

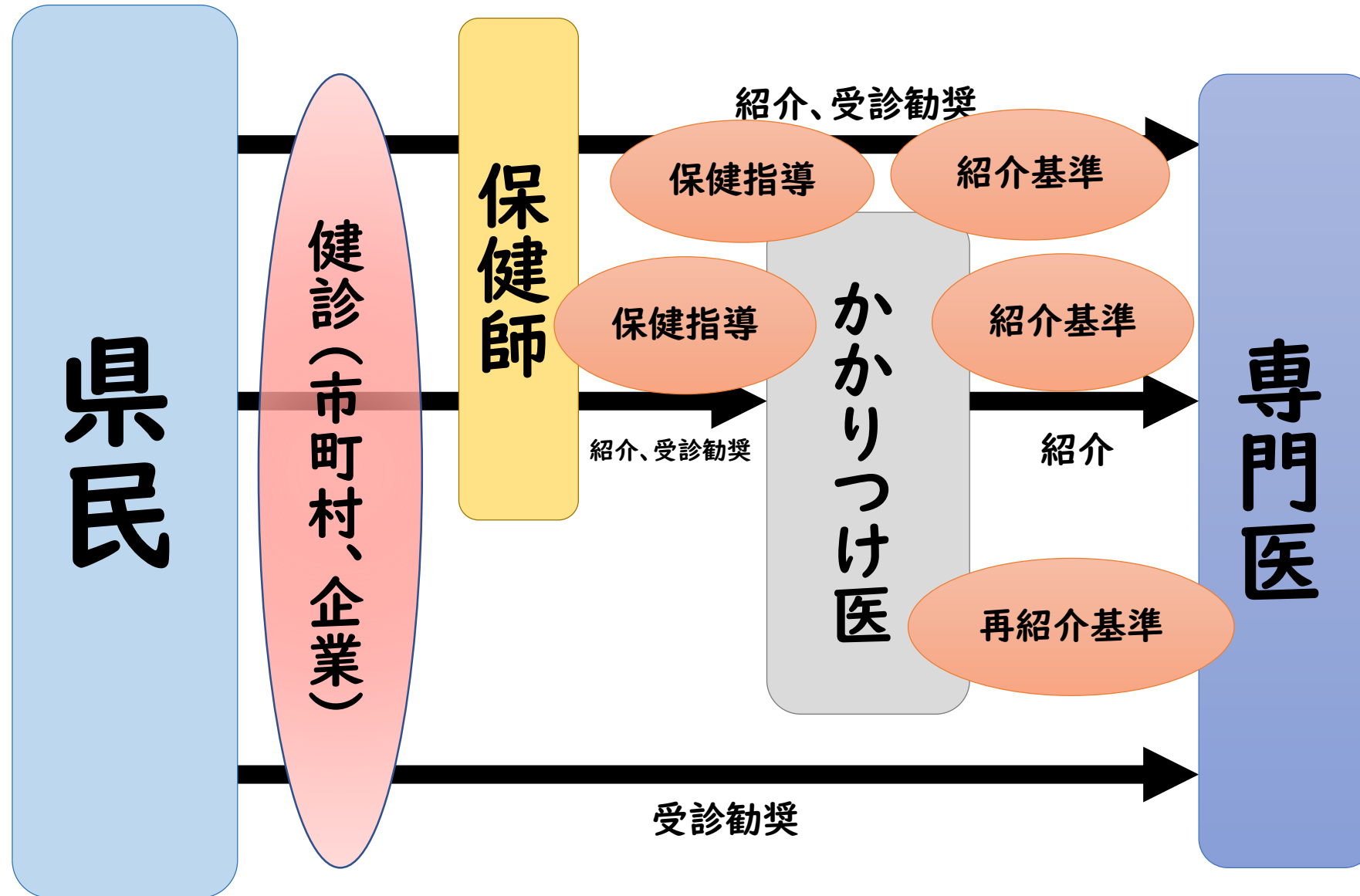


岐阜県CKD連携マニュアル・ツール

岐阜県医師会常務理事 西野好則

2028年新規透析患者500人以下をめざして
(2020年598人)

