

かかりつけの先生方へ

糖尿病性腎症地域連携クリニカルパスご協力のお願い

北野病院 腎臓内科・糖尿病内分泌センター
地域医療サービスセンター

いつもお世話になっております。

北野病院では、「2人の主治医で診る安心」という方針で、患者様にかかりつけ医を持っていただくことを推奨しております。この度、かかりつけの先生と北野病院とのスムーズな連携を行う為のツールとして、糖尿病性腎症地域連携クリニカルパスを作成いたしました。このパスを使用し、病診連携で患者様を継続診察していきたいと考えております。

ご協力の程、宜しくお願い申し上げます。

【パスについて】

シート 患者基本情報 2019年08月01日版

腎臓内科・糖尿病内分泌センター地域連携クリニカルパス患者基本情報

患者氏名: 性別: 生年月日:

患者基本情報記入日:

CKDステージ(eGFR区分)	G1	G2	G3a	G3b	G4	G5
尿蛋白区分	A1	A2	A3			
糖尿病性腎症病期	2	3	4			

【原疾患】

【合併症】

【指導内容】

食事摂取量 () カロリー
塩分制限 () g
蛋白制限 () g
水分制限 () ml
カリウム制限 () mg
運動制限 ()
治療方法について

【患者情報】 身長 () cm BMI ()
体重 () kg
喫煙 ()
飲酒 ()
処方薬 ()
薬の服用方法 ()

***** パスワード (password) *****

シート 2 地域連携提供情報(医師) 2019年08月01日版

北野病院 腎臓内科 医師 → かかりつけ医
北野病院 糖尿病内分泌センター 医師

糖尿病性腎症地域連携クリニカルパス

患者氏名: 性別: 生年月日:

医師氏名: 性別: 生年月日:

診療科目: 内科 外科 小児科 産婦人科 皮膚科 泌尿器科 呼吸器科 循環器科 消化器科 神経科 精神科 腫瘍科 放射線科 歯科 眼科 耳鼻科 皮膚科 泌尿器科 呼吸器科 循環器科 消化器科 神経科 精神科 腫瘍科 放射線科 歯科 眼科 耳鼻科

【診察内容】

【検査項目】

【治療方針】

【経過観察】

【患者への説明】

【医師のコメント】

シート 3 患者基本情報 2019年08月01日版

これからは二人の主治医で診察します

北野病院では、患者さんにかかりつけ医を持っていた方、2人の主治医で診察しています。病診連携して、かかりつけの先生と北野病院とで診察させていただきます。患者さんのご協力により、地域連携クリニカルパスというツールを使って、かかりつけと連携しておりますので、安心して受診いただけます。

病診スケジュール 北野病院 腎臓内科 ↔ かかりつけ医 ()

北野病院受診	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
かかりつけ受診												

【診察内容】

【検査項目】

【治療方針】

【経過観察】

【患者への説明】

【医師のコメント】

シート 4 かかりつけ医 → 北野病院 腎臓内科 医師
北野病院 糖尿病内分泌センター 医師

糖尿病性腎症地域連携クリニカルパス

患者氏名: 性別: 生年月日:

医師氏名: 性別: 生年月日:

【診察内容】

【検査項目】

【治療方針】

【経過観察】

【患者への説明】

【医師のコメント】

2人の主治医 がある 安心

～北野病院は地域医療連携を進めています～

北野病院は患者様の地域の診療所(かかりつけ医)との連携を強化し、より良い医療を提供することを原則としています。

かかりつけ医・北野病院 はそれぞれの拠点から患者様をサポートしています。

- かかりつけ医
 - 継続的な治療、日々の健康管理・気軽に相談できる環境 の提供
 - 北野病院ではかかりつけ医の役割をさらに
 - 最新の医療技術や集中的な高度専門医療 の提供

