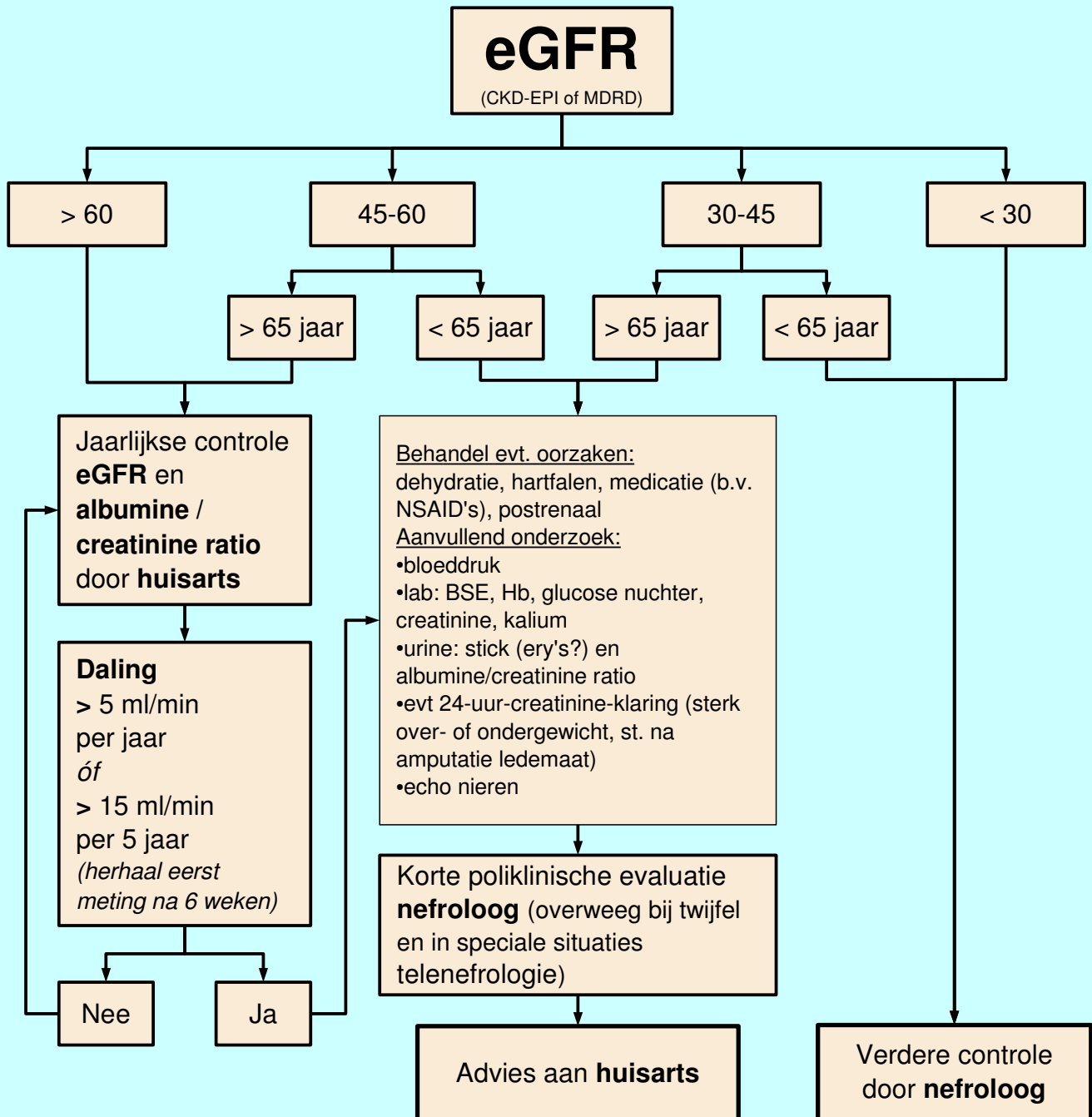




## Screening op chronische nierschade bij Diabetes mellitus, hypertensie, hart- en vaatziekten



### Behandeling:

- Ga na of er reversibele oorzaken zijn van nierfunctieverlies.
- Voorkom nefrotische medicatie, overweeg dosisaanpassing bestaande medicatie.
- Leefmaatregelen (gewichtshetreductie, stoppen met roken, zoutbeperking).
- Behandel hypertensie en DM en dyslipidemie volgens richtlijnen NHG.
- Bij macroalbuminurie of microalbuminurie: voorkeur voor ACE/ATII-antagonist (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 kwetsbare ouderen overweeg hogere streefwaarde).
- Aandacht voor vitamine D en calcium/fosfaat huishouding (zie LTA, [www.haagsnieren.nl](http://www.haagsnieren.nl)).
- Licht de apotheek in bij eGFR < 45 ml/min!**
- Bij acute nierinsufficiëntie, nefrotisch syndroom of verdenking op glomerulonefritis patiënt met spoed verwijzen!**



## Screening op chronische nierschade bij Diabetes mellitus, hypertensie, hart- en vaatziekten

