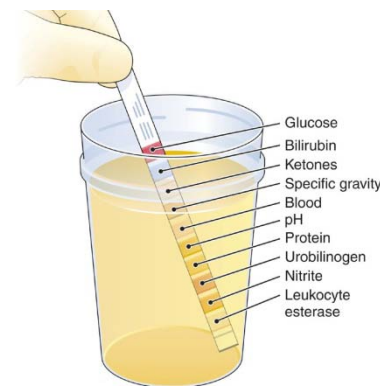


การตรวจคัดกรองโรคไตเรื้อรัง

◎ ใช้การตรวจที่ง่าย ไม่แพง ได้แก่

1. ตรวจ BUN, serum creatinine, คำนวณอัตราการกรองของไต {eGFR สูตร MDRD:
 $175 \times \text{serum Crn}_{enz} \text{ (mg/dl)}^{-1.154} \times \text{อายุ (ปี)}^{-0.203} (\times 0.742 \text{ ถ้าเป็นผู้หญิง}) (\times 1.129 \text{ ถ้าเป็นคนไทย})$ }
2. ตรวจปัสสาวะ (Urinalysis)
3. ตรวจ microalbumin creatinine ratio ในปัสสาวะ

◎ ตรวจหาปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง



2. ตรวจปัสสาวะ

- ก) ตรวจทางกายภาพ
- ข) ตรวจทางเคมี
- ค) ตรวจโดยใช้กล้อง

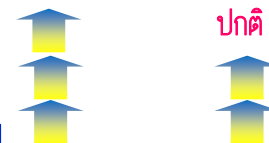
อัตราส่วนของ BUN/Creatinine เป็นประโยชน์ในการบอกว่า BUN สูงเพราะสาเหตุก่อนไตหรือไม่ (ช่วงปกติ = 10:1-20:1)

BUN Creatinine

สาเหตุก่อนไต (Prerenal azotemia) เช่น ท้องร่วง อาเจียร ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก เสียเลือดมาก >20:1

สาเหตุที่ไต (Renal azotemia) เช่น เป็นโรคไต หรือได้รับสารที่เป็นพิษต่อไต <10:1

สาเหตุหลังไต (Postrenal azotemia) เช่น การอุดตันทางเดินปัสสาวะจากนิ่ว เนื้องอกในมดลูก รังไข่ ต่อมลูกหมากโต 10-20:1



3. เกณฑ์การแปลผล microalbuminuria ของ ADA

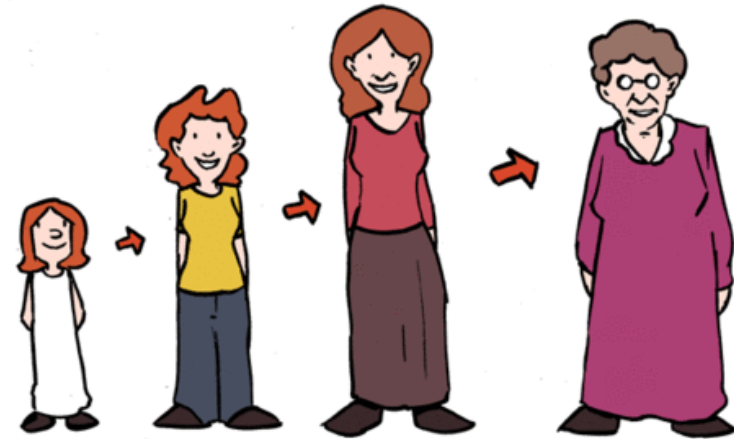
	ปกติ	Albuminuria	Clinical albuminuria
ปัสสาวะ 24 ชั่วโมง (mg/24h)	<30	30-299	≥ 300
Short-time urine (µg/min)	<20	20-199	≥ 200
Spot urine albumin/creatinine (µg/mg)	<30	30-299	≥ 300

1. อัตราการกรองของไต Glomerular filtration rate, GFR

ค่าปกติ ชาย = 97-137 mL/min/1.73 m²
 หญิง = 88-128 mL/min/1.73 m²

อายุ (ปี)	ค่าเฉลี่ย GFR (mL/min/1.73 m ²)
20-29	116
30-39	107
40-49	99
50-59	93
60-69	85
70+	75

อายุที่มากขึ้นอัตราการกรองของไตจะเริ่มลดลง



ระยะของโรคไตเรื้อรัง (Stages of Chronic Kidney Disease)

ระยะ	ลักษณะที่พบ	อัตราการกรอง (mL/min/1.73 m ²)
1	ไตเสียหายร่วมกับ GFR ที่ปกติหรือเพิ่มขึ้น	≥90
2	ไตเสียหายร่วมกับ GFR ที่ลดลง	60-89
3	ไตเสียหายปานกลางร่วมกับ GFR ที่ลดลง	30-59
4	ไตเสียหายรุนแรงร่วมกับ GFR ที่ลดลง	15-29
5	ไตวาย (Kidney failure, ESRD)	<15 ต้องฟอกเลือด