Distal embolization Report

JETSTREAMアテレクトミーデバイスの使用で遠位塞栓が生じ、薬物治療を行っても血流障害が解除されず、血栓吸引、バルーン拡張などの血管内治療の追加が必要となった際は、速やかに本報告書をJETSTREAM 適正使用指針作成関連協議会に提出してください。

報告日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 報告者 |  |
| 施行日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 患者生年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 患者性別該当するものに〇をつけてください | 　男性　・　女性 |
| 塞栓発症時の下肢血流該当するものに〇をつけてください | TIMI3　・　TIMI2　・　TIMI1　・　TIMI0 |
| 塞栓に対する追加治療該当するものすべてに〇をつけてください | なし　・　薬剤　・　血管内治療追加（バルーン）血管内治療追加（吸引カテ）　・　外科手術追加 |
| フィルター留置の場合の取得物該当するものすべてに〇をつけてください | なし　・　あり （石灰化　・　血栓　・　プラーク　・　不明）  |
| 最終造影での下肢血流該当するものに〇をつけてください | TIMI3　・　TIMI2　・　TIMI1　・　TIMI0 |
| 下肢大切断該当するものに〇をつけてください | なし　・　あり （膝上　・　膝下） |
| 転帰該当するものに〇をつけてください | 　　生存　・　死亡 |
| 特記事項 |  |

【報告書提出先】JETSTREAM 適正使用指針作成関連協議会（窓口：CVIT事務局）info@cvit.jp

※TIMI分類

TIMI0：完全閉塞で再灌流なし

TIMI1：部分灌流で、明らかな造影遅延があり末梢まで造影されない

TIMI2：不完全灌流で、末梢まで造影されるが造影遅延あり

TIMI3：完全灌流で、造影遅延なく末梢まで造影