

主治医様

いつもお世話になっております。

(国保 花子) 様が受診された特定健診 (R3.10.1) の結果

「鹿児島市糖尿病性腎症重症化予防プログラムの病診連携 (裏面参照) 対象者」に下記のとおり該当いたしましたので、主治医の先生に受診をお勧めしました。
どうぞよろしくお願いたします。

※ 外字で表示できない文字については置き換えています

糖尿病性腎症重症化予防 基幹病院紹介該当 <small>ご紹介される際は、事前に基幹病院へ情報提供 (糖・腎の検査結果、体格等)のご連絡をお願い いたします。</small>	紹介基準	
	HbA1c	8.5
	空腹時血糖	151
	eGFR	44.9
	尿蛋白	+

【上記ご紹介の際の様式は、特に設定してございません。】

(参考)

<糖と腎機能の経過>

コクホ ハナコ 様

検査年月日	H29. 2. 1	H30. 9. 1	R1. 10. 1	R2. 11. 1	R3. 10. 1
年齢	57歳	58歳	59歳	60歳	61歳
体重	84.2	81.7	86.5	85.3	80
BMI	28.8	28.8	30.5	30.6	28.7
血圧	140 90	160 100		130 72	119 64
空腹時血糖		110	126	229	151
HbA1c	6	6.5	7	8	8.5
eGFR	83.1	76.8		56.1	44.9
尿たんぱく	++	-	-	-	+