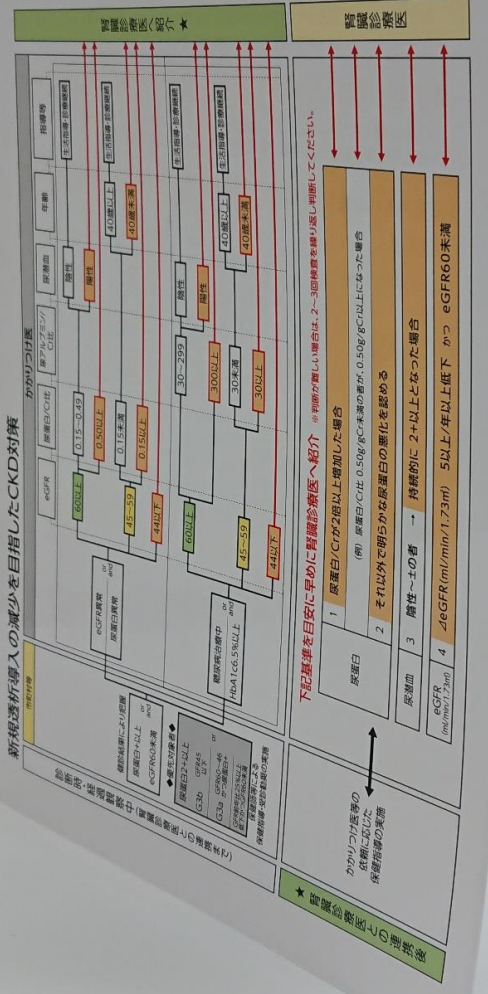
かかりつけ医、専門医、保健師、薬剤師みなさんに使用して頂きたいものです



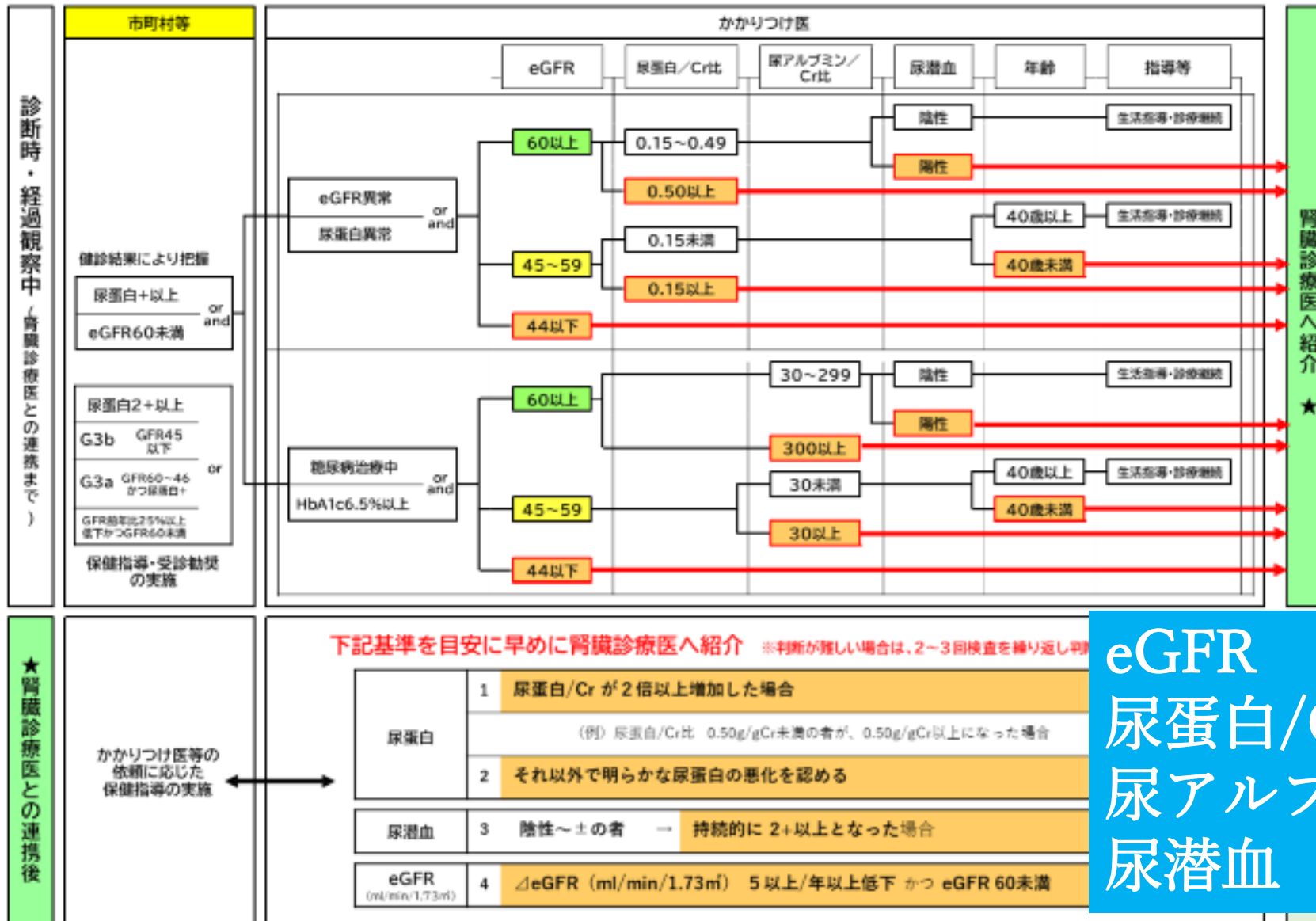
①

連携マニュアル

新規透析導入の減少を目指すCKD対策



新規透析導入の減少を目指したCKD対策



eGFR
尿蛋白/Cr比
尿アルブミン/Cr比
尿潜血

1. 目的

かかりつけ医等と腎臓専門医療機関等の連携を推進することで、CKDを早期に発見・診断し、良質で適切な治療を早期から実施・継続できる診療体制を構築する。

2. 目標

*2028年までに年間新規透析導入患者数を **500人以下** に減少させる (2020年度:598人/年)

