

腎臓内科医考案の究極の減塩術!

少ない量でも塩味を感じやすく 食事療法がおいしくらくにできる

メレンゲ泡しょゆ



メレンゲ泡しょゆ (40g参照)

食事療法は
効果が大きい

慢性的に腎臓の機能が低下していく腎臓病を「慢性腎臓病(CKD)」といいます。

日本では、20歳以上の成人の8人に1人が罹患するといわれ、加齢に伴い、患者数は増加傾向にあります。

腎臓はいつたん機能が失わると、回復が難しい臓器で

慢性腎臓病を放置していると病気が進行し、将来的に人工透析が必要になってしまう可能性もあります。そのため、早期の発見・治療が重要です。

私は腎臓内科医として、「北海道の透析導入患者さんをゼロにする」ことを目標

に、日々患者さんの治療にあたっています。私が特に力を

入れているのが、食事療法です。

慢性腎臓病の進行には、生活習慣が深くかかわっています。高血圧や糖尿病、肥満は、腎臓に大きなダメージを与えるからです。そのため、食事療法は非常に重要な役割を果たします。

実際に、きちんと食事療法に取り組むことで、尿たんぱくの数値が改善したり、腎機能が悪化するスピードがゆる

透析導入患者ゼロを目指に治療に 腎臓専門医が実践する 食事療法の4つのポイント



柴崎跡也先生

独立行政法人国立病院機構
北海道医療センター腎臓内科医長

しばさきせき や
柴崎跡也

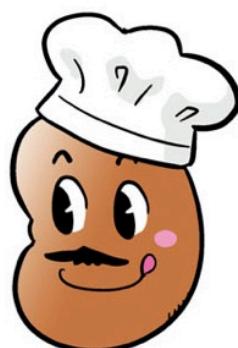
やかになつたりするなど、目に見えて変化が現れる患者さんも少なくありません。

体重や血圧を測ることも大切

慢性腎臓病の食事療法で重要なポイントは、①塩分制限、②たんぱく質制限、③十

分なエネルギー補給、④カリウム制限の4つです。

慢性腎臓病の患者さんの場合、塩分の摂取量の目安は、1日 3グラム 以上 6グラム 未満とされています。たんぱく質、カリウムは、慢性腎臓病のステージによって異なります（左の図を



★エネルギーとたんぱく質の摂取量は、標準体重によって変わる。標準体重とは、最も病気にかかりにくくいとされている体重のこと。

計算方法：身長（cm）×身長（cm）×22= 標準体重

★エネルギーや栄養素は、適正な量を設定するために、合併する疾患（糖尿病や肥満など）の病態に応じて調整する。また、性別や年齢、身体活動度によっても異なるので、医師と相談して決めることが大切。

参考資料「慢性腎臓病に対する食事療法基準 2014年版(日本腎臓学会編 / 東京医学社)」

参照。

ただし、ほかの病気の有無や患者さんの病状によっても異なるので、医師と相談しながら、自分にとつて重要なものを厳選し、優先順位をつけて行なうことが大切です。

日々の積み重ねが大切な食事療法ですが、患者さんの中には「継続が難しい」と苦労する人も少なくありません。私は、食事療法を続けるためには、まず、血圧や体重を毎日測ることが重要だと考えています。

食事療法の効果を血圧や体重の数値として実感できれば、手ごたえを感じられて「明日ちゃんと取り組もう」と前向きな気持ちになります。継続につながるからです。

食事療法を続けるためにはさまざまなものがありますが、大前提となるのは「おいしくものを作ること」です。私は実際に自分で食べて「おいしい！」と感じられる腎臓病の療養食を考え、ブログやYouTube、レシピサイトで発信しています。

次のページからは、食事療法の具体的なコツを紹介します。

子どものころの遠足を思い出してください。当時は300円や500円など金額

コツはおいしく食べること

やつを用意するのか、楽しみながら工夫していたのではな

いでしょうか。腎臓病の食事療法も同じです。例えば、塩分量に関しては、1日 6グラム 未満という制限があります。この 6グラム の塩分をどう活用しておいしく食べるか、限られた条件の中で創意工夫をしている患者さんは、それほどストレスを感じることなく食事療法を続けられているようですね。

