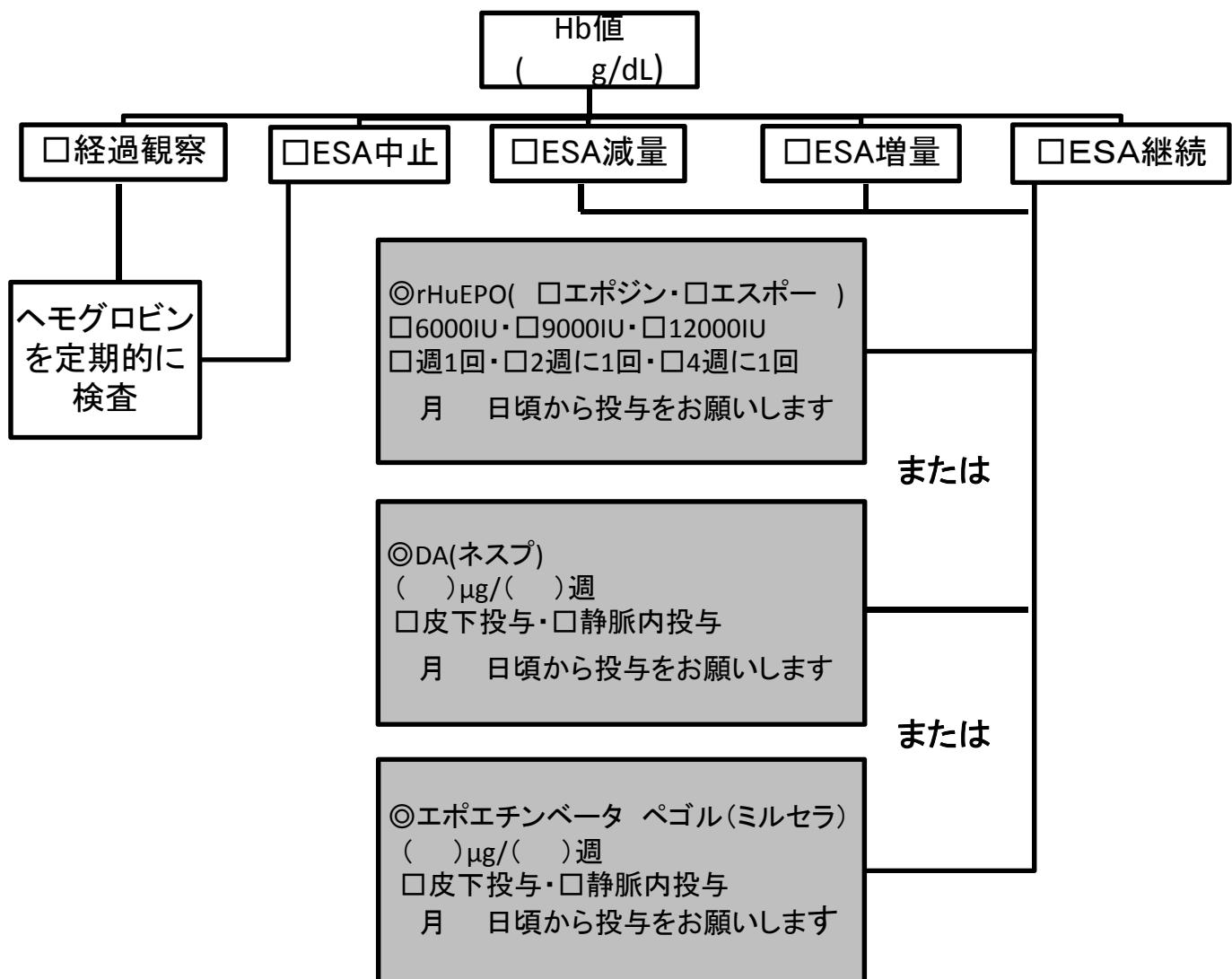


専門医 ⇒ かかりつけ医

⑥ESA継続フローチャート

(ESA=Erythropoiesis Stimulating Agent、赤血球造血刺激因子製剤)

下記チャートに従い、貴院にて投与をお願いします



来院時に当院にて投与しました (月 日)

次回来院時に当院にて投与します (月 日)

当院では投与しておりません

•投与により血圧上昇を認める場合があるので血圧の状態を十分注意しながら投与してください。

•ESA使用に当たっては、レセプトに病名として『慢性腎不全』および『腎性貧血』を明記してください。

合わせて、血清Hb値または血清Ht値を必ず記載してください。