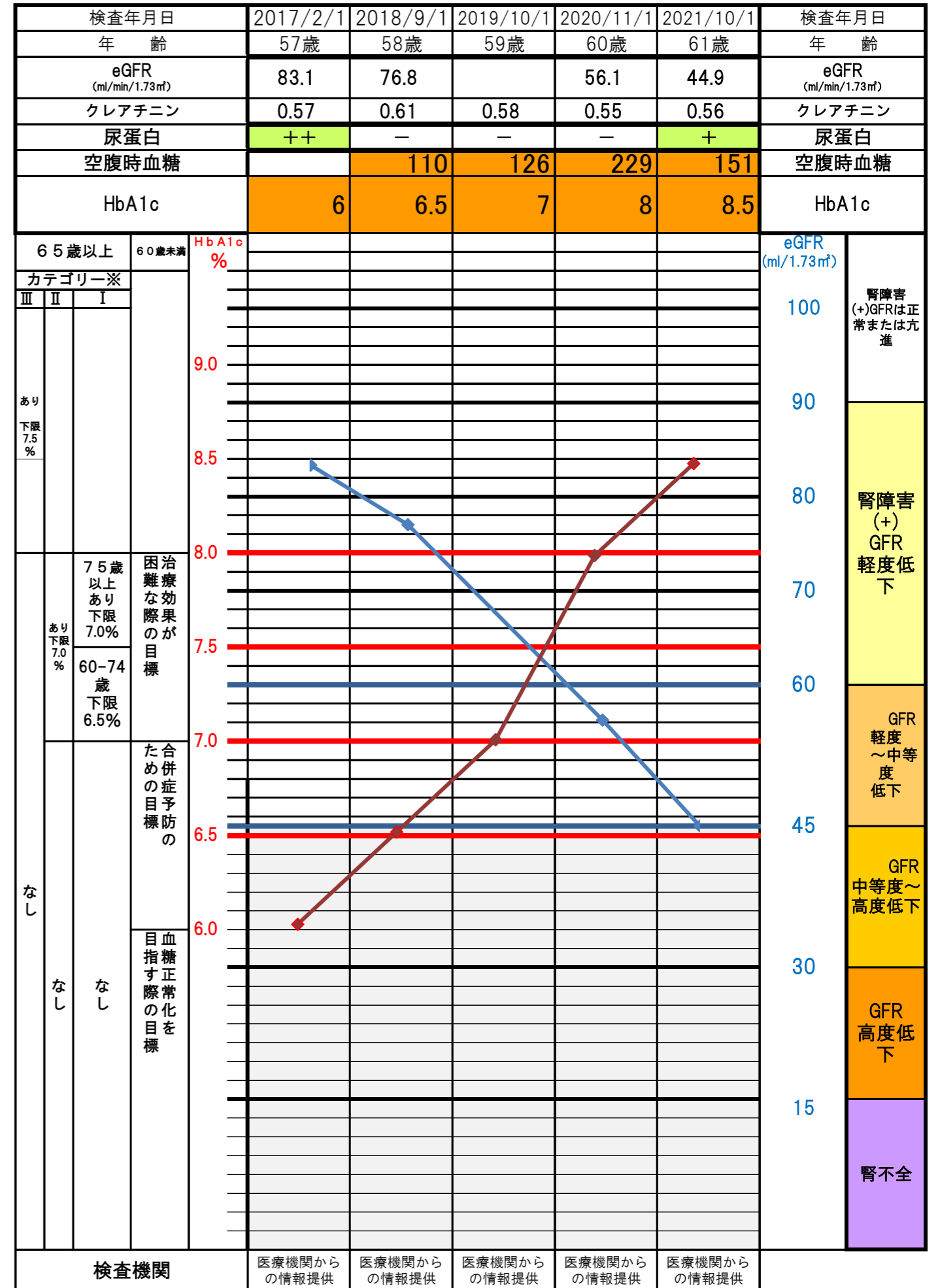
【お問合せ先】

鹿児島市国民健康保険課 保健事業係
電話：099-808-7505 FAX：099-216-1200

<経年グラフ>

コクホ ハナコ 様

【資料2】

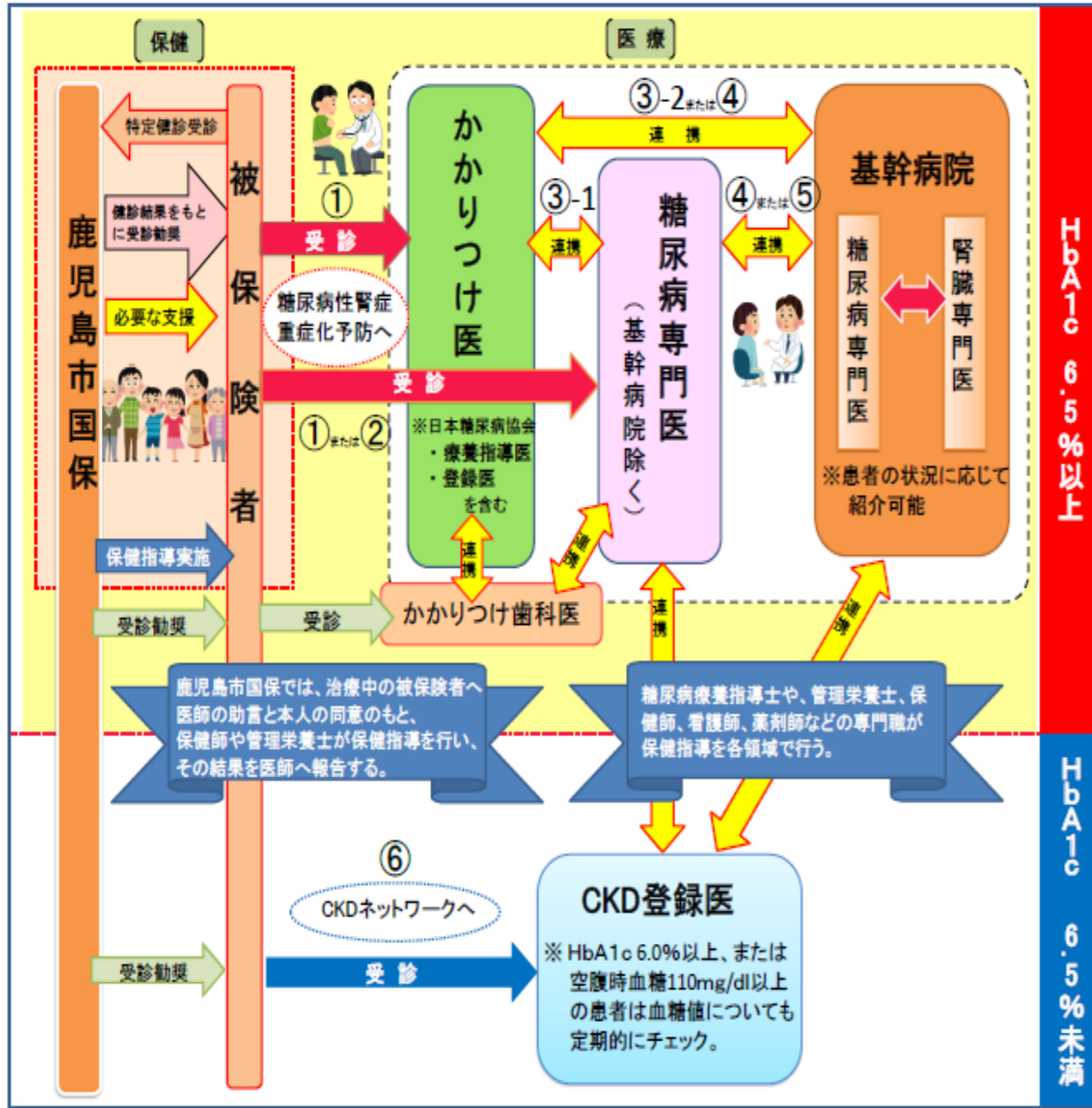


※カテゴリー：糖尿病治療ガイド2020-2021

高齢者糖尿病の血糖コントロール目標(HbA1c) 参照

鹿児島市糖尿病性腎症重症化予防のための連携 概要図

令和4年7月26日更新



HbA1c 6.5%以上	腎機能		
	尿蛋白 アルブミン尿	軽度 eGFR ≥ 45	高度 eGFR < 45
②-2 HbA1c ≥ 8.5	/		
③-1 HbA1c ≥ 8.0が連続3ヶ月以上			
HbA1c ≥ 7.0	③-2 アルブミン尿 300以上	③-2	③-2
HbA1c 6.5% または 空腹時血糖 ≥ 126	①-1 尿蛋白(-)~(±)	/	
	②-1 尿蛋白(+)以上		
低値 HbA1c ≥ 6.0 または 空腹時血糖 ≥ 110	①-2 尿蛋白(+)以上	①-2	①-2

【単位】 HbA1c: % ・ eGFR: mL/分/1.73m² ・ ΔeGFR: mL/分/1.73m²/年

- ④: 教育入院が望ましい症例:
 - ・ 食事・運動療法, 服薬, インスリン注射, 血糖自己測定など, 外来で十分に指導ができない場合。
 - ・ 急性合併症 (糖尿病性ケトアシドーシス, 脱水, 高血糖高浸透圧症候群), 慢性合併症発症のハイリスク者