に制限がある中で、どんなおやつを用意するのか、楽しみながら工夫していたのではな

最優先で取り組むべき食事療法は減塩でおいしく食べ続けやすい

柴崎跡也



卵とじょうゆをまぜるだけの減塩調味料

そこでおすすめなのが「メレンゲ泡じょうゆ」です。以前、テレビ番組がきっかけで、「泡じょうゆ」が話題になりました。泡じょうゆとは、じょうゆにゼラチンを加

えて作る泡状のじょうゆのこと。舌に残りやすいため、少量でも塩味を感じやすく、減塩にも役立つそうです。

ただし、泡じょうゆは加熱したゼラチンを冷やしながら

泡立てて作るので、時間がかかります。そのため、食事療法として取り入れるのは、少し負担に感じる人も多いと思います。

そこで私が考案したのが、ゼラチンの代わりに卵白を使う「メレンゲ泡じょうゆ」です。メレンゲ泡じょうゆは、減塩じょうゆに卵白を加え、泡立てて作ります（くわしい作り方は後ほど参照）。

加熱したり冷やしたりする必要がなく、卵とじょうゆがあれば簡単にできるので、毎日の食事に取り入れやすいでしょう。じょうゆだけでは

同様に、メレンゲ泡調味料として使用すれば、減塩料理の幅が広がります。

ただし、卵白を使用しているメレンゲ泡調味料は傷みやすいので、食中毒を防ぐためにも、2時間以内に使い切るようにしてください。

た場合は、クッキングシートの上にスプーンで落とし、200度Cのオーブンで5分焼いて「焼きメレンゲじょうゆ」にするのがおすすめです。焼き菓子のように食べる事ができます。ぜひ

ナトリウムと食塩の換算

$$\text{ナトリウム量 (mg)} \times 2.54 \div 1000 = \text{食塩相当量 (g)}$$

加工食品は、塩分量ではなく、ナトリウム量として表示されている場合もあるので注意



事療法で大切な4つのポイントのうち、最優先で取り組るべきなのが「減塩」です。塩分のとりすぎは高血圧を招き、腎臓の内部にある毛細血管が傷つけられて、腎臓の

機能が低下します。その状態が続くと血液中の不要な塩分を排泄できなくなり、さらに高血圧が進むという悪循環に陥ってしまうのです。

高血圧の予防と改善には、塩分のコントロールが必要です。ステーキにもあります。塩分の摂取量を6グラム未満に抑えるようにしましょう。

腎臓病の食事療法を続けるためには、自炊が理想的です。しかし、患者さんの中には、毎日の自炊が難しい人もいるでしょう。外食が多い患者さんは、カレーや丼物を避けて、主菜と副菜をバランスよくとれる定食を選ぶように指導しています。定食についてくる漬物

分が少ない食事を選ぶこと。メニューに塩分表示がなくても、インターネットなどを活用して栄養成分を調べ、およそ塩分量を把握してから料理を選ぶことが大切です。

このように工夫をすれば、減塩しながらもさまざまな味を楽しむことができますが、ときにはじょうゆやめんつゆといった塩分量の多い調味料の味が恋しくなることもあるでしょう。

ナトリウムと食塩の違いに注意

舌に長く残り塩けを感じやすい

家庭でも、ちょっとした工夫で、おいしく減塩ができるようになります。

調味料は、塩分が多いしょゆやソース、みそなどは控え、コショウやトウガラシ、カレー粉といったスパイスを使ったり、レモンや酢などを取り入れたりするといいでしょ。そのほか、「じょうゆ麹」もおすすめです。塩分量は減塩じょうゆと同等ですが、麹のうまみ成分で味に深みが出ます。

