

J-IVFS (特発性心室細動研究会)  
特発性心室細動(分類不能)症例調査フォーム

研究用 ID	
施設名	

<注意事項>

特発性心室細動(分類不能)の選定基準

心停止、心室細動が確認されている。

1. 心停止の原因となるような明らかな器質的心疾患が認められないもの。
2. 過去、現在ともに Brugada 心電図所見が認められないもの。

下記の場合は選択基準に該当しません。

虚血などの急性要因が明確に存在するもの。

(低カリウム血症は、著明なものでない限り除外しない。)

薬剤誘発性 QT 延長によるもの。

心電図提出チェックリスト (計 6 枚)

※提出心電図に研究用 ID と施設名を記入して下さい。

登録用心電図

運動負荷心電図 × 3 枚 (前、ピーク、後 2 分)

薬剤負荷時心電図 × 2 枚 (前、最も増悪した時点)

…心電図は、3 拍以上、12 誘導記録のものをお願いします。

J-IVFS(特発性心室細動研究会)事務局  
筑波大学附属病院 循環器内科 小松雄樹  
〒305-8576 茨城県つくば市天久保 2-1-1  
TEL: 029-853-3143  
FAX: 029-853-3227  
E-mail: yuki.komatsu@md.tsukuba.ac.jp  
研究会ホームページ: <http://j-ivfs.org/>

## 特発性心室細動(分類不能)症例調査フォーム

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

1. 研究用 ID \_\_\_\_\_ 施設名 \_\_\_\_\_

2. 性別 (男・女)

3. 安静時心電図 ←心電図の提出をお願いします。

最も典型的と思われる心電図 記録日時 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

4. 臨床所見

失神 初発年齢 \_\_\_\_\_ 歳 ・ 回数 (  1回  2回  3回以上 )心停止発作の有無 (  あり  なし )家族歴の有無 (  あり  なし ) ・ ありの場合...  Brugada 症候群  Brugada 様心電図 突然死  失神  心筋症心房細動の有無 (  あり  なし ) <注意> 心房細動は、一過性・慢性を問いません。

5. 検査所見

Holter 心電図 (  施行  未施行 )Holter 心電図 (  施行  未施行 )心房性期外収縮の有無 (  あり  なし ) \* 但し、200 個以上/日の場合を有りとする。心室性期外収縮の有無 (  あり  なし ) ・ ありの場合... 総数 / 日 ( \_\_\_\_\_ 個 / 日 )・ ありの場合... 3 連発以上の頻度 (  100 回以下  500 回以下  5000 回以上 )心エコー (  施行  未施行 )左室拡大/機能不全 (  あり  なし ) 右室拡大/機能不全 (  あり  なし )運動負荷検査 (  施行  未施行 ) ← 心電図の提出をお願いします。運動の種類 (  Treadmill  Ergometer  Master )心電図の添付 (  前  ピーク運動時  後2分 )薬剤負荷検査 (  施行  未施行 ) ← 心電図の提出をお願いします。薬剤名 ( \_\_\_\_\_ / 投与量 \_\_\_\_\_ mg ) (  静注  経口 )ST 上昇増悪の有無 (  あり  なし ) <注意> 0.2mm 以上を陽性としします。PVC 出現増悪の有無 (  あり  なし )\* 心電図の添付  負荷前  最も増悪した時点

&lt;注意&gt; 薬剤負荷検査施行症例においてもピルジカナイドのデータがあれば、そのデータをお願いします。未施行の症例でも、可能で有ればピルジカナイドの静脈投与をお願いします。投与量・投与方法は、別紙「薬剤負荷試験方法の留意事項」を必ず参照して下さい。

電気生理学的誘発検査 (  施行  未施行 ) 誘発不可  誘発可 (  NonSust Poly VT  VF  Sust Mono VT )

&lt;注意&gt; NonSust Poly VT は 3 連発以上、10 連発以内の多形性心室頻拍のことです。10 連発以上は VF としてください。1 回でも誘発された場合に記入してください。

加算平均心電図 (  施行  未施行 )Late Potential (  判定可  判定不可 ) → 判定 (  陽性  陰性  境界 )

6. 治療

植え込み型除細動器の植え込みの有無 (  あり  なし ) 植え込み日 ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 )併用薬剤の有無 (  あり  なし ) ・ ありの場合、下記項目のチェックをお願いします。 キニジン   $\beta$  受容体遮断薬  ジンピラマイド  カルシウム拮抗薬 メキシレチン  アミオダロン  他の I 群抗不整脈薬 ( \_\_\_\_\_ ) その他 ( \_\_\_\_\_ )<注意> ソタロールは、 $\beta$  受容体遮断剤に含めてください。

ご協力ありがとうございます。