



## **SCHEDA NEFROLOGICA**

### **STEP 1 Selezione dei pazienti**

Indicare con una X le condizioni del paziente. Se il paziente presenta una o più di queste condizioni, passare allo Step 2.

- Diabete mellito
- Ipertensione arteriosa
- Cardiopatia ischemica o vasculopatia cerebrale/periferica
- Familiarità per nefropatie
- Esposizione abituale a farmaci nefrotossici (FANS, analgesici, aminoglicosidi, recente uso di mezzo di contrasto)
- Malformazione di reni e/o vie urinarie, calcolosi urinaria, ipertrofia prostatica
- Malattie immunologiche che interessano il rene
- Sindrome metabolica/obesità

### **STEP 2 Criteri di referral al nefrologo**

Indicare con una X i valori riscontrati nel paziente. Se il paziente presenta una o più di questi valori, passare allo Step 3.

- GFR stimato < 45 su 2 controlli (intervallo di almeno 3 mesi)
- Proteinuria presente su 2 controlli (intervallo di almeno 3 mesi), anche allo stick urinario
- Albuminuria > 30mg su 2 controlli (intervallo di almeno 3 mesi)
- Ematuria (micro o macro) su 2 controlli (intervallo di almeno 3 mesi)\*  
*\*se già escluse cause urologiche*
- GFR stimato 45-60 su 2 controlli (intervallo di almeno 3 mesi) se associato a:
  - età minore di 70 anni
  - ipertensione non controllata (PA > 140 e/o 90)
  - alterazione elettrolitica (calcio, fosforo, potassio)
  - diabete mellito
  - anemia a causa non definita (Emoglobina < 11g/dL)

### **STEP 3 Visita nefrologica**

Si consiglia una visita da uno specialista nefrologo?

SI NO

Note anamnestico-cliniche rilevanti per il nefrologo:

---

---

---

Si consiglia di inviare a visita nefrologica con: ecografia apparato urinario completo, sodio, potassio, calcio, fosforo, creatinina, urea, uricemia, glicemia, emoglobina glicata (se diabetico), emocromo completo, transferrina, ferritina, sideremia, esame urine, rapporto albuminuria/creatininuria, elettroforesi sieroproteica, elenco farmaci in terapia.