トリアウム量を食塩相当量に換算して考えるようにしてください（計算方法は、左上の図を参照）。

●柴崎跡也先生が考案された腎臓病患者さんのためのレシピは、<https://cookpad.com/kitchen/26370072>をご覧いただけます。

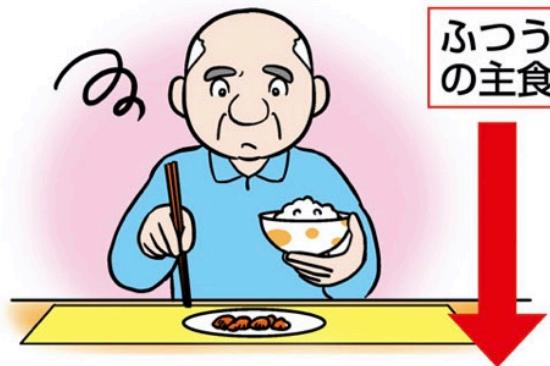
わかさ 2020.6

40

加えてたんぱく質の制限と エネルギーの補給も重要で 主食と補食で腎臓病食を活用せよ

柴崎跡也

低たんぱく食を活用



ご飯やパン、麺類などの主食を低たんぱく食に置き換えることで、おかずでたんぱく質を減らす必要がなくなる。

主食を替えて たんぱく質を制限

腎臓病の食事療法では、たんぱく質の制限も重要です。たんぱく質が体の中で代謝（体内で行われる化学反応）されると、尿素窒素などの老廃物が残ります。腎臓は、この

老廃物をろ過して体の外に排出する働きを担っています。

たんぱく質をとりすぎると、腎臓の負担が大きくなる

ため、腎臓病の患者さんはたんぱく質の摂取量を控える必要があります。

本格的にたんぱく質制限に取り組む患者さんは、管理栄

養士による栄養指導を受けながら毎日の食事に気をつけることになります。

もっと簡単にたんぱく質制限を行う方法としては、主食を低たんぱく食に替えるのがおすすめです。

実は、ご飯やパン、麺類といつた主食には、たんぱく質が多く含まれています。

例えば、ご飯を低たんぱくご飯にするだけで、たんぱく質の量を大幅に減らすことができます。

主食でとるたんぱく質の量を減らせば、おかずでたんぱく質を減らす必要はありません。

腎臓病の食事療法では、1日に必要なエネルギーをしっかりと補給することも大切です。たんぱく質制限をするとき、必然的に摂取エネルギー量が減ってしまい、エネルギー不足になってしまいます。

揚げ物や炒め物など油を使う調理をしたり、味つけに砂糖を入れたりすることで、エネルギーを補給するようになります。

とはいうものの、毎食、たんぱく質とエネルギー、両方の条件を満たす料理を作ろう

とすると時間も手間もかかります。

手軽にエネルギーを補給できる方法としては、ビスケットやゼリーといった腎臓病患者さん用の補食がおすすめです。

ただし、1日あたりに必要なエネルギー量は、体重や年齢、ふだんの活動量などでも大きく変わるので、医師と相談した上で、取り組んでください。

不整脈や突然死など合併症を防ぐためにはカリウム制限が欠かせない

しばざきせき や
柴崎跡也

カリウムは果物に多く含まれる

◆◆◆
カリウム濃度の高さが合併症を招く

日本腎臓学会による食事療法の基準では、ステージ3b以上の患者さんはカリウム制限が必要とされています。

持されるわけではありません。腎臓病の患者さんは、血中のカリウム濃度が高くなると不整脈などの合併症を招きやすく、突然死の危険性もあるため、カリウム制限が必要なのです。

私の場合は、日本腎臓学会の基準を考慮しつつ、患者さんのカリウム濃度が高い患者さんを中心にカリウム制限の話をするようになります。

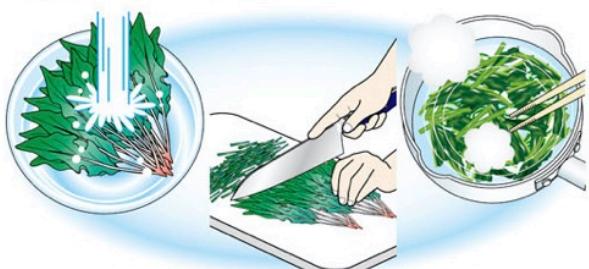
私は、カリウム制限が必要な患者さんには、1日の摂取量を目安として、自分がとっているカリウム量を把握するよう指導しています。

例えば、果物はカリウムを多く含むので、果物をよく食べる人は頻度を減らせば量を抑えることができます。

腎臓病の患者さんの中に

カリウムを減らす工夫

★調理法を工夫する



葉物野菜などは、流水にさらしたり、細かく切ったり、ゆでこぼしたりすることでカリウムを減らすことができる

★カリウムが多い食品を知る



ふだん口にする食品の中でカリウムが多い食品を知り、なるべく避けるようにする

カリウムは食材の細胞の中に存在し、水やお湯に溶ける性質があります。ホウレンソウやコマツナのような葉物野菜などは小さく切り、ゆでこぼしたり、流水にさらしたりすることで、カリウムの量を減らすことが可能です。

ただし、同じ野菜でもトマトやイモ類などはカリウムの量を減らすことはできません。

自分がふだん口にする物のカリウム量を把握しておけば、大きなストレスを感じることなくカリウム制限に取り組むことができるはずです。

んな食材に含まれているので、すべての食材のカリウム量を計算するのは大変です。