



じんぞう病治療研究会

<http://www.ckdjapan.com>

慢性腎臓病 (CKD) 診療連携フローチャート

主治医が定期的な検査と処方すべて実施

血清クレアチニン濃度 5.0 mg/dL未満

主治医
かかりつけ医

定期診察
定期検査
内服薬処方
注射薬投与

かかりつけ医の役割

早期発見

腎臓専門医受診希望者

の発見

腎臓専門医受診を希望しない者への治療活用

腎臓専門医の役割

初期の診断、治療、検査間隔などの指示
定期的診療による検査と治療の指示内容変更
特殊検査と患者教育の実施
総合診療能力を有する専門医としての役割
(必要な場合に他の専門医と連携)

CKDおよび心血管病の
重症化予防

連携

連携パスの活用

栄養指導
糖尿病教室
腎臓教室
腎臓病精査
心血管病精査

かかりつけ医による判断
血清クレアチニン濃度 5.0 mg/dL未満
高齢者
著明な高カリウム血症
著明な体液過剰状態
血清クレアチニン濃度 5.0 mg/dL以上

主治医
腎臓専門医

定期診察
定期検査
内服薬処方
注射薬投与

かかりつけ医の役割

注射薬投与(腎臓専門医受診日以外)
臨時診察(感冒など)
その他(ワクチン接種など)

末期腎不全治療法の
円滑な導入