

初回導入時は以下をご記入の上 FAX お願いいたします。

南奈良総合医療センター地域医療連携室

FAX: 0747-54-5020

心不全シグナル登録用紙

説明日 年 月 日

説明者

①心不全シグナル導入機関の情報

名称：

連絡先 TEL：

②心不全シグナル導入患者様の情報

住所：

フリガナ：

氏名：

性別：男性・女性

連絡先 TEL:

生年月日：西暦

年

月

日

FAX: 0747-54-5020

心不全シグナル 自己管理用紙

様



適正体重

kg～

kg

適正体重外の状態が続く場合は早期受診が望まれます。

水分摂取量の制限

1日

ml

南奈良総合医療センター TEL 0747-54-5000

心不全シグナル管理記録用紙

月/日	/	/	/	/	/	/	/
	月	火	水	木	金	土	日
体重(kg)							
血圧 (mm/Hg)	朝	/				/	/
	夕	/	/	/	/	/	/
脈拍(回/分)							

毎日の体重を記入しましょう

体重【 kg以上または kg以下】や脈拍が120以上もしくは50以下のときは黄色信号です！

以下の症状が**いつもより悪くなっていないか**確認しましょう！！
あれば、○印をつけてください。

安静時の息切れ・息苦しさ							
動いたときの息切れ							
むくみ							
食欲低下							
メモ (呼吸数、SPO2など変わったことがあったら、ここに書いてください)							

- 何もしていないのに息苦しい
- 横になると息苦しい

今まで大丈夫だった動きでもしんどい

薬をのんだら○	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜
水分量(mL,cc)							

赤信号



南奈良救急外来

黄信号



直近の主治医受診可能日に予約変更

心不全シグナル管理記録用紙

月/日	/	/	/	/	/	/	/
	月	火	水	木	金	土	日
体重(kg)							
血圧 (mm/Hg)	朝	/	/	/	/	/	/
	夕	/	/	/	/	/	/
脈拍(回/分)							

体重【___kg以上または___kg以下】や脈拍が120以上もしくは50以下のときは黄色信号です！

以下の症状が**いつもより悪くなっていないか**確認しましょう！！
あれば、○印をつけてください。

安静時の 息切れ・息苦しさ							
動いたときの 息切れ							
むくみ							
食欲低下							
メモ (呼吸数、SPO2など 変わったことが あったら、ここに 書いてください)							

薬をのんだら○	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜
水分量(mL,cc)							

赤信号



南奈良
救急外来

黄信号



直近の主治医受診可能日に
予約変更

心不全シグナル管理記録用紙

月/日	/	/	/	/	/	/	/
	月	火	水	木	金	土	日
体重(kg)							
血圧 (mm/Hg)	朝	/	/	/	/	/	/
	夕	/	/	/	/	/	/
脈拍(回/分)							

体重【 kg以上または kg以下】や脈拍が120以上もしくは50以下のときは黄色信号です！

以下の症状が**いつもより悪くなっていないか**確認しましょう！！
あれば、○印をつけてください。

安静時の 息切れ・息苦しさ							
動いたときの 息切れ							
むくみ							
食欲低下							
メモ (呼吸数、SPO2など 変わったことが あったら、ここに 書いてください)							

薬をのんだら○	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜
水分量(mL,cc)							

赤信号



南奈良
救急外来

黄信号



直近の主治医受診可能日に
予約変更

心不全シグナル管理記録用紙

月/日	/	/	/	/	/	/	/
	月	火	水	木	金	土	日
体重(kg)							
血圧 (mm/Hg)	朝	/	/	/	/	/	/
	夕	/	/	/	/	/	/
脈拍(回/分)							

体重【 kg以上または kg以下】や脈拍が120以上もしくは50以下のときは黄色信号です！

以下の症状が**いつもより悪くなっていないか**確認しましょう！！
あれば、○印をつけてください。

安静時の 息切れ・息苦しさ							
動いたときの 息切れ							
むくみ							
食欲低下							
メモ (呼吸数、SPO2など 変わったことが あったら、ここに 書いてください)							

薬をのんだら○	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜
水分量(mL,cc)							

赤信号



南奈良
救急外来

黄信号



直近の主治医受診可能日に
予約変更

心不全シグナル管理記録用紙

月/日	/	/	/	/	/	/	/
	月	火	水	木	金	土	日
体重(kg)							
血圧 (mm/Hg)	朝	/	/	/	/	/	/
	夕	/	/	/	/	/	/
脈拍(回/分)							

体重【 kg以上または kg以下】や脈拍が120以上もしくは50以下のときは黄色信号です！

以下の症状が**いつもより悪くなっていないか**確認しましょう！！
あれば、○印をつけてください。

安静時の 息切れ・息苦しさ							
動いたときの 息切れ							
むくみ							
食欲低下							
メモ (呼吸数、SPO2など 変わったことが あったら、ここに 書いてください)							

薬をのんだら○	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜
水分量 (mL,cc)							

赤信号



南奈良
救急外来

黄信号



直近の主治医受診可能日に
予約変更

心不全シグナル管理記録用紙

月/日	/	/	/	/	/	/	/
	月	火	水	木	金	土	日
体重(kg)							
血圧 (mm/Hg)	朝	/	/	/	/	/	/
	夕	/	/	/	/	/	/
脈拍(回/分)							

体重【 kg以上または kg以下】や脈拍が120以上もしくは50以下のときは黄色信号です！

以下の症状が**いつもより悪くなっていないか**確認しましょう！！
あれば、○印をつけてください。

安静時の 息切れ・息苦しさ							
動いたときの 息切れ							
むくみ							
食欲低下							
メモ (呼吸数、SPO2など 変わったことが あったら、ここに 書いてください)							

薬をのんだら○	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜	朝 昼 夜
水分量 (mL,cc)							

赤信号



南奈良
救急外来

黄信号



直近の主治医受診可能日に
予約変更