

# 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：

医師氏名：

TEL

FAX

患者氏名	様		
生年月日	明・大・昭・平	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・専門医療機関への受診、紹介を宜しくお願いいたします。  
本症例の腎臓内科受診歴、糖尿病合併の有無およびCKD ステージについてチェックをお願いいたします。

- 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 CKD ステージ 下記表の中のにチェック

紹介基準				(作成：日本腎臓学会、監修：日本医師会)		
原疾患	蛋白尿区分		A1	A2	A3	
糖尿病	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	尿蛋白定量(g/日)		正常	軽度蛋白尿	高度蛋白尿	
腎炎	尿蛋白/Cr比(g/gCr)		(-)	(±)	(+~)	
多発性嚢胞腎			0.15未満	0.15~0.49	0.50以上	
GFR区分 (mL/分/1.73m <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	■40歳未満は紹介、 40歳以上は生活指導・診療継続	■紹介	
	G3b	中等度~高度低下	30~44	■紹介	■紹介	
	G4	高度低下	15~29	■紹介	■紹介	
	G5	末期腎不全	<15	■紹介	■紹介	

その他 腎形態異常(嚢胞腎など)

腎臓内科での診療内容にご希望がございましたら、貴院での診療情報提供書にご記載下さい。

早期紹介の場合は、一定の精査後、逆紹介もしくはCKD 連携治療を検討させていただきます。

糖尿病性腎症(2期・3期)の場合、重症化予防プログラム(1クール6ヶ月)もご案内します。

当科受診時には、お薬手帳や処方内容がわかるものをご持参頂けると幸いです。