

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 557—2017

慢性肾脏病患者膳食指导

Dietary guide for chronic kidney disease patients

行业标准信息服务平台

××××-××-××发布

××××-××-××实施

前 言

本标准按照GB/T 1.1—2009给出的规则起草。

本标准主要起草单位：北京协和医院、北京大学第一医院、中国人民解放军总医院、上海华山医院、上海第一人民医院、上海第六人民医院、中国疾病预防控制中心营养与健康所、四川大学华西医院、南京军区总医院、中国医科大学附属第一医院、广州市红十字会医院、山东大学齐鲁医院。

本标准主要起草人：陈伟、李雪梅、刘燕萍、李海龙、董捷、薛长勇、刘景芳、陈靖、袁伟杰、葛声、张坚、杨晓光、付平、胡雯、郑锦峰、施万英、谭荣韶、胡昭。

行业标准信息平台

慢性肾脏病患者膳食指导

1 范围

本标准规定了慢性肾脏病患者膳食指导原则、能量和营养素推荐摄入量、膳食处方的制定、营养摄入监测与评估。

本标准适用于对慢性肾脏病患者进行膳食指导。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

慢性肾脏病 chronic kidney disease; CKD

经肾活检或检测肾损伤标志物证实的肾脏损伤或GFR持续 $<60 \text{ mL}/(\text{min} \cdot 1.73\text{m}^2) \geq 3$ 个月。肾损伤的指标阳性包括血、尿成分异常或影像学检查异常。

2.2

慢性肾脏病分期 stage of CKD

CKD按照GFR值进行分期，见表1。

表 1 慢性肾脏病的分期

分期	描述	GFR mL/(min · 1.73m ²)	说明
1	肾损伤指标 (+), GFR 正常	≥ 90	GFR 无异常, 重点诊治原发病
2	肾损伤指标 (+), GFR 轻度降低	60~89	延缓 CKD 进展, 降低心血管病风险
3	GFR 中度降低	30~59	延缓 CKD 进展, 评估治疗并发症
4	GFR 重度降低	15~29	综合治疗, 治疗并发症
5	肾功能衰竭	<15 或透析	透析前准备及透析治疗

2.3

医学营养治疗 medical nutrition therapy; MNT

临床条件下对特定疾病采取的营养治疗措施, 包括对患者进行个体化营养评估、诊断, 以及营养治疗方案的制定、实施及监测。

2.5

优质蛋白质 high quality protein

完全蛋白质