

# 専門医受診が勧められる検査基準

- ① 蛋白尿 2+ 以上 または  $0.5\text{g/gCr}^*$  以上
- ② 蛋白尿と血尿が、ともに陽性 (1+ 以上)
- ③  $\text{GFR} < 50\text{ml/分}/1.73\text{m}^2^{**}$

\* 随時尿を用いた蛋白クレアチニン(Cr)比

\*\* 40歳未満はGFR 60未満, 70歳以上はGFR40 未満

CKD 診療ガイド2012年(日本腎臓学会)に準拠