

【区分[オ] 専門医介入までの流れ】

＜かかりつけ医に受診・相談＞

必要時

＜合併症（腎症）精査＞ 定期的な精査を推奨
・腎機能の確認（※尿アルブミン定量、eGFR、尿蛋白定性など）

※腎症の合併が明らかでない患者では、6カ月に1回の尿アルブミン定量検査を強く推奨

HbA1c8.0%以上が
3ヶ月以上継続

糖尿病専門医へ

紹介
コンサルト

腎専門医へ

糖尿病性腎症第3・4期
または
尿蛋白定性(2+)以上
または
eGFR45ml/分/1.73m²未満

精査の上、患者の状況により
かかりつけ医への逆紹介、他の専門医への紹介など連携

■ : かかりつけ医

■ : 専門医

□ : 区分[カ]への移行を検討