	()	mg /	()分服		
	()	()	mg /	()分服			
循環器疾患予防	抗血小板薬の使用	なし		あり			
	(現在服薬中の薬剤について、ご記入下さい)	薬品名		用法・用量(一日量/分服)			
		アスピリン	()	()	mg /	()分服	
		その他	()	()	mg /	()分服	
	()	()	mg /	()分服			

喫煙の習慣 (現在)	なし	あり
		↳) 1日(現在の)平均喫煙数 1日 ()本

飲酒の習慣 (現在)	なし	あり
		↳) 頻度 毎日 (週に) 6回 5回 4回 3回 2回 1回 1回未満
) 1回に飲む典型的なお酒の種類と量 ()を ()ml <small>(日本酒・ビール・焼酎・ウイスキー・ワイン)</small> <small>(1合=180ml, 大瓶=633ml, 中瓶・ジョッキ=500ml, シングルフ=30ml, グラフ=60ml, グラス=120ml) ()を ()ml</small>

続く

外来時血圧	1回目	収縮期 ----- mmHg 拡張期 ----- mmHg	2回目	収縮期 ----- mmHg 拡張期 ----- mmHg		
外来時心拍数	1回目	拍/分		2回目	拍/分	
家庭血圧		対象者が記入した「血圧チェックシート」を添付				
血液検査	検査日	20 年 月 日 (登録前3ヶ月位～後3ヶ月位が適用可能です)				
	総コレステロール	mg/dl	尿酸	mg/dl		
	HDLコレステロール	mg/dl	Na	mEq/l		
	中性脂肪	空腹時採血 随時採血	mg/dl	K	mEq/l	
	クレアチニン	mg/dl	Cl	mEq/l		
	尿素窒素	mg/dl	総蛋白	g/dl		
	血糖値	空腹時採血 随時採血	mg/dl	アルブミン	g/dl	
	糖尿病の有無	なし あり	HbA1c	%		
		空腹時インスリン値	IU			
尿検査	尿糖	- ± +以上	尿蛋白	- ± +以上	尿潜血	- ± +以上
胸部レントゲン写真	検査日	20 年 月 日				
	CTR	%		その他 (特記所見)		
	大動脈石灰化の有無	なし あり				
心電図	検査日	20 年 月 日				
	脈拍数	拍/分				
	・定型的なQないしQS pattern	なし あり	・心房細動または粗動	なし あり		
	・QないしQS patternに加え、いずれかのT波所見	なし あり	・心室性不整脈	なし あり		
	・S-T接合部およびS-T部分低下	なし あり	・左脚ブロック	なし あり		
・T波異常所見	なし あり					
動脈硬化マーカーの測定	検査日	20 年 月 日				
	心拍数	拍/分				
	右上肢血圧	収縮期 ----- mmHg 拡張期 ----- mmHg	左上肢血圧	収縮期 ----- mmHg 拡張期 ----- mmHg		
	右下肢血圧	収縮期 ----- mmHg 拡張期 ----- mmHg	左下肢血圧	収縮期 ----- mmHg 拡張期 ----- mmHg		
	Ankle Brachial Index (ABI)	右上下肢	<input type="text"/> / <input type="text"/>	左上下肢	<input type="text"/> / <input type="text"/>	
	baPWV	右 上肢 - 下肢間	cm/s	左 上肢 - 下肢間	cm/s	
ADL・認知機能 65歳以上:登録時&適宜 75歳以上:必須	MMSE	<input type="text"/> / 30点	ハ-セル	<input type="text"/> / 100点	Vitality	<input type="text"/> / 10点

不明な点は、高齢者高血圧研究事務局 03 - 5297 - 6258 (FAX03 - 5297 - 6259) にお問い合わせください