

いわき市CKD病診連携 診療情報提供書

紹介先

□

紹介元

医療機関名

医師名

電話番号

記入日 年 月 日

フリガナ 患者氏名	性別 男・女	職業
様	生年月日 S・H 年 月 日 (年齢 歳)	

【主病名】

【紹介目的（複数可）】  CKD 原疾患の鑑別  今後の治療方針  療養指導（生活・食事）  
 その他（ ）

【現病歴及び家族歴】  
 併存疾患： 高血圧症  糖尿病  脂質異常症  高尿酸血症  BMI高値  
 既往： 虚血性心疾患  脳血管疾患  下肢閉塞性動脈硬化症  その他（ ）  
 嗜好： 喫煙している  
 家族歴： 腎臓病あり  透析あり  その他（ ）

【検査結果】（ 年 月 日） わかる範囲で 【症状経過及び治療経過】  
 血清クレアチニン ( mg/dl)  
 eGFR ( ml/min/1.73 m<sup>2</sup>)  
 尿蛋白（定性） ( - ± 1+ 2+ 3+ )  
 尿蛋白（定量） ( g/gCr)  
 尿アルブミン（定量） ( mg/gCr)  
 尿潜血（定性） ( - ± 1+ 2+ 3+ )  
 ※経時的データがあれば添付してください。

CKDヒートマップ紹介基準

(作成:日本腎臓学会 監修:日本医師会)

原疾患	尿蛋白区分	A1	A2	A3
糖尿病性腎臓病	尿アルブミン/Cr比(mg/gCr)	正常	微量アルブミン尿	顕性アルブミン尿
		30未満	30~299	300以上
高血圧性腎硬化症 腎炎 多発性嚢胞腎	尿蛋白/Cr比(g/gCr)	尿蛋白(-) 正常	尿蛋白(±) 軽度尿蛋白	尿蛋白(+)以上 高度尿蛋白
		0.15未満	0.15~0.49	0.50以上
その他	GFR区分 (mL/分 /1.73m <sup>2</sup> )	G1 正常または高値 ≥90	<input type="checkbox"/> 血尿+なら紹介、蛋白尿のみならば生活指導・診療継続	<input type="checkbox"/> 紹介
		G2 正常または軽度低下 60~89	<input type="checkbox"/> 血尿+なら紹介、蛋白尿のみならば生活指導・診療継続	<input type="checkbox"/> 紹介
		G3a 軽度~中等度低下 45~59	<input type="checkbox"/> 40歳未満は紹介、40歳以上は生活指導・診療継続	<input type="checkbox"/> 紹介
		G3b 中等度~高度低下 30~44	<input type="checkbox"/> 紹介	<input type="checkbox"/> 紹介
		G4 高度低下 15~29	<input type="checkbox"/> 紹介	<input type="checkbox"/> 紹介
		G5 末期腎不全 <15	<input type="checkbox"/> 紹介	<input type="checkbox"/> 紹介

上記以外に、3か月以内に30%以上の腎機能の悪化を認める場合は腎臓専門医へ速やかに紹介

腎臓内科医・専門医療機関の紹介基準に当てはまる場合で、原疾患に糖尿病がある場合にはさらに糖尿病専門医・専門医療機関への紹介を考慮する。

エビデンスに基づくCKD診療ガイドライン2023:かかりつけ医から腎臓専門医・専門医療機関への紹介基準より引用

【今後の治療の希望】  
 可能な限りCKDの評価・治療終了後は当院（紹介元医療機関）で診療を希望 → 定期的な併診（ 希望する  希望しない）  
 全面的に腎臓専門医に一任する  
 その他（ ）

【現在の処方】 処方箋の写し、もしくはお薬手帳のコピーを添付する。