

伏見CKD連携パス2020

患者氏名					性別		生年月日(西暦)	年	月	日	歳
かかりつけ医		当院医師		身長		cm	体重		kg	前回比	kg
診察日(西暦)		診察室	mmHg	脈拍		/分	家庭血圧				mmHg

貴院への依頼事項

--

その他当院からのコメント

--

食事療法	カロリー	kcal	塩分	g	蛋白質	g	カリウム制限	有 / 無
生活指導	禁煙	減酒	体重減量	CDKステージ				
				目標血圧	診察室	/	未満	家庭 / 未満

バリエーション(発生したら次回受診日前でも受診を勧めて下さい)

- 血清Crが前回の1.3倍以上
- 尿蛋白の急激な増加
- 血清K 5.5 mEq/L以上
- Hb 11 g/dL未満
- コントロール不能の高血圧
- 肺水腫
- 浮腫の急激な悪化

次回再診日

CKDステージ

GFR	蛋白尿
G1 90以上 (ml/min/1.73 m ²)	A1 尿蛋白/尿Cr0.15未満 (g/gCr)
G2 60-89	尿Alb/尿Cr30未満 (mg/gCr)
G3a 45-59	A2 尿蛋白/尿Cr0.15-0.49
G3b 30-44	尿Alb/尿Cr30-299
G4 15-29	A3 尿蛋白/尿Cr0.5以上
G5 15未満	尿Alb/尿Cr300以上

下記は貴院受診時にご使用下さい。ご記載いただいた場合、当院再診時に患者さんにお渡し下さい。

実施日												
診察室血圧 (mmHg)												
家庭血圧 (mmHg)												
体重 (kg)												
尿蛋白定性												
尿蛋白/尿Cr (g/gCr) (部分尿)												
血清Cr (mg/dL)												
推算GFR (ml/min/1.73 m ²)												
K (mEq/L)												
Hb (g/dL)												

貴院からのコメント

--

再診時には検査データ(時系列があればそれも)・処方内容の添付をお願い致します。