*慢性腎臓病の進行や心血管疾患発症及び死亡リスクを抑制する

3. 専門医への紹介基準

【初診紹介】

eGFRによる基準	①eGFR 45 ml/min/1.73m ² 未満 (40歳未満はeGFR 60 未満)
	②3ヶ月以内に 30% 以上の低下
尿蛋白による基準	③尿蛋白/Cr比 0.50 g/gCr以上
	④尿蛋白/Cr比 0.15-0.49 g/gCr かつ 潜血 1+ 以上
	⑤尿蛋白/Cr比 0.15-0.49 g/gCr かつ eGFR 45-59 ml/分/1.73m ²
糖尿病がある場合の基準	⑥尿アルブミン/Cr比 300 mg/gCr以上
	⑦尿アルブミン/Cr比 30-299 mg/gCr かつ 尿潜血 1+ 以上

【再診時】

eGFRによる基準	①ΔGFR 5 ml/min/1.73m ² かつ eGFR 60 未満
尿蛋白による基準	②尿蛋白/Cr比が 2倍 以上増加した場合
	③それ以外で明らかな尿蛋白の悪化を認める場合
尿潜血による基準	④潜血 2+ 以上が持続する場合

eGFR
尿蛋白/Cr比
尿アルブミン/Cr比
尿潜血

かかりつけ医におけるCKD患者の管理目標

管理目標	CKDステージ	G1	G3a/b	G4	G5	備考
		G2				
生活習慣の管理	体重・たばこ	BMI25未満・禁煙				
	食事	高血圧があれば 塩分3g/日以上 6g/日未満	塩分3g/日以上6g/日未満			蛋白制限時のE補料 [*] -必要量は健常人と同程度 (25-35kcal/kg体重/日)
			蛋白質制限0.8~ 1.0g/kg体重/日	蛋白質制限0.6~0.8g/ kg標準体重/日		
生活習慣病管理	血圧	130/80mmHg未満				G3b以降のRA系阻害薬の使用は腎専門医に相談
	血糖値	HbA1c7.0%未満				G3a以降では低血糖の危険性を考慮
	脂質	LDL-c120mg/dL未満(可能なら100mg/dL未満)				薬物による横紋筋融解症への注意
CKD進展管理	貧血		Hb11g/dL以上13g/dL未満		ESA製剤使用は腎臓専門医に相談、鉄欠乏対策	
	骨・ミネラル		P、Ca、PTH: 基準値以内			低アルブミン血症では補正Caで補正
		リ制限食	高P血症ではリ吸着剤		PTHが基準値を超える際は活性型ビタミンD	
	カリウム		血清カリウム4.0-5.4mEq/Lの範囲で管理			高K血症の原因検索、低K血症に注意
	尿酸		8.0mg/dL以上で薬物療法開始 目標6.0mg/dL以下			
	尿毒素			球形吸着炭の服用		球形吸着炭は他の薬剤と同時に使用しない
薬剤		腎排泄性薬剤の投与量・間隔の調整				

①

連携マニュアル

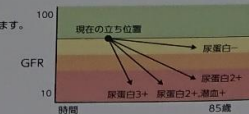
検査項目	糖尿病以外		糖尿病性腎症				腎症4期以降						
	初診時	1ヶ月後	2ヶ月後	3ヶ月後	4ヶ月後	5ヶ月後	6ヶ月後	7ヶ月後	8ヶ月後	9ヶ月後	10ヶ月後	11ヶ月後	1年後
診察	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
体重	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Cre	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
eGFR	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
BUN	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
non-HDL	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
尿蛋白定性	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
尿潜血	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
尿中糖分	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
尿糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
空腹時血糖	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
HbA1c	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
微量アルブミン	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
微量エウ/ABU/PWV	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
栄養評価(基礎代謝)/栄養相談													●
情報提供診療書													●

腎臓専門医が在籍する医療機関

医療圏	施設名	住所-TEL
岐阜	岐阜県総合医療センター	500-8717 岐阜市野一色4丁目6-1 058-246-1111
	岐阜市民病院	500-8513 岐阜市鹿島町7丁目1番地 058-251-1101
	朝日大学病院	500-8523 岐阜市橋本町3丁目23番地 058-253-8001
	岐阜大学病院	501-1194 岐阜市柳戸1番1 058-230-6000
	操外科病院	500-8088 岐阜市四屋町43 058-262-7711
	松波総合病院	501-6062 羽島郡安松町田代185-1 058-388-0111
	東海中央病院	504-8601 各務原市蘇原東島町4丁目6-2 058-382-3101
西濃	岐阜北厚生病院	501-2105 山県市高富1187-3 0581-22-1811
	大垣市民病院	503-8502 大垣市南畑町4丁目86番地 0584-81-3341
中濃	中濃厚生病院	501-3802 関市若草町5丁目1 0575-22-2211
	木沢記念病院(R3.12.31まで)	505-8503 美濃加茂市古井町下古井590 0574-25-2181
	(R4.1から)中部国際医療センター	505-8510 美濃加茂市健康のまち1丁目1 0574-25-2181
東濃	多治見市民病院	507-8511 多治見市前畑町3丁目43 0572-22-5211
	岐阜県立多治見病院	507-8522 多治見市前畑町5丁目161 0572-22-5311
	タジ三第一病院	507-8522 多治見市小名田町西ヶ洞1-648 0572-22-5131
	東濃厚生病院	509-6101 瑞浪市土岐町76-1 0572-68-4111
	土岐総合病院	509-5193 土岐市土岐津町土岐口703番地24 0572-55-2111
飛騨	中津川市民病院	508-8502 中津川市駒場1522-1 0573-66-1251
	高山赤十字病院	506-8550 高山市天満町3丁目11 0577-32-1111

eGFRグラフで腎機能の低下を共有しましょう

- 将来的にリスクがあることを共有するために使用します。
- ① eGFRを測定時に、グラフに値を記載しましょう腎機能を見える化します。
- ② eGFRの状況に応じて、糖尿病連携手帳やお薬手帳の表紙にシールを貼ります。