 - ・ 手術前 (待機手術, 緊急手術)
- ⑤: 糖尿病専門医から腎臓専門医への紹介基準 (裏面)
- ⑥: HbA1c 6.0%以上6.5%未満でCKD予防ネットワーク基準以下のいずれかが該当
 - ・ 尿蛋白 (+) 以上
 - ・ eGFR45未満
 - ・ 尿蛋白 (±) かつ尿潜血 (+) 以上
 - ・ eGFR60未満かつ尿蛋白 (±)

- ①-1: HbA1c ≥ 6.5 または 空腹時血糖 ≥ 126 以下の2つが該当
 - ・ 尿蛋白 (-) ~ (±)
 - ・ eGFR ≥ 45
- ①-2: HbA1c ≥ 6.0 または 空腹時血糖 ≥ 110 以下のいずれかが該当
 - ・ 尿蛋白 (+) 以上
 - ・ eGFR < 45
 - ・ eGFR < 60 かつ ΔeGFR ≥ 5/年
- ②-1: HbA1c ≥ 6.5 または 空腹時血糖 ≥ 126 以下のいずれかが該当
 - ・ 尿蛋白 (+) 以上
 - ・ eGFR < 45
 - ・ eGFR < 60 かつ ΔeGFR ≥ 5/年
- ②-2: HbA1c ≥ 8.5
- ③-1: HbA1c ≥ 8.0が連続3ヶ月以上
- ③-2: HbA1c ≥ 7.0 以下のいずれかが該当
 - ・ アルブミン尿 300 または 尿蛋白 (+) 以上
 - ・ eGFR < 45
 - ・ eGFR < 60 かつ ΔeGFR ≥ 5/年

※ 外字で表示できない文字については置き換えています

国保 花子 様 (紫原6丁目)