

Opvolgformulier Zorgtraject Chronische Nierinsufficiëntie

Geel	In te vullen door huisarts
Paars	In te vullen door nefroloog

Nefroloog	<input type="radio"/> Wim Laurens <input type="radio"/> Dirk Schepens <input type="radio"/> Kristine Dyckmans <input type="radio"/> Johan De Meester	<i>stempel</i>	Campus	<input type="radio"/> Beveren <input type="radio"/> Hamme <input type="radio"/> Sint-Niklaas <input type="radio"/> Sint-Gillis-Waas <input type="radio"/> Temse
	Datum consultatie			___ / ___ / ___

Administratieve gegevens

Huisarts		Patiënt	
Naam	<i>stempel</i>	Naam	<i>kleefbriefje mutualiteit</i>
Voornaam		Voornaam	
Straat + Nr.		Straat + Nr.	
Postcode		Postcode	
Gemeente		Gemeente	
Email		Geb. datum	
		Geslacht	
Telefoon		Telefoon	
GSM		GSM	

Evolutie inclusieparameters Zorgtraject CNI

Datum (> 3 maanden tussen)	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	
Proteïnurie (U _{EW} / U _{Kr})			g/dag of g/g creatinine
Kreatinine			mg/dl
eGFR (MDRD)			ml/min/1,73m ²
Hemoglobine			g/dl
PTH			pg/ml
Bloeddruk (Sys/Dia)			mmHg

Renale diagnose	<input type="radio"/> Diabetes type 1 <input type="radio"/> Diabetes type 2 met biopsie <input type="radio"/> Diabetes type 2 zonder biopsie <input type="radio"/> Vasculair zonder diabetes <input type="radio"/> Glomerulopathie met biopsie <input type="radio"/> Glomerulopathie zonder biopsie <input type="radio"/> Autosomaal dominante polycystische nierziekte <input type="radio"/> Andere <input type="radio"/> Onbekend
------------------------	---

Medische gegevens

Voorgeschiedenis

Specifieke pathologie

Vaatlijden	Onderste ledematen	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	Indien ja, beschrijf:
	Carotiden/TIA/CVA	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	Indien ja, beschrijf:
	Erectiele disfunctie	<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	
Cardiaal lijden		<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	Indien ja, beschrijf:
Arteriële hypertensie		<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	Indien ja, <input type="radio"/> Type 1 / <input type="radio"/> Type 2
Hypercholesterolemie		<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	
Osteoporose		<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	
Diabetes mellitus		<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	
Urologie		<input type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee	Indien ja, beschrijf:

Individueel behandelplan

Frequentie van opvolging in functie van het stadium van de ziekte			
	eGFR (ml/min/1,73m ²)	Consult nefroloog	Labo
Proteïnurie >1g / dag		1 x / jaar	1 x / jaar
Stadium 3B	30-44	1 x / 6 maand	2 x / 6 maand
Stadium 4	15-29	1 x / 3 maand	1 x / 3 maand
Stadium 5	<15	1 x / 6 weken	1 x / 6 weken

Streefwaarde			
Algemeen		Patiënt	Waarde na 1 jaar
Bloeddruk	130/80 mmHg		
	125/75 mmHg (U _{EW} > 1 g/dag)		
Gewicht	BMI: 20 – 25		
Roken	Rookstop		
Alcohol	M: max 2 ^E /dag – V: max 1 ^E / dag		
Beweging	30 minuten / dag		
Aspirine	Ja - / - Nee		
Δ eGFR (MDRD)	Max ↑ GFR/jaar = 15 %		
Proteïnurie (U _{EW} /U _{Kr})	< 1 g/24u of < 1 g/g creatinine		
Hemoglobine	> 11 g/dL, < 12 g/dL		
Ferritine	> 100 ng/ml (stad 3 en 4), > 200 ng/ml (stad 5)		
TSAT%	> 20 %		
Kalium			
Calcium	'nl' (stad 3 en 4), 8.4 tot 9.5 mg/dL (stad 5)		
Fosfaat	> 2.7 mg/dL, < 4.6 mg/dL (stad 3 en 4) > 3.5 mg/dL, < 5.5 mg/dL (stad 5)		
Bicarbonaat – HCO ₃	> 22 mmol/L		
Parathormoon / PTH	35-70 pg/mL (stad 3), 76-110 pg/mL (stad 4), 150-300 pg/mL (stad 5)		
25-OH-vit D3	> 30 ng/mL		
Hb _{A1c}	< 7 %		
LDL	< 100 mg/dl		
Statine	Ja/Nee		

Advies Patiënt Opvolging / Opmerkingen

Huisarts	Nefroloog