

腎保護療法のポイント

CKDの
リスク
1

末期腎不全のリスク

慢性腎臓病は「末期腎不全のリスク」

CKDの
リスク
2

脳卒中・心筋梗塞のリスク

慢性腎臓病は「脳卒中・心筋梗塞のリスク」



腎保護療法のポイントは生活習慣の是正です。慢性腎臓病のステージが進行し、腎臓の代償機能が働かなくなると健康管理が難しくなります。かかりつけ医の先生や慢性腎臓病地域連携医とともに以下の点に注意しながら、腎臓を長持ちさせましょう。

慢性腎臓病（CKD）ステージと腎保護療法

原疾患		蛋白尿区分		A1	A2	A3	
糖尿病	尿アルブミン定量 (mg/日) 尿中アルブミン/Cr比 (g/g Cr)	正常	正常	正常	微量アルブミン尿	顕性アルブミン尿	
		30未満	30~299	300以上			
高血圧 腎炎 多発性のう胞腎 腎移植 不明	尿蛋白定量 (g/日) 尿蛋白/Cr比 (g/g Cr)	正常	正常	正常	軽度たんぱく尿	高度たんぱく尿	
		0.15未満	0.15~0.49	0.50以上			
GFR区分 (ml/分/1.73m ²)	G1	正常あるいは高値	≥90	禁煙, BMI 25kg/m ² 未満, 減塩 3-6g/日未満, 血圧 130/80mmHg, 血糖HbA1c 7.0%未満, LDL-C 120mg/dL未満, 尿酸 6.0 mg/dL未満, 体液バランス管理 (適切な飲水管理), 解熱鎮痛剤 (NSAIDs) の連用を控える			
	G2	正常あるいは軽度低値	60~89				
	G3a	軽度~中等度低下	45~59	たんぱく質制限食	カリウム制限食	赤血球造血刺激因子製剤	アシドーシスの是正
	G3b	中等度~高度低下	30~44	0.8~1.0g/kg標準体重/日	2,000mg/日 ↓ 1,500mg/日	Hb 11~13g/dL	20mEq/L以上
	G4	高度低下	15~29	0.6~0.8g/kg標準体重/日	K5.5mEq/L未満		骨ミネラル代謝の調整
	G5	末期腎不全	<15				