札幌中央病院 CKD 病診連携 診療情報提供書

紹介先　〒 064－0809
医療機関：　札幌市中央区
南9条西10丁目 1-50
社会医療法人鳩仁会
札幌中央病院 腎臓内科

紹介元医療
機関の所在地
および名称

電話番号:
FAX:

担当医：　先生　医師氏名:　印

患者氏名		患者番号:	
患者住所		電話番号:	
生年月日	（　歳）	職業:	

紹介目的 （複数選択可）	☐ 原因精査　☐ 内服調整　☐ 腎不全管理 ☐ 患者教育・栄養指導　☐ 腎代替療法選択（血液透析・腹膜透析・腎移植） ☐ その他・自由記載（　）	
お困りのことがあれば教えてください （複数選択可。1 つでもあればお気軽にご相談ください）	腎機能障害の指標が紹介基準に至った	
	☐	eGFR 低下 ☐ eGFR 30～45 ml/min/1.73m^2 ☐ eGFR 29 ml/min/1.73m$_2$未満 ☐ 腎機能の低下のスピードが速い（＊ eGFR slope -5 ml/min/1.73m^2/年以上）
	☐	尿異常 ☐ 尿蛋白 2+以上 → 可能であれば下記の尿蛋白定量検査を行ってから紹介してください ☐ 尿蛋白/Cr 0.5 g/gCr 以上 または 尿アルブミン/Cr 300 mg/gCr 以上 ☐ 尿潜血陽性かつ尿蛋白 1+以上 → 尿潜血陽性かつ尿蛋白陰性の場合は泌尿器科への紹介をご検討ください
	腎不全による症状があらわれた	
	☐	水分貯留による症状 ☐ むくみ　☐ 血圧コントロール不良　☐ 息切れ・胸水貯留
	☐	老廃物貯留による症状 ☐ 食欲不振　☐ 吐き気　☐ 意識障害
	☐	代謝性アシドーシス（参考基準: 血清 Na-Cl <34 または HCO_3^- 22 未満）
	☐	高カリウム血症（参考基準: 5.5 mEq/L 以上）
	☐	貧血（参考基準 Hb 11 g/dL 未満）
	☐	骨代謝異常（参考基準: 補正 Ca 8.5 mg/dL 未満, P 4.5 mg/dL 以上）

主訴・現病歴・治療経過（別紙可能です）

既往歴・合併症（別紙可能です）
☐　高血圧（家庭血圧　　/　　mmHg） ☐　糖尿病 　　発症時期：　　歳 　　網膜症：　☐ あり　☐ なし　☐ 不明 ☐　心血管疾患（☐ 脳梗塞　☐ 狭心症・心筋梗塞　☐ 下肢閉塞性動脈疾患 ☐　その他

家族歴
☐　特記事項なし ☐　特記事項あり（　　）

処方内容（別紙可能です）
☐　NSAIDS　（　　歳ころから　　歳ころまで使用） ☐　SGLT2 阻害薬　（　　歳ころから開始） ☐　RAS 阻害薬　（　　歳ころから開始） ☐　MR 拮抗薬　（　　歳ころから開始） ☐　その他