

	原疾患	蛋白尿区分	A1	A2	A3
				正常	微量アルブミン尿
	糖尿病	尿アルブミン定量 (mg/日) 尿アルブミン (mg/gCr)	30未満	30～299	300以上
	高血圧 腎炎 多発性嚢胞腎 その他	尿蛋白定量 (g/日) 尿蛋白/Cr比 (g/gCr)	正常(-) 0.15未満	軽度蛋白尿(±) 0.15～0.49	高度蛋白尿(+～) 0.50以上
紹介基準 (当てはまる紹介基準にチェックを付けて下さい)	GFR (ml/分/ 1.73m ²)	>90		CKD治療薬開始	紹介 <input type="checkbox"/>
		60～89		CKD治療薬開始	紹介 <input type="checkbox"/>
		45～59	CKD治療薬開始	紹介 <input type="checkbox"/>	紹介 <input type="checkbox"/>
		30～44	紹介 <input type="checkbox"/>	紹介 <input type="checkbox"/>	紹介 <input type="checkbox"/>
		15～29	紹介 <input type="checkbox"/>	紹介 <input type="checkbox"/>	紹介 <input type="checkbox"/>
		<15	紹介 <input type="checkbox"/>	紹介 <input type="checkbox"/>	紹介 <input type="checkbox"/>

本シートを用いて、CKD治療薬の開始と紹介を検討ください
 血尿(+)または3か月以内に30%以上の腎機能の悪化を認める場合は速やかに紹介ください
 【A1かつGFR45～59】の場合、40歳未満は紹介、40歳以上は生活指導・診療を継続ください

治療薬開始 :CKD治療目標①②③に関連するクリニカルエビデンスを有する薬剤(※)を考慮する

(※)フォシーガ10mg