

# 抗血小板薬投与期間の連絡票

患者氏名： \_\_\_\_\_

年 月 日に

右冠動脈 左冠動脈主幹部 左前下行枝 左回旋枝 その他  
に対して、経皮的冠動脈形成術を施行しております。

現在、下記の2剤の抗血小板薬（DAPT）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、 （ ）

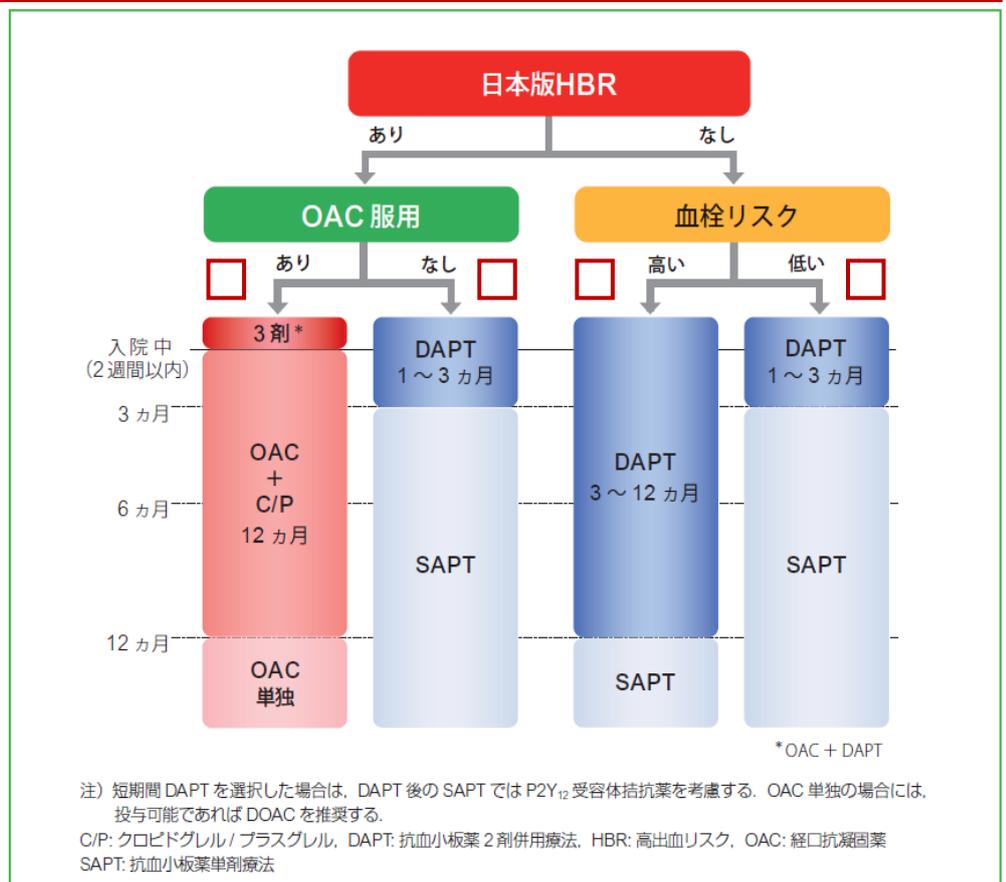
将来の出血合併症の軽減のため、治療部位の仕上がりや患者のリスクを考慮し、以下の日程で単剤（SAPT）への切り替えをお願い致します。

年 月頃に、抗血小板薬を2剤から、以下の1剤への変更  
をお願い致します。（DAPT ヶ月間に相当します）

バイアスピリン単剤、 クロピドグレル単剤、  
エフィエント単剤、 その他（ ）

《日本版HBR》

- 年齢（ $\geq 75$ 歳）
- 体重（ $< 55\text{kg}$ ）
- 腎機能
- 貧血（ $\text{Hb} < 11\text{g/dL}$ ）
- 心不全
- 抗凝固薬
- 末梢動脈疾患
- 出血既往
- 脳卒中
- 血小板数
- 悪性腫瘍
- 肝硬変
- 手術予定
- 外傷
- その他（ ）



2020年 JCSガイドラインフォーカスアップデート版 冠動脈疾患患者における抗血栓療法より引用

[紹介元医療機関名] [診療科名]