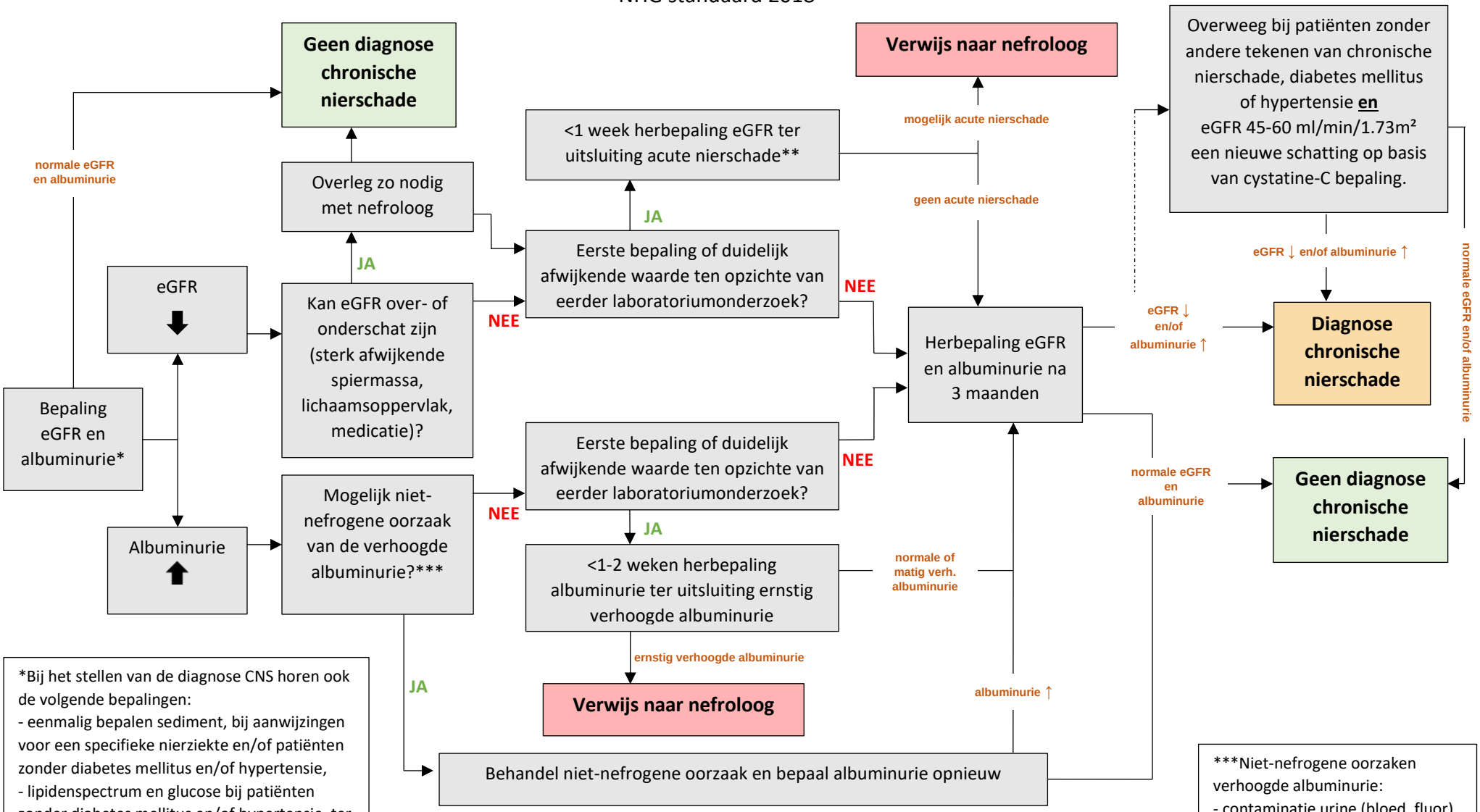
Stroomschema Diagnostiek Chronische Nierschade,

NHG standaard 2018



*Bij het stellen van de diagnose CNS horen ook de volgende bepalingen:
- eenmalig bepalen sediment, bij aanwijzingen voor een specifieke nierziekte en/of patiënten zonder diabetes mellitus en/of hypertensie,
- lipidenspectrum en glucose bij patiënten zonder diabetes mellitus en/of hypertensie, ter bepaling van het cardiovasculair risico.

Het moment waarop deze bepalingen plaatsvinden is afhankelijk van de situatie van de patiënt (bijvoorbeeld sterke aanwijzingen voor een nierziekte) en de voorkeur van de huisarts.

**Acute nierschade (vermindering nierfunctie)
- stijging serumcreatininegehalte ≥ 25µmol/l binnen 48 uur; of
- stijging serumcreatininegehalte met meer dan 50% binnen één week

Overweeg directe verwijzing naar de internist-nefroloog bij een eGFR < 30 ml/min/1.73m², met name bij een zieke patiënt.

***Niet-nefrogene oorzaken verhoogde albuminurie:
- contaminatie urine (bloed, fluor)
- koorts
- urineweginfectie
- ontregelde diabetes mellitus
- manifest hartfalen
- zware lichamelijke inspanning
- recent epileptisch insult