

横須賀市重症化予防事業

生活習慣病重症化予防

| | 通知基準 | 電話・訪問基準 |
|--------|--------------------------------|----------------------------|
| 血 圧 | 収縮期 160 以上 又は、拡張期 100 以上 | 収縮期 180 以上 又は拡張期 110 以上 |
| 血 糖 | 空腹時血糖 126 以上 又は、HbA1c6.5%以上 | HbA1c 8.0%以上 |
| 脂 質 | 中性脂肪 500 以上 | 中性脂肪 1,000 以上 |

CKD 病診連携システム

| | | | 専門医紹介基準 |
|------------------------|------------|----|----------------------------------|
| eGFR | | | 45 未満 |
| A3 | 右記ど ちらか | 血糖 | 空腹時血糖 126 以上または HbA1c 6.5% 以上 |
| A2 かつ eGFR:59 未満 | | 血圧 | 収縮期 140 以上又は、拡張期 90 以上 |