先行的腎移植希望者の献腎登録判定用データ入力シート

小児記入例

【登録時基本的デー		2012年 XX月 XX		東京〇〇病院
申請施設登録番号	20xx-x (年度と登録番号記載)			東京○○病院・
年齢	9歳		<u>男</u>	
身長	120.0cm		8.0Kg	
腎原疾患名	低形成•異形成腎		なし前回移植	<u> </u>
合併症	特にない	# - #D - 1 FF -	== +1\	
手術歴	(合併症がある場合は、 特記すべき手術歴は7		こ記載)	
【腎原疾患発症から現在までの臨床経過(病状と治療について簡潔に記載)】				
3歳健診時に蛋白尿をきっかけに低形成・異形成腎が判明。				
現在、塩分・水分管理を中心とした保存期管理をおこなっている。				
eGFR50頃からARBによる腎保護を行っていたが、徐々にCrが上昇している。				
<u> </u>	望する理由】			
家族内に生体腎移植ドナーになれる人がいない。				
F 76 67 = 1		17 0 Tit	14.11	± 10
【登録時ウイルス検査		<u>陰性</u>	HBs抗体	
	HCV抗体	陰性	HTLV1 抗体	未検
	•	тя /.	₩ <i>/</i> ±	4 / - ≥/.
【経時的検査データ】	_	現在	半年前	1年前
収縮期血圧	mmHg 	103	123	117
拡張期血圧	mmHg	68	73	64
S-Cr	mg/dL	3.35	2.9	2.6
BUN	mg/dL	57.8	49.6	47.1
eGFR	ml/min/1.73m²	18.6	20.8	22.6
尿蛋白量	g/g•Cr	1.5	2.0	3.0
HbA1c(DM症例)	%(JDS)			
総蛋白	g/dL	6.9	7.0	6.5
アルブミン	g/dL	3.8	4.2	3.9
ヘモグロビン	g/dL	10.1	10.1	9.6
血小板数	\times 10 ⁴ / μ L	18.9	23.0	18.6
Na	mEq/L	141	139	140
K	mEq/L	4.4	4.3	3.4
CI	mEq/L	106	105	109
	る)Omg/dL or mEq/L	9.1	9.2	8.7
P	mg/dL	5.1	5.7	4.0
AST	IU/L	23	29	16
ALT	IU/L	12	13	11
身長(20歳未満)	cm	120.0	117.0	115.0
【重要薬剤】				
降圧薬		有	有	有
エリスロポエチン製	! 部	無	無	無
カリウム吸着薬		無	無	無
リン吸着薬		無	無	無
ビタミンD製剤		有	有	無
活性炭製剤		無	無	無
インスリン・血糖降下薬		無	無	無
免疫抑制薬・ステロイド薬		無	無	無
【画像所見】	· · · ^	/11/	NIIV.	
超音波で両側のsma	ll kidnevを認める。			
	流なし、膀胱壁不整なし、	尿道異常所見なし		

20歳以上は日本腎臓学会の推算式にて計算する。 20歳未満はSchwartsの式によりeGFRを計算する。 移植施設の了解(小児頃): 有・無(<u>XXXX</u>医師) 申請者所属病院 東京〇〇病院

申請者名 小児 花子