

# 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	(-)

血糖	アルブミン 空腹時血糖 HbA1c(NGSP) 中性脂肪	尿素窒素 クレアチニン eGFR 尿	12.1 1.1 56.9
腎機能	ナトリウム カリウム クレラルシ 無機	トロリ リコ ルシ 機	

60未満は  
医療機関の受診を

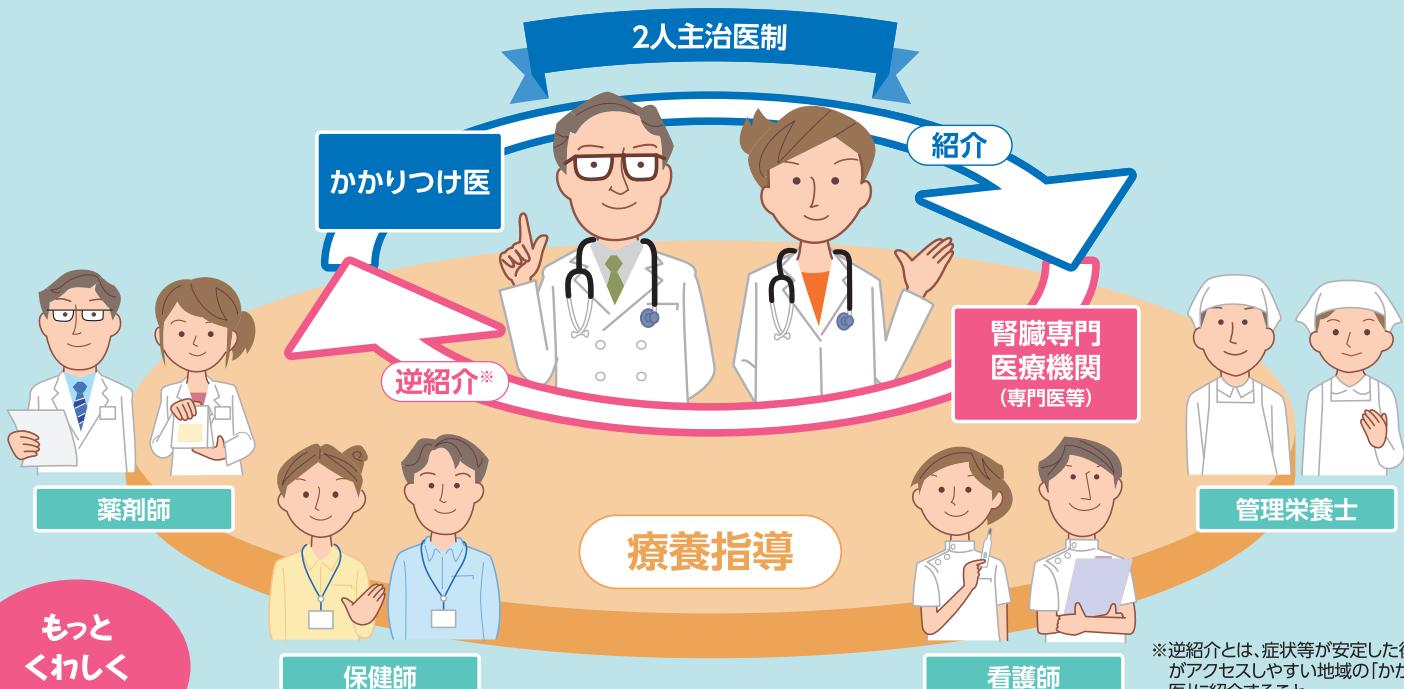
年齢・性別・血清クレアチニン値  
より計算されるeGFR値は、腎臓の  
状態を示します。

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。



※逆紹介とは、症状等が安定した後、患者  
がアクセスしやすい地域の「かかりつけ  
医」に紹介すること。

← うらへ