

EHIME style ACS（急性冠症候群）パス

★患者様へ
受診の際はこのパスを忘れずお持ちください。



令和7年7月発行

ACS患者情報

性別 ☐ 男 ☐ 女 年齢 歳 氏名

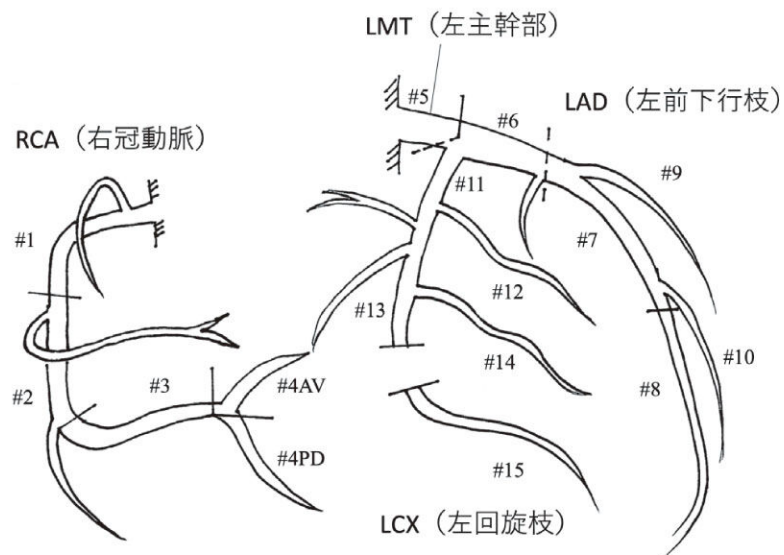
PCI実施日(/ /)

冠動脈ステント 有 無
バルーンのみ

退院時 LVEF(%)

併存疾患：☐ 高血圧 ☐ 糖尿病 ☐ 脂質異常症
☐ 喫煙 ☐ 慢性腎臓病

心不全の程度：NYHA I・II・III・IV Stage A・B・C・D
介護認定 有・無：要支援1・2 要介護1・2・3・4・5



EHIME style ACS パス (リスク管理目標)

脂質管理

LDLコレステロール	70mg/dL未満
HDLコレステロール	40mg/dL以上
中性脂肪	150mg/dL未満
nonHDLコレステロール	130mg/dL未満



年齢75歳未満

75歳以上

血圧管理

診察室血圧	< 130/80 mmHg
家庭血圧	< 125/75 mmHg

診察室血圧	< 140/90 mmHg
家庭血圧	< 135/85 mmHg

糖尿病管理

HbA1c 7.0%未満

抗血栓薬 服薬状況

年 月 日に☐ 左主幹部 ☐ 左前下行枝 ☐ 左回旋枝 ☐ 右冠動脈に
経皮的冠動脈インターベンションを実施しています。
現在下記の抗血栓薬を内服中です。
☐ バイアスピリン ☐ クロピドグレル ☐ エフィエント ☐ DOAC
()
将来の出血性合併症軽減のため、患者のリスクを考慮し、下記の日程で薬剤の
切り替えをお願いします。

