

# CKD ステージ情報シート

年 月 日

(宛先)

(紹介元)

横須賀共済病院 腎臓内科

医療機関名：

( ) 先生御机下

医師氏名：

TEL

FAX

患者氏名	様		
生年月日	大・昭・平・令	年	月 日

CKD 紹介基準は下記の表をご参照下さい。紹介基準に該当した際は、ご遠慮なく腎臓専門医・専門医療機関への紹介を宜しく願いいたします。本症例の腎臓内科受診歴、糖尿病合併の有無および CKD ステージなどについてチェックをお願いいたします。(③～④については必要に応じてチェック)

- ① 腎臓内科受診歴  初回  再紹介
- ② 糖尿病合併の有無  DM あり  DM なし  不明
- ③ SGLT2 阻害剤  処方適応の検討 (基準: eGFR>25)  導入済み
- ④ フィネレノン  処方適応の検討 (基準: DM/アルブミン尿あり/eGFR>25)  導入済み
- ⑤ CKD ステージ 下記表の中の□にチェック

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 腎炎 多発性嚢胞腎 その他	尿蛋白定量(g/日)		正常 (-)	軽度蛋白尿 (±)	高度蛋白尿 (+~)	
	尿蛋白/Cr 比(g/gCr)		0.15 未満	0.15~0.49	0.50 以上	
GFR 区分 (mL/分/1.73 m <sup>2</sup> )	G1	正常または高値	≥90	■血尿+なら紹介 蛋白尿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 蛋白尿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	■血尿+なら紹介 生活指導・診療継続	■血尿+なら紹介 蛋白尿のみならば生活指導・診療継続	■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	■(再)紹介	■(再)紹介	■(再)紹介
	G5	高度低下~末期腎不全	<15	■(再)紹介	■(再)紹介	■(再)紹介

・腎臓内科での診療内容に特に希望する事項がございましたら、貴院での診療情報提供書に別途ご記載下さい。G3b 期までに一度ご紹介いただくことが治療選択肢を広げます。早期紹介の場合は、精査後に CKD 連携治療や進行度合いを考慮した逆紹介など最適をご提案をさせていただきます。

・糖尿病性腎症 (2 期・3 期) の場合、疾患教育や生活習慣改善のための重症化予防プログラム (1 クール 6 ヶ月) も適宜ご案内します。

・処方内容については事前 FAX をお願いします。受診時にはお薬手帳のご持参頂けると幸いです。