

# 急性心筋梗塞 地域連携の全体フロー：安心ハート手帳の位置づけと目的

医療機関用

入院中

退院時又は退院後初回外来

退院後3～6か月後(確認)

退院後12か月後(フォロー)

心臓カテーテル治療

ストロングスタチン  
高用量投与

- アトルバスタチン 20mg/日
- ロスバスタチン 10mg/日
- ピタバスタチン 4mg/日

家族性高コレステロール血症の  
スクリーニング検査

採血

LDL-C70mg/dL未満  
治療継続

LDL-C70mg/dL以上  
●エゼチミブ未投与  
エゼチミブ10mg追加  
もしくは  
PCSK9阻害薬追加  
●エゼチミブを服用中  
PCSK9阻害薬追加

採血

LDL-C70mg/dL未満  
治療継続

LDL-C70mg/dL以上  
●エゼチミブ未投与  
エゼチミブ10mg追加  
もしくは  
PCSK9阻害薬追加  
●エゼチミブを服用中  
PCSK9阻害薬追加

必要に応じて心臓カテーテル検査・冠動脈CT・心筋シンチグラム、投薬調整

情報共有

急性期  
病院

かかり  
つけ医

疾患管理

## 冠危険因子のコントロール(二次予防)

定期的に血液検査、心電図、レントゲン検査等実施 **必要時は急性期病院へ紹介**

脂質

- LDL-C 管理目標 70mg/dL未満。LDL-C70mg/dL以上になった場合に、以下を検討  
エゼチミブ未投与：エゼチミブ10mgの追加、もしくはPCSK9阻害薬の追加(必要時には病院に紹介)  
エゼチミブを服用中：PCSK9阻害薬の追加(必要時には病院に紹介)
- HDL-C 管理目標 40mg/dL以上
- 中性脂肪 管理目標 150mg/dL未満(空腹時)、175mg/dL未満(随時)

糖尿病

管理目標 HbA1c(NGSP値)として7.0%未満

血圧

- 管理目標(診察室血圧と家庭血圧に診断の差がある場合、家庭血圧による診断を優先する)  
【75歳未満】診察室血圧 130/80mmHg未満、家庭血圧125/75mmHg未満  
【75歳以上】診察室血圧 140/90mmHg未満、家庭血圧135/85mmHg未満  
可能であれば診察室血圧130/80mmHg未満を目指す

リハビリ

急性期心臓リハビリ

回復期心臓リハビリ

自己管理

生活指導

治療上の注意点

必要に応じて自宅/運動施設で維持期心臓リハビリ

患者  
または  
家族