

QT 延長症候群調査用紙

御施設名 () 報告者ご芳名 () 記入日 ()

患者情報

- A. イニシャル ()
B. 生年月日 西暦 年 月
C. 性別 男 女
D. Status Proband Family Member (Proband との関係:)

臨床情報

E. 失神発作

- (β -blocker 非内服下) : 有 (初回失神発作年齢: ____才) 無
誘因 運動中 水泳中 音刺激 妊娠中
安静睡眠時 薬剤性 低カリウム その他
(発作出現時の状況・内服中薬剤: _____)

F. 心停止、心室細動

- (β -blocker 非内服下) : 有 (初回心停止、VF年齢: ____才) 無
誘因 運動中 水泳中 音刺激 妊娠中
安静睡眠時 薬剤性 低カリウム その他
(発作出現時の状況・内服中薬剤: _____)

- G. TdP (*Torsade De Pointes*) 確認 無 有 (心電図の添付をお願い致します。)
H. 交替性 T 波確認 無 有 (T 波形については判断困難の場合は
I. ノッチ T 波確認 無 有 空欄として下さい。)
J. 徐脈 無 有
K. 嚙 無 有
L. QT 延長症候群の家族歴
家族歴ありの場合、具体的の家族構成等お知らせ下さい

-
- M. 合併症 心房細動 Brugada 様 ST 上昇 洞機能不全症候群
 房室ブロック 右脚ブロック 左脚ブロック
 てんかん 周期性四肢麻痺 その他 (_____)
 精神発達遅滞 無

-
- N. 最終状況 生存 死亡 (心臓突然死)
 死亡 (他の原因 : _____) 死亡 (原因不明)
- O. 最終状況確認年齢 (死亡時は死亡時間年齢) (___才)
 死亡時 β -blocker 内服の有無 : 無 有
-

治療

- P. 治療 有 治療開始時年齢 (___才) 治療開始時年齢不明
 無
 治療有無不明

- Q. 抗不整脈薬 薬物投与無し
 β -blocker (薬剤名 : mg/日)
 メキシレチン (mg/日)
 ベラパミル (mg/日)
 その他 (薬剤名 : mg/日)

※< β -blocker 投与された場合 >

- 内服中の失神発作 : 有 (初回失神発作年齢 ___才) 無
内服中の心停止、心室細動発作 : 有 (初回心停止、VF 年齢 ___才) 無

- R. ペースメーカー 有 無
S. 交感神経遮断術 有 無
T. 植込型除細動器 (ICD) 有 無
-

安静時 12 誘導心電図 ※それぞれコピーの添付をお願い致します。

- β -blocker・抗不整脈薬治療前 : 有 無 記録時 年齢 (___才)
 β -blocker・抗不整脈薬治療後 : 有 無 記録時 年齢 (___才)
 β -blocker メキシレチン ベラパミル その他 (_____)
-

トレッドミル運動負荷心電図 ※コピーの添付をお願い致します (立位、ピーク時、回復期 1,2,4,6 分)。

- β -blocker・抗不整脈薬治療前 : 有 無 記録時 年齢 (___才)
 β -blocker・抗不整脈薬治療後 : 有 無 記録時 年齢 (___才)
 β -blocker メキシレチン ベラパミル その他 (_____)