※シールの色とグラフの色は連動しています

○検査項目一覧表 (検査の目安であり、個人の状態により柔軟に対応してください)

糖尿病性腎症以外 ●●

糖尿病性腎症 ●●●

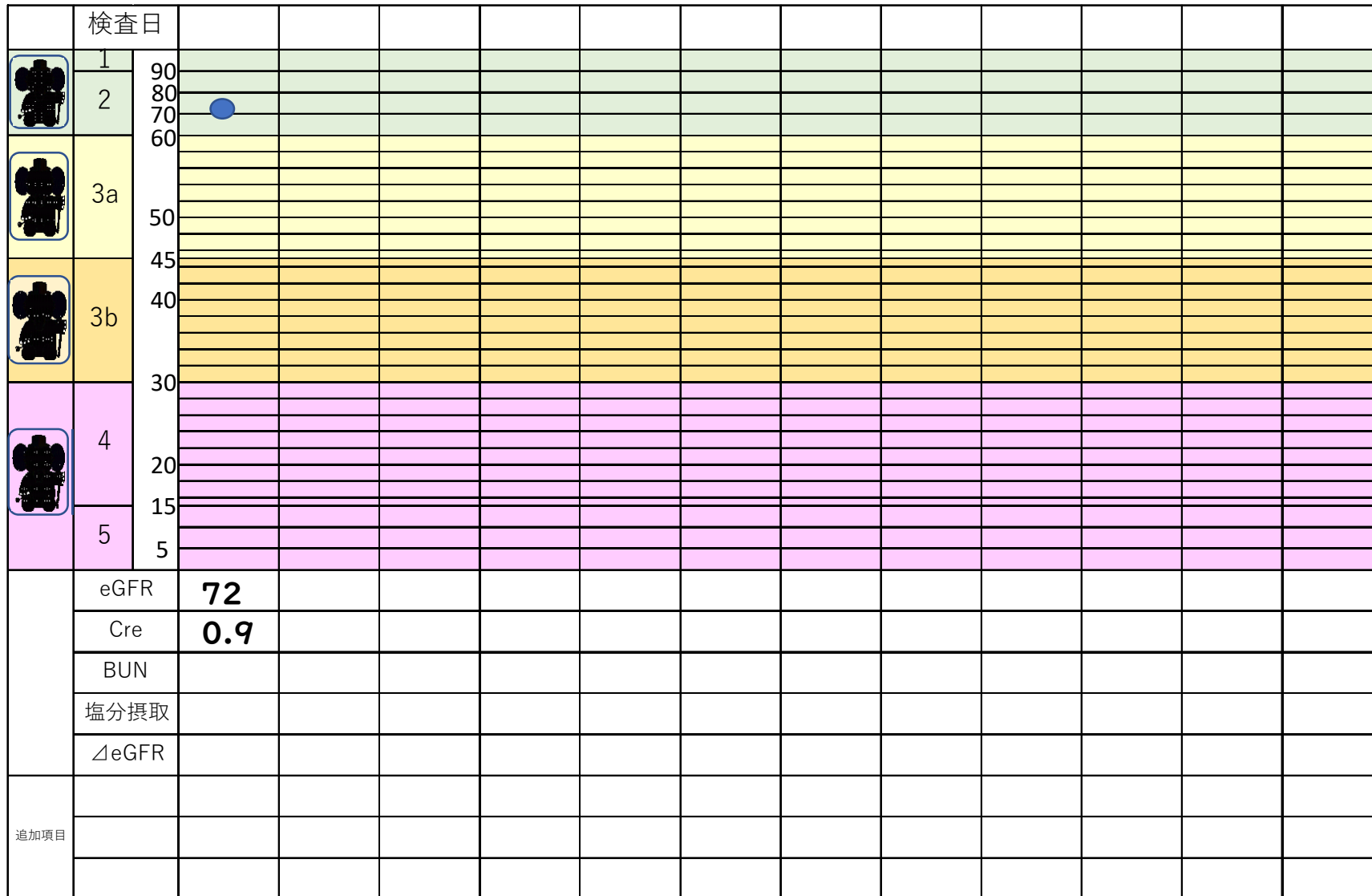
腎症4期以降 ●

		初診時	1ヶ月後	2ヶ月後	3ヶ月後	4ヶ月後	5ヶ月後	6ヶ月後	7ヶ月後	8ヶ月後	9ヶ月後	10ヶ月後	11ヶ月後	1年後
基本	診察	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	体重	●			●			●			●			●
	血圧測定	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Cre	●			●			●			●			●
	eGFR	●			●			●			●			●
	BUN	●			●			●			●			●
	non-HDL	●			●			●			●			●
	尿蛋白定性	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿潜血	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	尿中塩分	●			●			●			●			●
合併症	尿酸	●			●			●			●			●
	空腹時血糖	●			●			●			●			●
	HbA1c	●			●			●			●			●
	微量アルブミン	●			●			●			●			●
	頸部エコー/ABI/PWW	●						●						●
その他	栄養評価(基礎代謝)/栄養相談							●						●
	情報提供診療書							●						●

