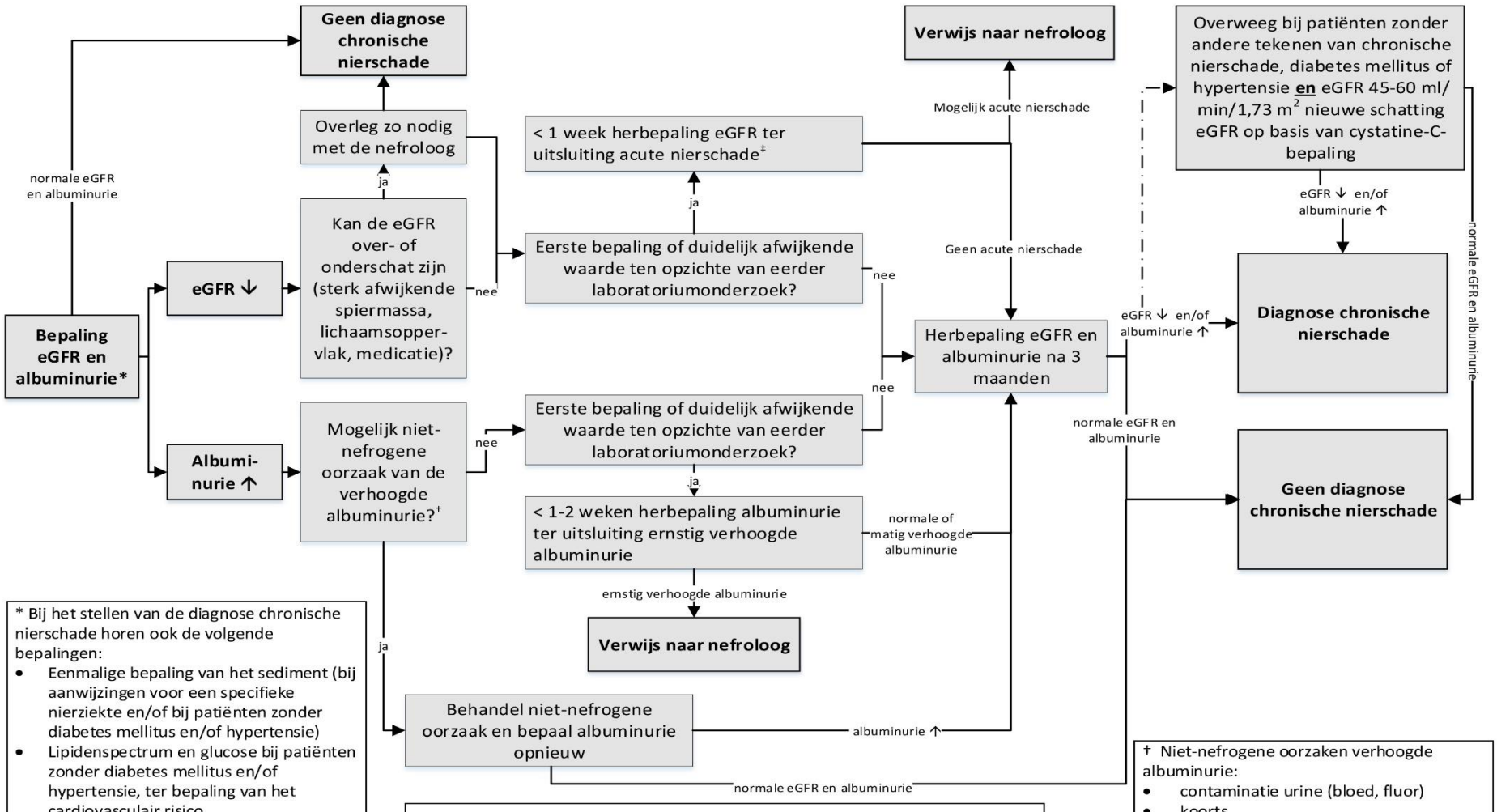

* Bij het stellen van de diagnose chronische nierschade horen ook de volgende bepalingen:

- Eenmalige bepaling van het sediment (bij aanwijzingen voor een specifieke nierziekte en/of bij 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 van het serumcreatininegehalte ≥ 25 µmol/l binnen 48 uur; of
- stijging van het serumcreatininegehalte met meer dan 50% binnen één week

Overweeg directe verwijzing naar de internist-nefroloog bij een eGFR < 30 ml/min/1,73 m², 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 doorgemaakt epileptisch insult