この 2人の主治医 が力を合わせたサポート体制をとるために北野病院より「かかりつけ医」にご紹介する場合があります。ご理解・ご協力をお願いいたします。

かかりつけ医 継続的な治療 日々の健康管理・健康相談

患者さま

強い 医療連携

北野病院

★用紙は4枚セットとなっております。

- ①患者基本情報
- ②地域連携クリニカルパス (診療情報提供書)
- ③患者用説明用紙
- ④かかりつけ医用 地域連携クリニカルパス (診療情報提供書)

★地域連携パスを使用して北野病院から紹介またはお戻り頂いた患者様は、今後シート④を利用し北野病院へご紹介下さい。

【用紙の説明】

腎臓内科・糖尿病内分泌センター地域連携クリニックバス患者基本情報

患者氏名: 性別: 生年月日:

患者基本情報記入日

CKDステージ G1 G2 G3a G3b G4 G5
 糖尿病性腎症病期 2 3 4

【原疾患】

【合併症】 ①
 ②
 ③
 ④
 ⑤

【指導内容】 食事摂取量 ()カロリー
 塩分制限 ()g
 蛋白制限 ()g
 水分制限
 カリウム制限
 運動制限
 治療方法について

【患者情報】 身長 cm
 体重 kg BMI
 喫煙
 飲酒
 薬アレルギー
 疾患の受け止め方

***** バスシート II (a・b・c)へ *****

《患者基本情報》

【患者氏名・性別・生年月日】

【CKD・糖尿病性腎症のステージ分類】

* 該当する項目にチェックを入れています。

【原疾患】

* 疾患名を記載しております。

【合併症】

* 疾患名を記載しております。

【その他】

* 食事指導内容は、該当する項目にチェックを入れています。
 (食事カロリー・塩分蛋白量・水分制限・カリウム制限・運動制限など。)

* 生活習慣内容は、該当する項目にチェックを入れています。
 (喫煙の有無・飲酒の有無・薬アレルギー・疾患の受け止め方など。)

シートⅢ 患者様説明用紙

これから二人の主治医で診察します

北野病院では、患者さんに『かかりつけ医』を持っていただき、2人の主治医で診察をしています。病状が安定している時は『かかりつけ医』に診察してもらい、検査や緊急時には北野病院に来て診察を受けていただきます。患者さんの状態は、『地域連携クリニックバス』という用紙を使って、かかりつけ医と共有しておりますので、安心して受診していただけます。

受診スケジュール: 北野病院 腎臓内科・糖尿病内分泌センター ⇄ かかりつけ医

北野病院受診:

北野病院受診	1ヵ月	2ヵ月	3ヵ月	4ヵ月	5ヵ月	6ヵ月	7ヵ月	8ヵ月	9ヵ月	10ヵ月	11ヵ月	1年	以降
かかりつけ医を 紹介します。	かかりつけ医	かかり つけ 医	北野	北野	北野	北野							
血糖検査	1〜3ヵ月毎(通官)												
尿検査	毎月												
血圧測定	毎朝起きた時に血圧をお家で測りましょう												
体重測定	毎日体重をお家で測りましょう												
胸部レントゲン	年に1回胸部レントゲンと心電図を行います。												
心電図	<input type="text"/>												
眼科受診	糖尿病患者の方は、合併症の早期発見のため、定期的に眼科受診を行います												
その他	<input type="checkbox"/> Aβ1 <input type="checkbox"/> 心エコー <input type="checkbox"/> 経動脈エコー <input type="checkbox"/> 負荷心電図 <input type="checkbox"/> 胸部MRI <input type="checkbox"/> 糖尿病患者会に参加しましょう <input type="checkbox"/> 栄養指導を受けましょう												

【受診時注意内容】

右のような症状があるときは、早めにかかりつけ医に相談してください。

パンフレットには、毎月ご自身で血圧や体重、検査の値を記入してください。

どちらの病院にもパンフレットを持って行き、医師に見てもらってください。

こんな時はかかりつけ医に相談してください

- ◆ 足に異変が…長距離歩けなくなった
- ◆ 顔血のような症状がある
- ◆ 血糖コントロールが悪い
- ◆ 最近むくみがひどい…
- ◆ 身体がたるい
- ◆ 体重が急に増えた
- ◆ 風邪の後(特に注意して下さい)
- ◆ 食欲がない時(水分が取れていないとき)

