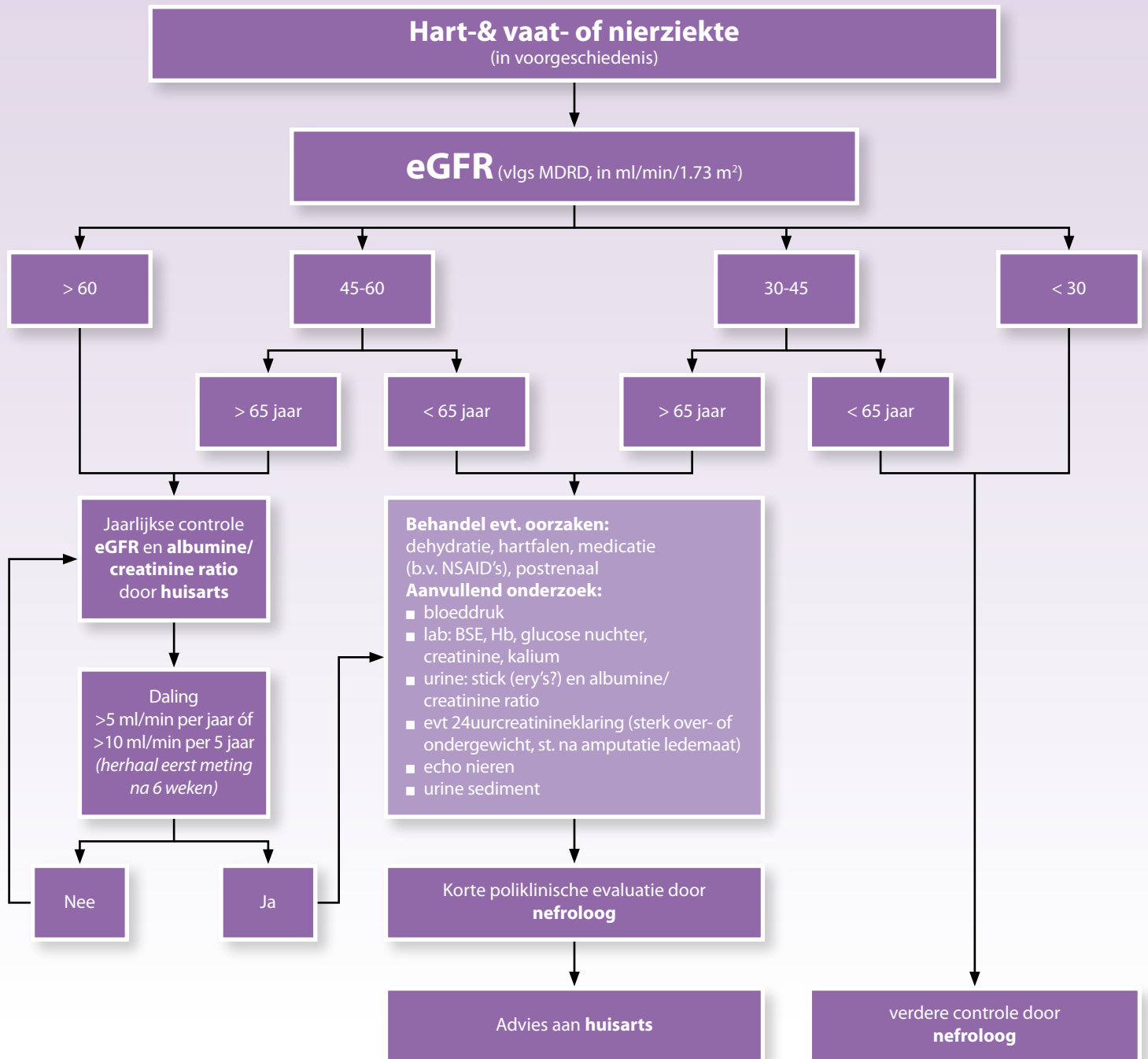


Screening op chronische nierschade bij diabetes mellitus of hypertensie



Behandeling:

- Ga na of er reversibele oorzaken zijn van nierfunctieverlies.
- Bij acute nierinsufficiëntie of verdenking op glomerulonefritis patiënt met spoed verwijzen.
- Voorkom nefrotoxische medicatie, overweeg dosisaanpassing bestaande medicatie en licht de apotheek in bij eGFR < 45 ml/min
- Leefmaatregelen (gewichtsreductie, stoppen met roken, zoutbeperking).
- Behandel hypertensie en DM en dyslipidemie volgens richtlijnen NHG.
- Bij macroalbuminurie of microalbuminurie én DM: voorkeur voor ACE/ATIIantagonist. (bij stijging creatinine > 20-25% of kalium > 5.5 mmol/l overleg met nefroloog)
- Streeftensie bij microalbuminurie: < 140/90.
- Streeftensie bij proteïnurie: < 130/80. (bij ouderen > 70 jaar diastolische waarde niet < 70 mm Hg bij voorkeur).
- Aandacht voor vitamine D en calcium/fosfaat huishouding (zie LTA, www.haagsnieren.nl).

