

# 横浜 CKD 連携協議会治療計画書

令和 年 月 日

紹介先 \_\_\_\_\_ 病院 紹介元クリニック・医院名 \_\_\_\_\_

診療科・医師名 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 先生 医師氏名 \_\_\_\_\_ 先生

患者氏名

生年月日 疋・踰・穢 年 月 日( 歳) (男・女)

## 診断

CKD でない 急性腎障害(AKI) (含む、CKD の急性増悪)

CKD 原疾患：

重症度ステージ分類：G 区分 G1, G2, G3a, G3b, G4, G5；A 区分 A1, A2, A3

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・Ca-P 管理

高カリウム血症・アシドーシス対策

尿毒素対策

血圧管理

糖代謝管理

脂質代謝管理

心不全管理

高尿酸血症管理

検査

## 再診のタイミング

主に、貴院で加療をお願いします( カ月後再診します)

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、再依頼をお願いします