《患者用説明用紙》

患者さんが今後どのように受診するのか、『病診連携』が分かるようにしています。

必要時、専門看護師や栄養士による生活指導を行い、内容を記載します。

《地域連携クリニカルパス（病院⇔開業医）》

アウトカム(達成目標)

病診連携の中で、病院と診療所の方向性を合わせることはとても重要で、目標を明確にして患者さんの連携継続診療を行いたいと考えます。

北野病院での診察内容

- **全身状態** : 浮腫の有無や、体重・血圧を記載しています。
- **検査結果** : 主な血液検査結果を記載しています。その他検査結果がある場合、別紙にて同封いたします。
- **次回受診予約日** : 次回の北野病院の受診予約日を記載しています。
- **担当医からの診療情報** : 糖尿病内分泌センター・腎臓内科医師からの診療情報(当院での診療経過)を記載しています。

かかりつけの先生に お願いしたいこと

- * 継続依頼の診察内容を書いています。
- * 先生方が電子カルテの場合、ご連絡を頂きましたら、Excelデータを送付させて頂くことも可能です。

シートID: 診療情報提供書(パス) 2014年02月14日版

北野病院 腎臓内科 医師 ⇒ かかりつけ医
北野病院 糖尿病内分泌センター 医師

糖尿病性腎症地域連携クリニカルパス 作成日:

患者氏名: 北野病院口 性別: 生年月日:

アウトカム(達成目標)

①糖尿病性腎症進展予防 ②治療の自己中絶防止
③心血管イベント発生予防 ④慢性腎臓病の予防(尿蛋白抑制の目標達成)

糖尿病性腎症病期 □2 □3 □4 CKDステージ □G1 □G2 □G3a □G3b □G4 □G5

診察日	糖尿病内分泌センターより (医師名)
体重 Kg	
外来血圧	
家庭血圧	
浮腫	□あり □なし
血糖	
HbA1c	
北野病院 腎臓内科 医師	腎臓内科より (医師名)
e-GFR	
BUN	
LDL-C	
Hb	
カリウム	
次回受診予約日	

以下の内容の継続診療をお願いします。(患者さんへは以下の内容を毎月受けるようにお話ししています)

○体重 ○検査 1) 尿定性毎月 ○血液検査()
○血圧 2) 病期2期:尿中微量アルブミン(Cr換算)→3ヵ月毎
○浮腫の有無 3) 病期3期以上:尿定性+になれば尿蛋白定量(Cr換算)へ変更

Q/Bs/HbA1c/2Cr/推算GFR
③TP/Alb④T-cho/LDL-C
⑤Hb/H⑥BUN/K

○継続して確認して頂きたいこと
・毎日体重測定
・食事制限が守られているか
・運動指導内容が継続されているか
・積極的な検査への参加

(必要時)
・栄養指導(嚥下時) ・糖尿病検査への参加を促す
・腎臓病検査への参加を促す ・腎臓病外来(嚥下時)

かかりつけの先生にお願いしたいこと

バリエンス(紹介の指標)

①コントロール不良の血糖
HbA1c(NGSP)1%以上の増加
低血糖頻発
②尿蛋白増加(1.5倍以上)
腎症2期では尿蛋白出現(尿蛋白陽性)
③尿蛋白出現
④急激な浮腫増加
⑤体重増加(3~10%/日以上)
⑥コントロールできない高血圧
⑦腎臓病悪化
クレアチニンの1.5倍増加
推算GFR20%減少
⑧カリウム上昇(K5.5以上)

ここはその内容を
チェックしてください

バリエンス(紹介の指標)

