Chronische nierinsufficiëntie: labobepalingen

# **Basiscontroleschema**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stadium  | GFR  | Bepaling van  | FrequentieAfhankelijk van ziekte, heelkundige ingrepen, snel dalende eGFR, risico op terminaal nierfalen, … | Voorzorgen |
| 1 en 2 | ≥60 | eGFR | Jaarlĳks | Controleer steeds de eGFR vóór een nieuw onderzoek plaatsvindt. |
| **START ZORGTRAJECT CNI**  |
| 3A | 45-59 | eGFR | Zesmaandelĳks | Spreid de onderzoeken in de tĳd.  |
| 3B | 30-44 | eGFR | Zesmaandelĳks | Ingreep: nierfunctie + preventieve maatregelen.  |
| 4 | 15-29 | eGFR | Min. driemaandelĳks | Het gebruik van jodiumhoudende contrastmiddelen is potentieel nefrotoxisch. Risico bĳ patiënten met een eGFR onder de 45 ml/min of tussen 45-60 ml/min, diabetes mellitus, perifere vaataandoeningen, symptomatische hypotensie, hogedosiscontrast, NSAID, diureticagebruik. |

|  |  |
| --- | --- |
| Aanvraag | Frequentie |
| **Bloed**  |
| Hematologie* Hemoglobine
* RBC/Hct
* WBC
* Formule
* Trombocyten
* Sedimentatie
* Ijzer en ferritine
 | Jaarlijks  |
| Glucosemetabolisme* Glucose nuchter
* Glucose PP
 |
| Biochemie* Creatinine eGFR
* Ureum
* Urinezuur
 | Afhankelijk van evolutie eGFR (2x of 4x per jaar)  |
| Ionogram* Natrium
* Kalium
* Chloriden
* Bicarbonaat
* Calcium
* Fosfor
 |
| Algemene biochemie* CRP
* GOT
* GPT
* Gamma\_GT
* Alk. fosf.
* LDH
* Bil. Tot/Dir.
 | Afhankelijk van parameters, eGFR en medicatie. |
| * Parathormoon
* Vitamine D -waarde
 | Jaarlijks, afhankelijk van evolutie eGFR |
| Lipidenmetabolisme* Cholesterol
* Triglyceriden
* HDL/LDL chol.
 | Jaarlijks  |
| Schildklier* TSH
 | Jaarlijks  |
| * Hepatitis B status
 | Eenmalig  |
| **Urine** |
| Proteïnurie * Eiwitdosage
* Proteïne/creatinine ratio
* Microalbumine (diabetes)
* Eiwitelectroforese
 | Afhankelijk van evolutie eGFR (2x of 4x per jaar) Jaarlijks  |