

# 森下記念病院CKD連携治療計画書

年 月 日

紹介元

森下記念病院腎臓内科外来

〒252-0311 神奈川県相模原市南区東林間4-2-18

TEL 042-742-5055 FAX 042-747-2922

先生ご侍史

医師名

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・西暦	年	月	日
患者氏名		年齢	才	男・女	TEL	
住 所						

診 断	<input type="checkbox"/> CKDでない <input type="checkbox"/> CKD    CGA分類 <input type="checkbox"/> G1 <input type="checkbox"/> G2 <input type="checkbox"/> G3a <input type="checkbox"/> G3b <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> G5 <input type="checkbox"/> その他診断名 { }					
腎障害悪化の考えられる要因						
主な血液・尿検査結果	Cr ( ) mg/dl		eGFR ( ) ml/分/1.73 <sup>m</sup>			
	尿タンパク ( ) g/gCr		尿中赤血球 ( )		変形赤血球 ( )	

画像診断結果	<input type="checkbox"/> 腹部CT <input type="checkbox"/> 腹部エコー <input type="checkbox"/> その他 ( )					
--------	---	--	--	--	--	--

方 針	<input type="checkbox"/> ① 至急入院 <input type="checkbox"/> ② 予約入院 <input type="checkbox"/> ③ 外来通院継続 <input type="checkbox"/> ④ CKD保在期支援 <input type="checkbox"/> ⑤ 腎代替療法選択支援 <input type="checkbox"/> ⑥ その他 ( )					
-----	--	--	--	--	--	--

入院目的	<input type="checkbox"/> ① 腎障害悪化の精査 <input type="checkbox"/> ② 腎障害治療 <input type="checkbox"/> ③ 腎生検 <input type="checkbox"/> ④ CKD教育入院 <input type="checkbox"/> ⑤ 腎代替療法導入					
------	--	--	--	--	--	--

食事療法の留意点						
----------	--	--	--	--	--	--

薬剤投与	<input type="checkbox"/> ESA 注射を貴院にてお願いします <input type="checkbox"/> ESA 注射は当院で行います					
------	--	--	--	--	--	--

内服薬	<input type="checkbox"/> 貴院にてお願いします <input type="checkbox"/> 当院にて処方します					
-----	--	--	--	--	--	--

その他の問題点	<input type="checkbox"/> 貧血管理 <input type="checkbox"/> 骨ミネラル対策 <input type="checkbox"/> Kアシドーシス対策 <input type="checkbox"/> 尿毒症対策 <input type="checkbox"/> 検査					
---------	--	--	--	--	--	--

再診のタイミング	<input type="checkbox"/> 主に、貴院で加療をお願いします ( カ月後再診致します)					
	<input type="checkbox"/> CKDについては、当院で加療致します (次回診察日 年 月 日)					
	<input type="checkbox"/> 下記の異常所見を認めた場合、再依頼をお願いします					
	<input type="checkbox"/> 腎機能の急激な悪化 (30%以上)		<input type="checkbox"/> 尿蛋白の急な増加 (1g/日以上)			

コメント欄						
-------	--	--	--	--	--	--