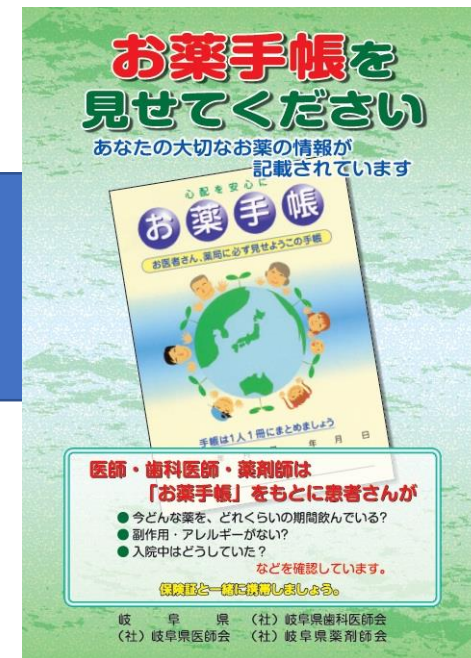
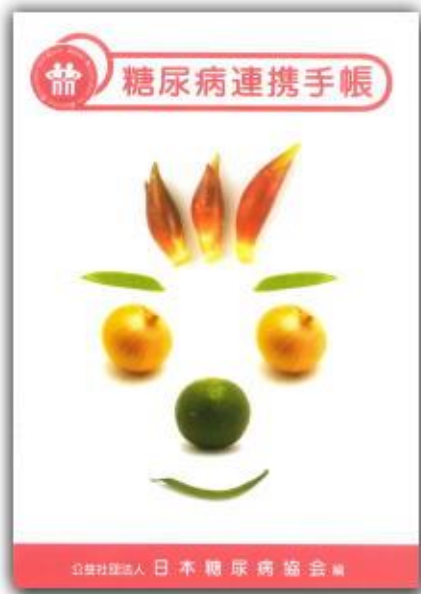
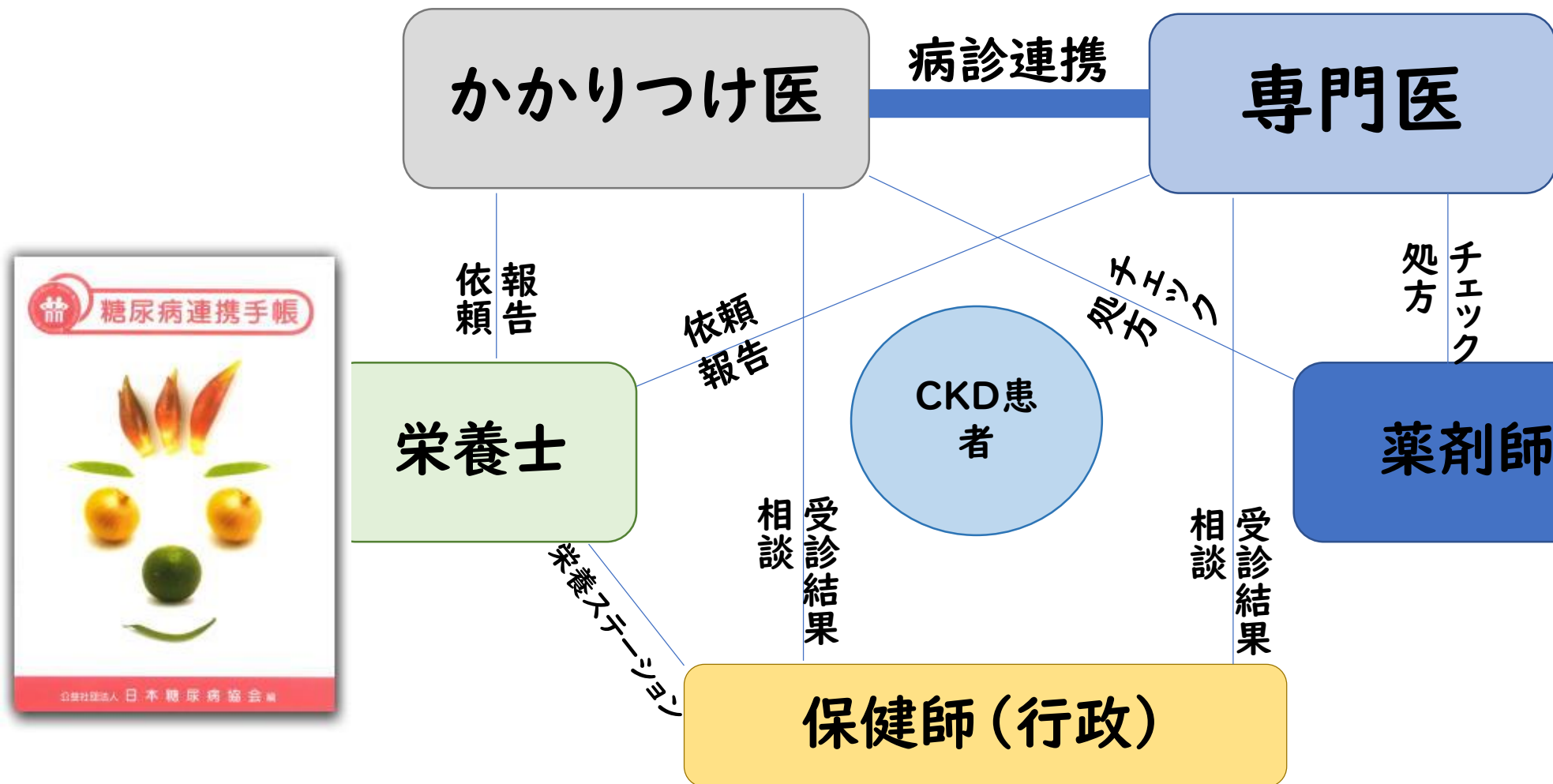
○腎臓専門医が在籍する医療機関

