

県立西宮病院 第2回 腎臓病教室 ご案内

対象者：**eGFR<60**(ml/min/1.73m²)

前回と同じ内容です。予約制なのでご希望の方は、主治医までお申し出ください(会場の都合により、予約を締め切らせていただくことがあります。先着順です。)

I.平成26年10月30日(木)14時～15時30分

腎臓の働き・腎臓病について:医師

腎臓病の治療・合併症について:医師

慢性腎不全食について

～高カロリー食、低蛋白食について:栄養士



II.平成26年11月27日(木)14時～15時30分

腎臓病の内服治療:薬剤師

腎臓病の生活管理:看護師

慢性腎不全食について

～カリウム制限、塩分制限について:栄養士

III.平成26年12月18日(木)14時～15時30分

腎不全の代替療法:医師

糖尿病腎症の食事療法について:栄養士

腎臓病手帳を使用した自己管理:看護師

腎臓病の福祉制度:MSW

一緒に
勉強しま
しょう。

- 場所:県立西宮病院 2号棟2階 大会議室
- 費用:集団栄養指導料のみ(保険適応3割負担で240円)
- 持ち物:保険証、筆記用具、**検査結果**をお持ちください。
- お問い合わせ
県立西宮病院内科外来あるいは地域医療連携センター
TEL:0798-34-5151 FAX:0798-34-4436
- 詳細は病院のホームページもご覧ください。

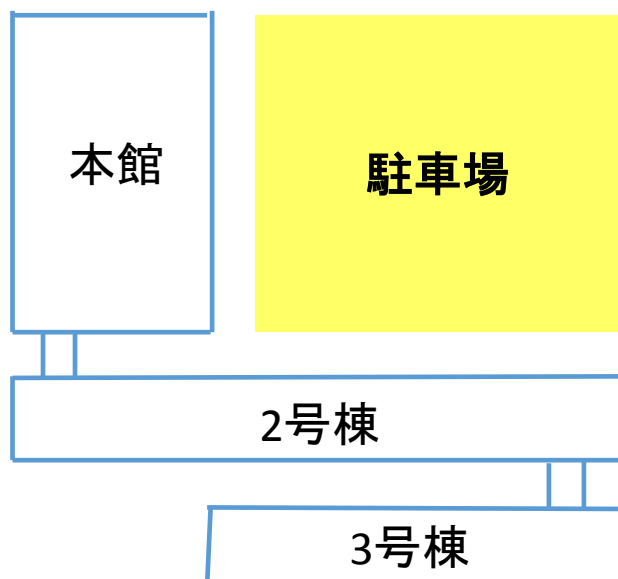


◎場所

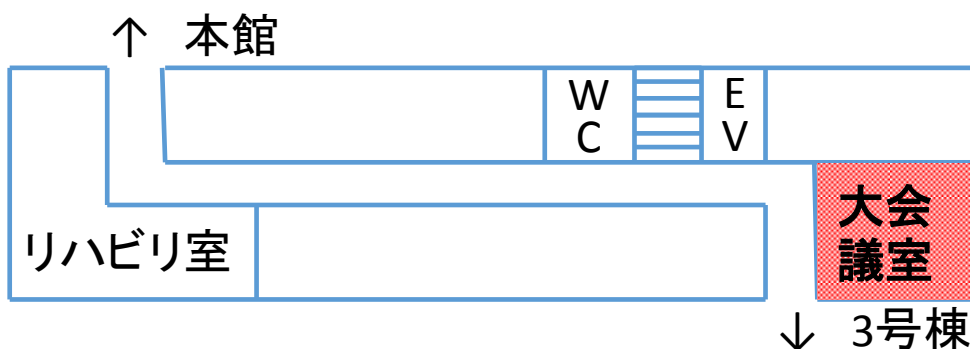
県立西宮病院 2号棟2階 大会議室

県立西宮病院マップ

国道2号線



2号棟2階マップ



紹介状

県立西宮病院 第2回 腎臓病教室 受講申し込み紹介状

紹介医療機関情報

(コピーしてお使い下さい。)

医療機関名		医師名	
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	

希望教室 (○をつけて下さい)	全て	Ⅱ.11月27日
	I.10月30日	Ⅲ.12月18日

患者さま情報

ふりがな 患者氏名	生年月日	年	月	日
	年齢	歳	性別	男・女
住所				
電話番号		携帯電話番号		
腎臓病原疾患				
合併疾患	糖尿病 高血圧症 脂質異常症 脳梗塞 虚血性心疾患 その他 ()			
検査所見	蛋白尿: - ± + 2+ 3+			
	血尿: - ± + 2+ 3+			
	Cr: <1 1.1~2 2.1~5 5.1<			
	eGFR: >90 60~89 45~59 30~44 15~29 <15			
内服薬				
その他				

* 検査所見に関しましては、数ヶ月以内に施行した結果がありましたら予約表と一緒に添付していただけたら幸いです。またできましたら腎臓病教室当日に、患者さまご本人にご自身の検査結果をご持参いただけたらと思います。