

STS-CKD連携クリニカルパス

担当病院
埼玉医科大学病院
担当医師 腎臓内科・医師氏名

〈お返事〉			年	月	日
フリガナ 患者氏名 _____ (男・女) 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 (才)					
原疾患名			CKD stage		
【治療方針】 ☐ 血圧を (□□□/□□mmHg)以下にコントロールすること。 ☐ 食事療法 [☐ 蛋白質制限食 (0.8g/体重(kg)/日)、 ☐ 減塩食 (6g/日)]をおこなうこと。 ☐ 血糖管理 (目標HgA1c 7%以下)をおこなうこと。 ☐ その他: ()					
【処方薬】 以下の処方薬を ☐ 開始しました ☐ 処方をご検討下さい 降圧薬: ARB/ACEI (), Ca拮抗薬 ()、その他 () 血糖降下薬: SGLT2阻害薬 (), DPP-4阻害薬 ()、その他 () エリスロポエチン製剤: ()、その他: ()、 ()、()、()					
【栄養指導】 推定蛋白摂取量は(g/日)で目標(g/日)と比べ、 ☐ 過剰、 ☐ 適正、 ☐ 不足でした。 推定塩分摂取量は(g/日)で目標(g/日)と比べ、 ☐ 過剰、 ☐ 適正、 ☐ 不足でした。 ☐ 栄養指導 (Kcal, 蛋白 g, 塩分 g, カリウム g)を実施しました。					
【今後の方針】 ☐ 貴院で引き続き加療継続して下さい。(以下のいずれかを呈しましたら再紹介をお願いします) 血清クレアチニン値の増加 (□.□mg/dL以上増加)、検尿所見の増悪、急激な体重増加、浮腫、心不全、 () ☐ 併診させて頂きます。 ()カ月に1度程度、当科でも診療させて頂き腎機能・栄養指導などおこなってまいります。 ☐ しばらく当科で診察継続させて頂きます。 ☐ 検査・治療後、症状安定しましたら貴院へ逆紹介させて頂きます。 ☐ 近い将来の腎代替療法が必要と思われます。適切な時期に腎代替療法導入後、患者様と相談のうえ、 当院または他の透析施設などへご紹介させて頂きます。 ☐ その他 ()					