医療圏	施設名	住所・TEL		
岐阜	岐阜県総合医療センター	500-8717	岐阜市野一色4丁目6-1	058-246-1111
	岐阜市民病院	500-8513	岐阜市鹿島町7丁目1番地	058-251-1101
	朝日大学病院	500-8523	岐阜市橋本町3丁目23番地	058-253-8001
	岐阜大学病院	501-1194	岐阜市柳戸1番1	058-230-6000
	操外科病院	500-8088	岐阜市四屋町43	058-388-0111
	松波総合病院	501-6062	羽島郡笠松町田代185-1	058-262-7711
	東海中央病院	504-8601	各務原市蘇原東島町4丁目6-2	058-382-3101
	岐北厚生病院	501-2105	山県市高富1187-3	0581-22-1811
西濃	大垣市民病院	503-8502	大垣市南頬町4丁目86番地	0584-81-3341
中濃	中濃厚生病院	501-3802	関市若草町5丁目1	0575-22-2211
	木沢記念病院(R3.12.31まで)	505-8503	美濃加茂市古井町下古井590	0574-25-2181
	(R4.1~)中部国際医療センター	505-8510	美濃加茂市健康のまち1丁目1	0574-25-2181
東濃	多治見市民病院	507-8511	多治見市前畑町3丁目43	0572-22-5211
	岐阜県立多治見病院	507-8522	多治見市前畑町5丁目161	0572-22-5311
	タジミ第一病院	507-8522	多治見市小名田町西ヶ洞1-648	0572-22-5131
	東濃厚生病院	509-6101	瑞浪市土岐町76-1	0572-68-4111
	土岐総合病院	509-5193	土岐市土岐津町土岐口703番地24	0572-55-2111
	中津川市民病院	508-8502	中津川市駒場1522-1	0573-66-1251
飛騨	高山赤十字病院	506-8550	高山市天満町3丁目11	0577-32-1111

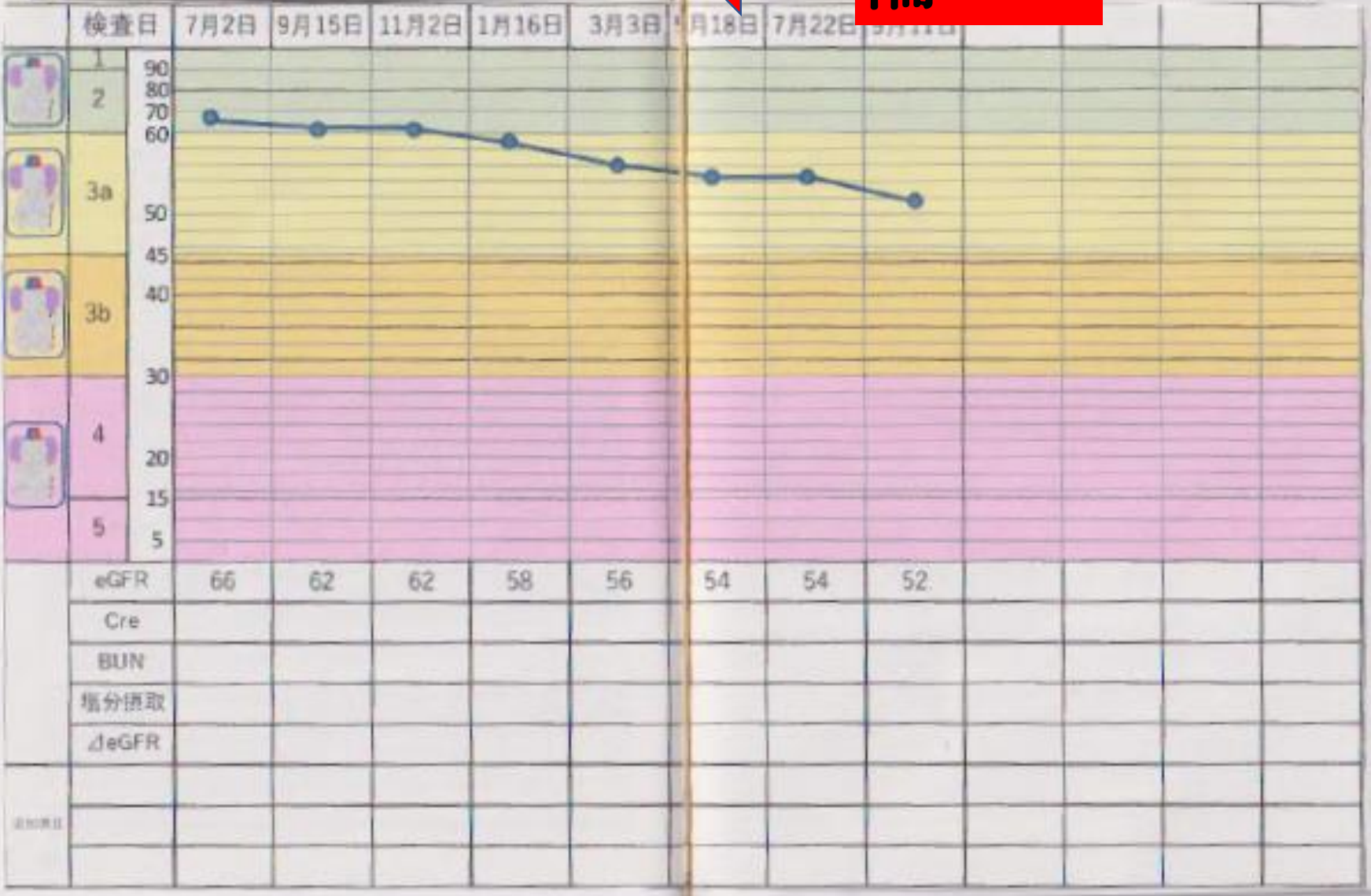
腎臓連携シート(eGFRグラフ)



