７：腎臓専門医からプライマリケア医への治療計画書

**横浜CKD連携協議会治療計画書**平成　　年　　月　　日

紹介元 　　　　　　　　　クリニック　　　　　　計画書作成病院名

　　　　　　　　　先生ご侍史　　　 　　　医師氏名

|  |
| --- |
| 患者氏名 |
| 生年月日　　㍽・㍼・㍻　　年　　月　　日(　　　歳)　　(男・女) |

診断

|  |
| --- |
| □CKDでない　　　　　　□CKD　(ステージ　１　２　３　４　５)□その他の診断名 |

血液・尿検査結果

|  |
| --- |
|  |

画像診断

|  |
| --- |
| □腹部CT　　　　　結果□腹部エコー□その他(　　　　　　　　) |

食事療法の留意点

|  |
| --- |
|  |

薬剤投与・その注意点

|  |
| --- |
| □貴院でおねがいします　　　□当院より処方します |

その他の問題点

|  |
| --- |
| □貧血管理　　□骨ミネラル対策　　□Kアシドーシス対策　　□尿毒素対策　　□検査 |

再診のタイミング

|  |
| --- |
| □主に、貴院で加療お願いします(　　　ヵ月後再診します)□CKDについては、主に当院で加療します(次回受診予定日　　年　　月　　日)□下記の異常所見を認めた場合、再依頼お願いします |

計画書裏面　CKD診療ガイド2012より抜粋



