

腎臓からのSOSを見逃していませんか?

自覚症状に乏しい腎臓の病気は、早期から適切な治療を受けることが大切です。

健診結果を見直してみましょう

(1+/2+/3+)は
医療機関の受診を

蛋白尿は腎臓の涙!
泣いている原因を探しましょう。

尿検査	糖	(-)
	蛋白	(1+)
	潜血	(-)

アルブミン	空腹時血糖	HbA1c (NGSP)	中性脂肪
糖			
腎機能	尿素窒素	12.1	
	クレアチニン	1.1	
	eGFR	56.9	
電解質	尿		
	ナトリウム		
	カリウム		
	クレカルシウム		
	無機		

60未満は
医療機関の受診を

年齢・性別・血清クレアチニン値より
計算されるeGFR値は、腎臓の状態を
示します。

自分の腎臓と長くつきあうための第一歩
かかりつけ医に相談しましょう。

- ・クレアチニンは健診における必須項目ではないため、測定されないことがあります。
- ・既に医療機関を受診している場合は主治医に相談してください。
- ・60未満が3ヵ月以上持続する場合、慢性腎臓病の可能性があります。

安心して治療を受けられる医療体制の整備に取り組んでいます

かかりつけ医等と腎臓専門医療機関(専門医等)が連携して診療し(2人主治医制)、
メディカルスタッフとともに療養指導にあたります。

