

Point 1

**自分には関係ない？**

いいえ、20歳以上の  
**8人に1人**がなる  
身近な病気です。



Point 2

**元気だから大丈夫？**

**無症状で進行**するので、  
気づいた時には  
**重症化**しています。



Point 3

**重症化すると  
どうなるの？**

**透析治療**や**腎移植**が  
必要になります。



Point 4

**重大な病気  
じゃないでしょ？**

脳卒中や心臓病で  
**死亡**するリスクは  
健康な人の  
**なんと3倍！**



**慢性腎臓病（CKD）**  
**本当は怖い病気だっ！**

**健診で引っかかったら、すぐに腎臓に詳しい医師を受診してください！**

～ 東京大学大学院 医学系研究科 准教授 奥原 剛 さんからのメッセージ ～

私の父は、腎臓の数値が悪く、かかりつけ医から腎臓に詳しい医師への受診を勧められていましたが、放置していました。ある朝、顔がパンパンに腫れて、救急車で運ばれました。検査の結果、医師から「透析を始めないといけない」と言われた時、私には父の体が一瞬で小さくなったように見えました。父にとってはそれほどショックだったのです。父を見てきた私は断言します。健診で引っかかったら、すぐに腎臓に詳しい医師を受診してください！



**早めに腎臓に詳しい医師に相談**すれば、重症化は防ぐことができます。

その最大のチャンスが、**健診**です。

# 慢性腎臓病(CKD)

# 早期発見のための

# 3つのステップ!

Step  
ステップ

1

まずはご自身の健診結果をチェック

「尿蛋白」と「eGFR」に注目!



|             |     |      |
|-------------|-----|------|
| 尿<br>検<br>査 | 尿 糖 | (-)  |
|             | 尿蛋白 | (1+) |
|             | 尿潜血 | (-)  |

または

|             |                        |      |
|-------------|------------------------|------|
| 腎<br>機<br>能 | 尿素窒素(BUN)              | 18.7 |
|             | 血清クレアチニン値 <sup>†</sup> | 1.36 |
|             | eGFR*                  | 42.0 |

尿蛋白が±\*/1+/2+/3+

eGFRが60未満

※±の場合は、前回の健診結果も確認してください。  
2回連続で±の場合は、受診が必要です。

\*eGFRの記載がない場合は、血清  
クレアチニン値<sup>†</sup>から右の二次元  
コードでeGFRをチェックできます。

一般社団法人  
日本腎臓学会



どちらか1つでも該当したら...

# 慢性腎臓病(CKD)の危険性大!!!

腎臓に詳しい医師への早めの相談がCKDの重症化を防ぎます

Step  
ステップ

2

相談する医療機関を検索

お近くのCKD対策協力医を、右の  
二次元コードで簡単に検索できます!



CKD対策協力医とは、千葉県でCKDの  
診療を適切に行うための講習を受け、  
登録された腎臓に詳しい医師です。  
腎臓専門医と連携しながらあなたの  
腎臓をサポートします。



Step  
ステップ

3

健診結果をもって、今すぐに  
CKD対策協力医を受診しましょう。



さらに詳しく知りたい方は、  
千葉県の腎臓専門医が動画で詳しく  
説明しているのでぜひ視聴ください。

千葉県公式セミナーチャンネル  
「動画でわかる!CKD(慢性腎臓病)」



発行  
協力

令和6年1月  
千葉県糖尿病性腎症重症化予防対策推進検討会、千葉県慢性腎臓病(CKD)重症化予防対策部会  
奥原 剛 氏(東京大学大学院 医学系研究科 医療コミュニケーション学 准教授)  
令和5年度慢性腎臓病(CKD)重症化予防のための診療体制構築及び多職種連携モデル事業

千葉県ホームページはこちら ▶

