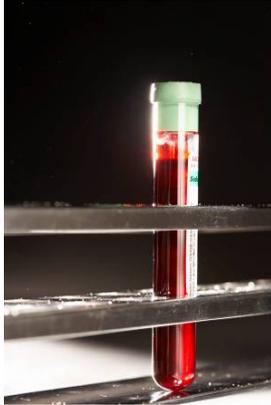


## 什么是 eGFR?

估算的肾小球滤过率 (eGFR) 是一个表示肾脏从血液中过滤废物的功能性指标, 也有助于发现是否有肾脏损害。它也是衡量肾脏功能的最好指标, 滤过率越高, 表示肾脏功能越好。正常滤过率为每分钟 90-100 毫升或 100 mL/min。



由于很难准确计算肾脏功能, 因此采用一个特殊公式来估算 GFR。该公式结合年龄、性别和血液内肌酐 (一种废物) 的水平来估算 GFR。肌酐通常由肾脏从血液中清除, 然后通过尿液排出。当肾脏功能下降时, 血液中会存留更多肌酐。

如果医生要求您接受血液化验以详细了解您的肾功能, 病理实验室通常会提供 eGFR 结果。

eGFR 结果有助于医生确定您的肾功能。医生可能还会检查其他体征和病症, 包括尿中的白蛋白 (白蛋白尿)、尿中的血液 (血尿)、高血压和糖尿病。这有助于确定您是否患有慢性肾病。详情请参阅《白蛋白尿/蛋白尿》、《血尿》和《心脏病和慢性肾病》介绍。

## eGFR 检查结果是什么样子的?

报告 eGFR 结果时采用的单位是每分钟毫升数, 以 mL/min/1.73m<sup>2</sup> 表示。正常 GFR 大于 90 mL/min/1.73m<sup>2</sup>。eGFR 结果为 90 或以上时可报告实际值也可报告为 eGFR ≥ 90 mL/min/1.73m<sup>2</sup>, 具体取决于病理实验室的通常做法。如果 eGFR 小于 90 则报告实际值。

例如, eGFR 结果为 105 时可报告为 105 mL/min/1.73m<sup>2</sup> 或 ≥ 90 mL/min/1.73m<sup>2</sup>。eGFR 结果为 67 时报告为 67 mL/min/1.73m<sup>2</sup>。

## 如果 eGFR 高于 60 说明什么?

如果您的 eGFR 结果高于 60 mL/min/1.73m<sup>2</sup>, 说明您的肾脏功能正常或接近正常。您可能仍有某种程度的肾脏损害或有一定肾病风险, 需要持续观察, 尤其是如果有一项或多项高危因素。医生还可能要求您接受一些尿液化验, 检查是否有肾脏损害的征兆, 如尿中带血 (血尿) 或尿中蛋白质 (白蛋白尿)。即使您的 eGFR 结果高于 60 mL/min/1.73m<sup>2</sup>, 如果您有肾脏损害征兆而且这些征兆持续超过三个月, 您仍然可能会被诊断为慢性肾病 (CKD)。如果您没有肾脏损害征兆, 医生可能仍然会决定监测您的肾功能和/或与您讨论选择健康的生活方式。

## 如果 eGFR 低于 60 说明什么

如果您的 eGFR 结果低于 60 mL/min/1.73m<sup>2</sup>, 说明您的肾脏功能有所丧失。医生很可能会要求您重新验血进行确诊。医生通过监测 eGFR 的变化还可以了解您病情发展的快慢。

要确诊为慢性肾病, GFR 必须低于 60 mL/min/1.73m<sup>2</sup> 三个月以上或有其它肾脏损害征兆 (如白蛋白尿、血尿或肾脏超声波检查或活检结果异常)。

## 慢性肾病分几期?

根据 eGFR 值肾脏功能可以分为以下几期:

<b>1 期:</b>	GFR 值正常, 为大于或等于 90 mL/min/1.73m <sup>2</sup>
<b>2 期:</b>	GFR 轻微下降, 介于 60-89 mL/min/1.73m <sup>2</sup> 之间 <i>如果肾脏功能处于 1 或 2 期, 只有同时有白蛋白尿、血尿、病理性异常或结构性异常时才算患有慢性肾病。</i>
<b>3a 期:</b>	GFR 轻中度下降, 介于 45-59 mL/min/1.73m <sup>2</sup> 之间
<b>3b 期:</b>	GFR 中重度下降, 介于 30-44 mL/min/1.73m <sup>2</sup> 之间
<b>4 期:</b>	GFR 重度下降, 介于 15-29 mL/min/1.73m <sup>2</sup> 之间
<b>5 期:</b>	GFR 低于 15 mL/min/1.73m <sup>2</sup> 或已开始透析, 则属于肾衰竭

结合 eGFR 和白蛋白尿结果, 可以全面了解肾脏功能。医生会根据这些信息确定最适合于您的治疗。治疗将基于造成肾脏损害的原因。控制糖尿病和高血压可以有助于减缓或防止进一步肾脏损害。这也可以降低发生其它健康问题的风险, 如心脏病发作和中风。详情请参阅《慢性肾病》介绍。

---

## 需要了解详细信息吗?

欲详细了解肾脏健康或此主题, 请联系澳大利亚肾脏健康协会: 肾脏健康热线 (免费电话): 1800 4 KIDNEY (1800 4 543 639) 或访问网站[www.kidney.org.au](http://www.kidney.org.au)。

编制于 2012 年 11 月

---

本文旨在一般性介绍此主题, 不替代医生或医务人员的建议。编制此文时已竭尽全力保证所含信息满足读者需要并适用于澳大利亚各州情况。请注意, 澳大利亚肾脏健康协会知道, 每位患者的情况各不相同。由于患者情况、医务人员和所在州的不同, 每位患者的治疗和管理工作的各不相同。如果需要了解详情, 请一定要咨询医生或医务人员。

澳大利亚肾脏健康协会诚意感谢 Kidney Check Australia Taskforce (澳大利亚肾脏检查特别小组) 在编制此文时提供的重要资料。

---