是非糖尿病手帳にはさんで使用してください



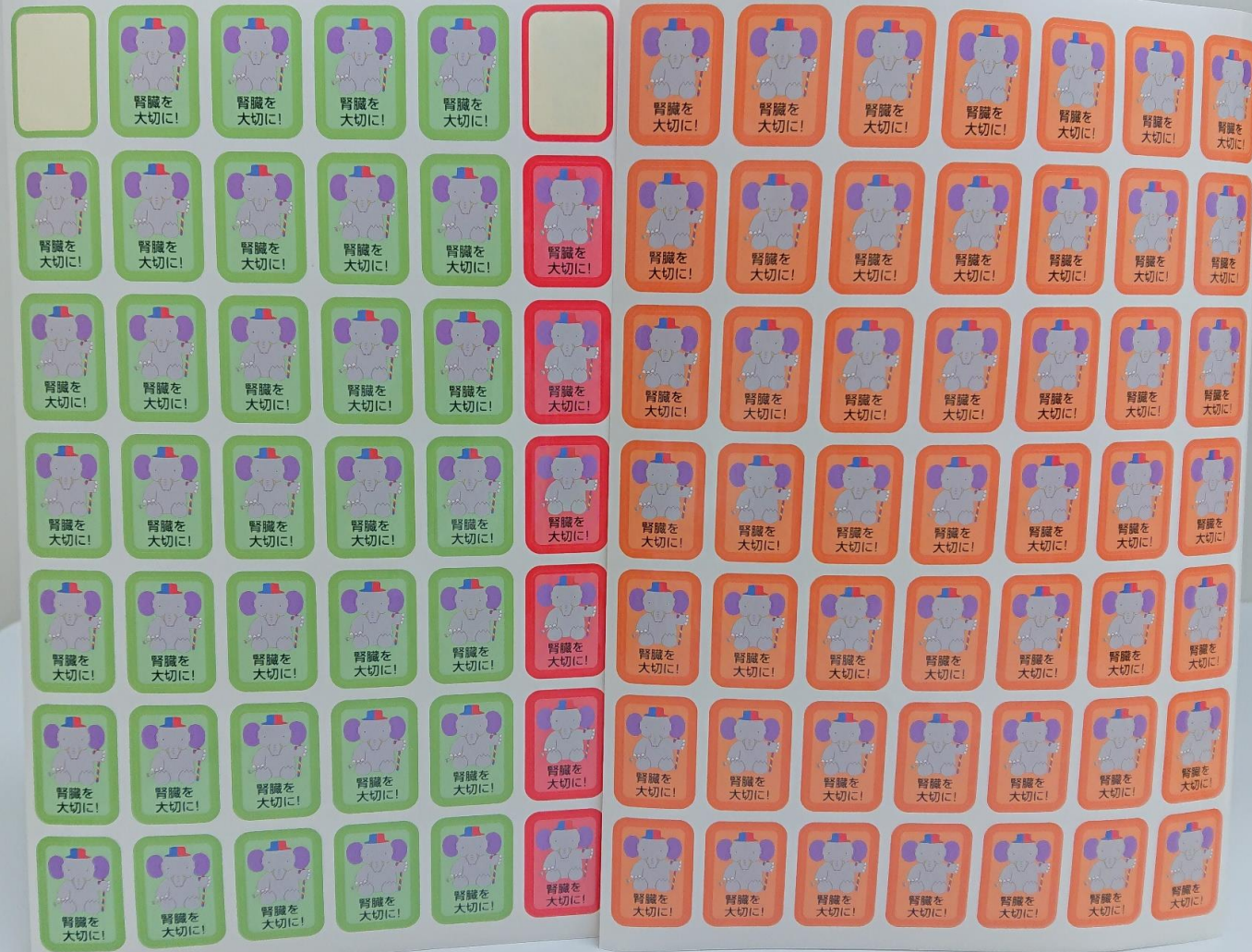
輪ゴム



糖尿病手帳やお薬手帳に挟み込みます

③

連携シール（ジンゾウシール）



腎臓機能別シール



eGFR
60以上

eGFR
45~59



eGFR
30~44



eGFR
29以下

おくすり手帳

この手帳は貴方の健康増進の為に、
お薬の管理をする大切な手帳です。



処方箋又は診察券と一緒にお願いします。

お名前

様

腎臓機能別シール



eGFR
60以上



eGFR
45~59



eGFR
30~44



eGFR
29以下



糖尿病連携手帳



全国任意地 日本糖尿病協会

(かかりつけ医 * 腎臓診療医)

CKD精査依頼書 (診療情報提供書)

診療情報提供書及び治療計画書

下記の患者様を紹介申し上げます。ご高診をよろしく申し上げます。

年 月 日

【 紹介先 】

医療機関名
診療科
医師名

先生

【 紹介元 】

医療機関名
診療科
医師名

ふりがな	性別	生年月日
患者氏名	男 / 女	年 月 日
住所	TEL	

紹介目的 <small>複数チェック可能</small>	<input type="checkbox"/> CKD原疾患の精査・診断・治療方針	<input type="checkbox"/> 薬剤確認
	<input type="checkbox"/> CKD患者教育・食事指導	<input type="checkbox"/> その他 ()

主要所見	<input type="checkbox"/> 腎機能低下 (<input type="checkbox"/> 尿所見異常 <input type="checkbox"/> 血清クレアチニンの上昇)
	<input type="checkbox"/> その他 ()

現病歴	<input type="checkbox"/> 高血圧症 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 高尿酸血症
	<input type="checkbox"/> BMI高値 <input type="checkbox"/> 狭心症・心筋梗塞 <input type="checkbox"/> TIA・脳梗塞
	<input type="checkbox"/> ASO <input type="checkbox"/> その他 ()

嗜好	<input type="checkbox"/> 喫煙
家族歴	<input type="checkbox"/> 腎臓病あり <input type="checkbox"/> 透析あり <input type="checkbox"/> その他 ()

検査結果 (※コピーの添付も可能です)			
	年/月/日	年 月 日	年 月 日
血清クレアチニン		mg/dl	mg/dl
eGFR		ml/分/1.73m ²	ml/分/1.73m ²
尿蛋白/尿潜血 (定量)		/	/
尿蛋白/尿クレアチニン比		g/gCr	g/gCr
Hb (ヘモグロビン)		g/dl	g/dl
血圧		/	/
食塩摂取量_随時尿 (Na/Cr比)		g/日	g/日
糖尿病 有の場合	HbA1c	%	%
	尿アルブミン値	mg/gCr	mg/gCr
