

ようこそ「今日の臨床サポート」へ!

各分野の著名な医師 1,400 名による医療情報データベース

➤ ログイン方法



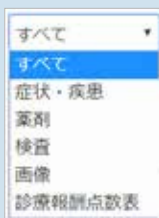
- ① <http://clinicalsup.jp/> へアクセス。
- ② 画面右上のログインボタンをクリック。
- ③ ご施設内からの閲覧は、ユーザー名、パスワード、施設コードの入力なくご利用いただけます。

※ イントラ版をご利用の場合は、ご施設の担当者様にお問い合わせください。
※ スマートフォン・タブレット端末・ご施設外の PC からのアクセスにはユーザー名、パスワード、施設コードが必要になります。

➤ 臨床上の疑問に瞬時に答える検索機能



- ① プルダウンから5つのカテゴリーに絞り込んで検索することが可能です。



例)「白斑」の画像検索



- ② 入力したキーワードに関連するコンテンツを自動的に表示します。

例)「CKD」の検索



- ③ 目次から選択することも可能です。

- ▶ 症状・疾患
- ▶ 薬剤
- ▶ 検体検査
- ▶ 診療報酬点数
- ▶ 医療計算機



必要な情報がすぐに見つかるページ構成

慢性腎臓病 (CKD)

著者： 木村健二郎 地域医療推進推進機構 東京医科歯院
 監修： 木村健二郎 地域医療推進推進機構 東京医科歯院
 著者校正/監修レビュー済：2016/04/22
 導線ガイドライン：
 エビデンスに基づくCKD診療ガイドライン 2018

1 概要・推奨

- 慢性腎臓病 (CKD) を疑う患者ではGFRをきちんと推定し、病状を認識することが強く推奨される (推奨度1)。
 ・ 日本人におけるGFR推定式「eGFR推定式(日本腎臓学会計算式)」
- 治療介入による蛋白尿・アルブミン尿の減少の程度は、心血管疾患 (cardiovascular disease, CVD) 発症の相関があるため (表2<図表>)、アルブミン/Cr比30mg/gCr以上であれば早期から治療を開始することが強く求められる (推奨度1)
- 顕性血尿反動陽性の場合には尿沈渣にて赤血球の存在を確認し、赤血球形態や円柱に留意し、必要により腎臓内科へのコンサルトを考慮することが勧められる (推奨度2)
- 以下のような場合、腎生検の施行を考慮する必要がある (推奨度2-フローチャート)

2 CKDの原因疾患の鑑別と治療方針

3 ニバルスク錠5mgの薬剤情報と処方に関する要留意情報を参照できます。

プロプレス錠 4mg (1日2錠 1回1錠 朝食後 2回以外未定) (高血圧性高血圧症)
ニバルスク錠 5mg (1錠 1回 朝または1ヵ月後適宜増量、1日1回 朝1~2錠) (高血圧症)
 ナトリウム錠 1mg (1錠 1回 1日2回)

- 各臨床レビューのトップには、概要と格付け済の推奨が簡潔にまとまっており、必要な情報を素早く確認することができます。
- 📄 マークをクリックすると、診断や治療の大まかな流れをフローチャートで素早く確認することができます。
- マウスオーバーで薬剤情報と処方に関する要留意情報を参照できます。
 (腎：腎機能低下の患者、肝：肝機能低下の患者、妊：妊娠中の患者、乳：授乳中の患者、児：小児患者)
 クリックすると薬剤情報にリンクします。ジェネリックを含む全ての治療薬情報や添付文書が参照可能。
 全ての治療薬情報は毎月更新します。

画像

診断アルゴリズム、X線やCT、心電図、図表なども参照可能。
 パワーポイントへのエクスポートも可能です。



エビデンス・解説

本文中にエビデンスが簡潔にまとまっているだけでなく、引用ガイドライン・文献はPubMedへダイレクトにリンクしています。

患者向け説明資料

疾患・症状の概要や生活上の注意点がわかりやすく記載された説明資料を印刷してそのまま患者さんへ渡すことができます。