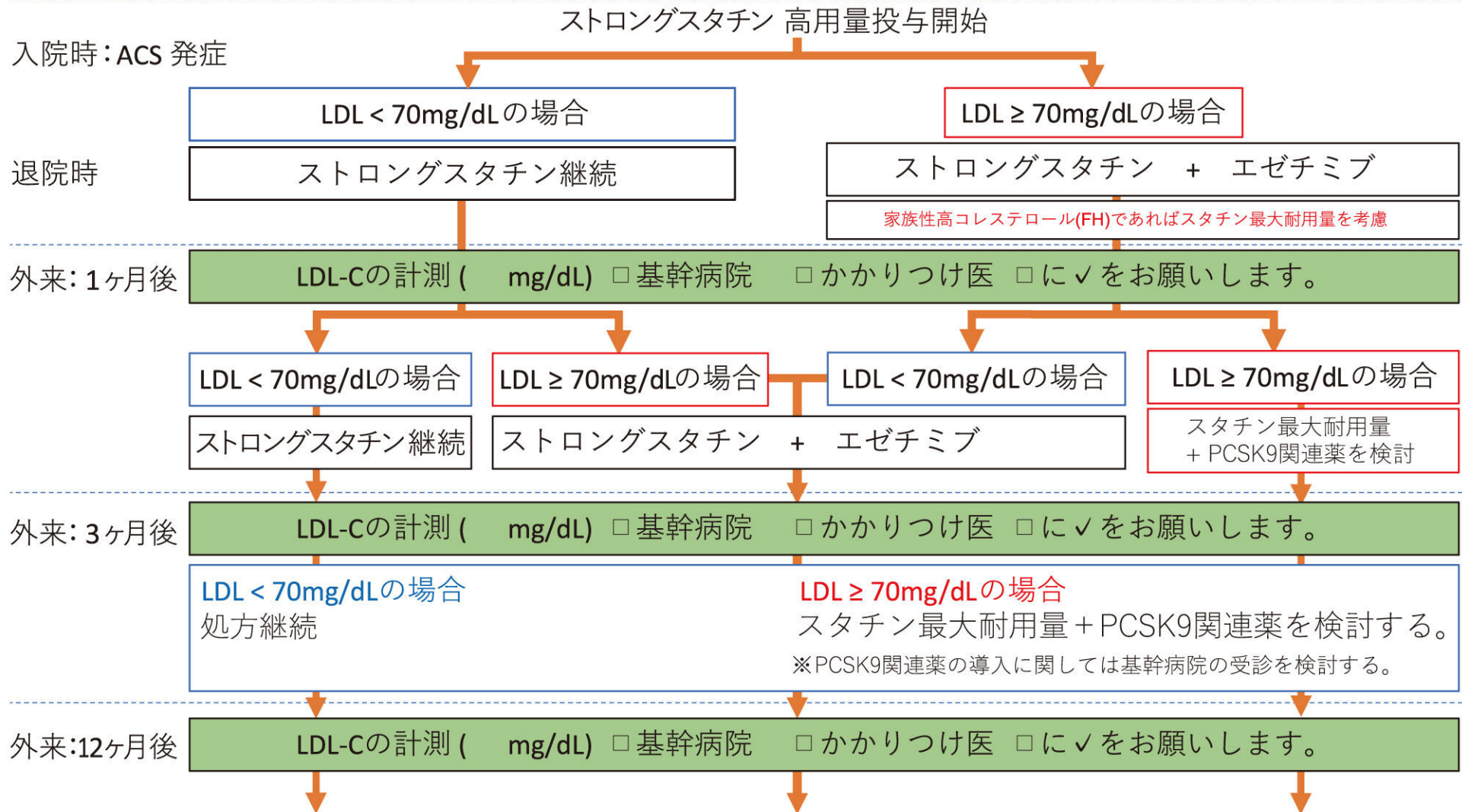
年 月 日頃に以下の内服薬へ変更をお願いします。
☐ アスピリン ☐ クロピドグレル ☐ プラスグレル ☐ DOAC ()

EHIME style ACS パス (LDL管理)



	一般名	製品名	最大用量・規格
スタチン 関連薬	アトルバスタチン	リビートル	20mg(40mg)
	ロスバスタチン	クレストール	10mg(20mg)
	ピタバスタチン	リパロ	4mg
吸収抑制	エゼチミブ	ゼチーア	10mg
配合剤	アトルバスタチン+エゼチミブ配合剤	アトーゼットHD	HDスタチン20mg
	ロスバスタチン+エゼチミブ配合剤	ロスーゼットHD	HDスタチン5mg
PCSK9 関連薬	エボロクマブ(抗体医薬)	レパーサ	140mg
	インクリシラン(核酸医薬)	レクビオ	300mg

()はFH用量



ACS管理パス

受診日 月/日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
医療機関 基幹病院 ()	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
自覚症状 ○で囲んで下さい。	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下
内服 アドヒアランス							
LDL-C	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
TG	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
HbA1c	%	%	%	%	%	%	%
禁煙継続 ○×							

ACS管理パス

受診日 月/日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
医療機関 基幹病院 ()	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
自覚症状 ○で囲んで下さい。	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下
内服 アドヒアランス							
LDL-C	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
TG	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
HbA1c	%	%	%	%	%	%	%
禁煙継続 ○×							

ACS管理パス

受診日 月/日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
医療機関 基幹病院 ()	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医	☐ 基幹病院 ☐ かかりつけ医
体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
血圧	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg	/ mmHg
自覚症状 ○で囲んで下さい。	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下	息切れ、むくみ 胸痛、食欲低下
内服 アドヒアランス							
LDL-C	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
TG	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL
HbA1c	%	%	%	%	%	%	%
禁煙継続 ○×							