

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

フリガナ		性別		職業	
氏名		生年月日		(年齢)	
【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	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
多発性嚢胞腎 その他	G1 正常または高値 ≥90	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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	<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	<input type="checkbox"/> 紹介
	G4 高度低下 15~29	<input type="checkbox"/> 紹介	<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	<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。