- * 「どのような状態になった時に、急性期病院へ再度紹介するのか」という指標です。
- * 特に問題がなければ、次回予約まで引き続き診察をお願い致します。

シートID: かかりつけ医師診療情報提供書

北野病院 腎臓内科 医師
かかりつけ医 ⇒ 北野病院 糖尿病内分泌センター 医師

糖尿病性腎症 記入日 年 月 日

地域連携クリニカルパス 診療所名 医師名 先生種別
患者氏名 性別 生年月日

診察期間

バリエンス(該当欄にチェックする)	患者さんの状態	検査値(/)	変化
□なし	尿蛋白		□あり
□コントロール不良の血糖	尿蛋白定性		□あり
□尿蛋白増加(1.5倍以上)・血期以降	微量アルブミン		□あり
□腎症2期では尿蛋白出現(尿蛋白陽性)	尿蛋白定量		□あり
□尿蛋白出現	尿中クレアチニン		□あり
□急激な浮腫増加	部分尿A/C換算値		□あり
□体重増加(3~10%/日以上)	部分尿蛋白/C換算値		□あり
□コントロールできない高血圧	クレアチニン		□あり
□e-GFR15%低下/推算GFR20%減少	推算GFR		□あり
□カリウム上昇(K5.5以上)	HbA1c		□あり
□e-GFR20%減少	体重		□あり
□血圧変動(140/90/30以下)	血圧		□あり
	浮腫の有無		□あり □なし
	尿蛋白の有無		□あり □なし □あり

指導内容の継続 □問題なし □問題あり
コントロールに変わりなければ、記入不要です

※シート4
かかりつけの先生方から北野病院
にご紹介頂く時の用紙です。

患者様には、「糖尿病協会の連携手帳」または「慢性腎臓病の治療を受けられる方へ」という手帳をお渡ししています。



患者様がご自身の身体の状態を理解していただく為に、ご自身で記録をして頂く冊子となっております。

【かかりつけ医の先生にお願いしたい事】

●北野病院の予約日まで、シート4『かかりつけ医用診療情報提供書』をご記入頂き、**患者様へお渡し下さい。**

●予約日までにはバリエーションが発生した場合、地域医療サービスセンターに**お電話**を頂ければ、受診の手配等させていただきます。**(必ず「地域連携パス使用中の患者」であることをお伝え下さい。)** その際にも、シート4(バリエーション記入欄は必ずチェックを入れてください。)を当院へFAX頂くか、患者様へお渡し下さい。

シート4 かかりつけ医用診療情報提供書

シート4V かかりつけ医用診療情報提供書

かかりつけ医 → **北野病院 腎臓内科** **北野病院 糖尿病内分泌センター** 医師 **田中 隆**

※北野病院にご来院の際は、必ずこの冊子を患者さまにお渡しください。

糖尿病腎症 記入日 年 月 日

地域連携クリニカルパス 診療所名 **北野病院** 医師名 **田中 隆** 先生 俣史

患者氏名 性別 生年月日

北野病院ID: **診療期間** ~

バリエーション (該当欄にチェックする)	患者さんの状態	検査値 (/)	変化
<input type="checkbox"/> なし	尿蛋白		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> コントロール不良の血糖	尿蛋白定性		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> 尿蛋白増加 (1.5倍以上)、早期以降	微量アルブミン		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> 腎症 Ⅱ期では尿蛋白出現 (尿定性陰性)	尿蛋白定量		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> 尿蛋白出現	尿中クレアチニン		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> 糸球体厚薄増加	細分尿A/cの増減値		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> 体重増加 (0.5-1.0%/日以上)	細分尿蛋白の増減値		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> コントロールできない高血圧	クレアチニン		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> Crの1.5倍増加/推算GFR25%減少	推算GFR		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> カリウム上昇 (K3.5以上)	HbA1c		<input type="checkbox"/> あり
<input type="checkbox"/> 貧血進行 (Hb/Ht<10/30以下)	尿素窒素		<input type="checkbox"/> あり
	血圧		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	尿量の異常		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	足病変の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり

※採血結果はコピーの添付で報告です
 採血結果はコピーの添付で報告です
 問題あり

指図内容の補綴 問題なし 問題あり
 コスト降に変わりなければ、記入不要です

処方内容

地域連携クリニカルパスに関するお問い合わせは、
北野病院 地域医療サービスセンター (06-6131-2955)までお願いいたします。