

# Startformulier Zorgtraject Chronische Nierinsufficiëntie

<b>Geel</b>	In te vullen door <b>huisarts</b>
<b>Paars</b>	In te vullen door <b>nefroloog</b>

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

## Administratieve gegevens

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

## Inclusiecriteria

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

<b>Renale diagnose</b>	<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
------------------------	---





# Individueel behandelplan

Frequentie van opvolging in functie van het stadium van de ziekte			
	eGFR (ml/min/1,73m <sup>2</sup> )	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
Bloeddruk	130/80 mmHg	
	125/75 mmHg ( U <sub>EW</sub> > 1 g/dag)	
Gewicht	BMI: 20 – 25	
Roken	Rookstop	
Alcohol	M: max 2 <sup>E</sup> /dag – V: max 1 <sup>E</sup> / dag	
Beweging	30 minuten / dag	
Aspirine	Ja - / - Nee	
Δ eGFR (MDRD)	Max ↑ GFR/jaar = 15 %	
Proteïnurie (U <sub>EW</sub> /U <sub>Kr</sub> )	< 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 <sub>3</sub>	> 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 <sub>A1c</sub>	< 7 %	
LDL	< 100 mg/dl	
Statine	Ja/Nee	

## Advies Patiënt Opvolging / Opmerkingen

Huisarts	Nefroloog