

神奈川県 CKD 診療連携用 CKD 診察依頼書

<紹介先>

医療機関名：

診療科： 腎臓科 その他 (_____)

<紹介元>

(ハンコ)

[患者情報]

フリガナ

患者氏名：

生年月日： _____ 年 月 日 (_____ 歳)

内服薬：

紹介先の受診歴の有無：有・無

[CKDステージ] (下表の該当箇所にチェックをお願いします)

紹介基準

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

(作成：日本腎臓学会、監修：日本医師会)

出典：日本腎臓学会編、エビデンスに基づくCKD診療ガイドライン2023;P18, 2023

[備考] (要望したいこと)