	糖尿病性腎症病期	1・2・3・4・5	1・2・3・4・5

紹介後の方針	
当院では、当患者において、下記CKD病診連携を希望します。	
<input type="checkbox"/> 貴院精査終了後、当院で加療希望	<input type="checkbox"/> 貴院と当院で併診希望
<input type="checkbox"/> 貴院での加療及び経過観察	<input type="checkbox"/> その他 ()
現在の処方内容	処方箋の写し、もしくはお薬手帳のコピーを添付する。

(腎臓診療医 → かかりつけ医)

CKD治療計画書 (診療情報提供書)

下記の患者様の情報を提供します。

通常使用している診療情報提供書の概要 (要約) を示すものとして使用するイメージ

ふりがな	
患者氏名	

診断名	<input type="checkbox"/> 腎硬化症	<input type="checkbox"/> ADPKD (常染色体優性多発性嚢胞腎)
	<input type="checkbox"/> 糖尿病性腎症	<input type="checkbox"/> 慢性糸球体腎炎 <input type="checkbox"/> その他 ()

結果報告 <small>詳細は別添参照</small>	<input type="checkbox"/> 腎生検	<input type="checkbox"/> 血液検査、尿検査	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> 腎病理診断
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

今後の方針 <small>詳細は別添参照</small>	<input type="checkbox"/> 腎生検	<input type="checkbox"/> 扁桃パルス治療	<input type="checkbox"/> サムスカ治療
	<input type="checkbox"/> 教育入院	<input type="checkbox"/> 糖尿病専門医高診	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 外来フォロー	<input type="checkbox"/> 貴院での加療を依頼 <input type="checkbox"/> ・併診で加療 (ヶ月後)	

栄養指導	<input type="checkbox"/> たんぱく制限	※栄養指導の詳細は別添診療情報提供書をご確認ください
	<input type="checkbox"/> 食塩摂取量の制限	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	

薬物療法	<input type="checkbox"/> 継続をお願いします	※継続、一部変更、追加処方の詳細 (判断理由) は別添診療情報提供書をご確認ください
	<input type="checkbox"/> 一部変更しました	
	<input type="checkbox"/> 追加処方をしました	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	

CKD連携マニュアル・ツールで円滑なCKD診療を

