

Leerpunten

Groepsnaam : Zwolle 1

Onderwerp : Nierfunctiestoornissen

Datum	: 9 juni 2015
Huisarts presentator	: De heer T.J. Jansen
Specialist presentator	: De heer J. Doornebal
Aantal ingevulde formulieren	: 13
Aanwezig (van de 15)	: 13
Cijfer gemiddeld	: 7,9
Opkomst	: 87 %

1. Dipstick op eiwit → macro albuminurie (8x)
2. Klaring obv. 1.73 m^2 , indien >: onderschatting / indien <: overschatting (4x)
3. Furosemide: liever 2 daags 20 mg. 08.00 – 16.00 uur (2x)
4. Beperkingen/waarde van de dipstick (en waarde goed sediment)
5. Geen ACE bij extreem slechte nierfunctie
6. Hematurie, doe altijd een sediment om nefrologische of urologische oorzaak te onderscheiden
7. Renale anemie, eventueel epo's via de huisarts
8. AKR betere maat antihypertensiva dan albuminurie
9. ECC overschat nierfunctie i.v.m. tubulaire secretie
10. Endogene klaring (?) = filtratie + tubulusexcretie.
11. PTvt ↓ (?) → fosfaat ↑
12. Albumine-kreat ratio gebruiken i.p.v. albumine-conc. in urine
13. Lage MDRD + ACE starten → hyperkaliaemie.
14. Urine bekijken bij dipstick ery+: → dysmorf of monomorf, via lab (2x)
15. Stickje meet hemoglobinurie niet erythrocyturie
16. Bij twijfel overleg!

Opmerkingen betreffende inhoud, vorm of presentatie:

Hoe beklift het? Prima, duidelijke uitleg, net genoeg achtergrond, waardoor focus goed op praktijk van de huisarts; mag wel iets meer theorie oplepelen over hoe werkt de nier ook alweer; goede opfrissing voor dagelijkse praktijk; ingewikkelde materie, misschien wat meer praktisch op 1^e lijn toespitsen; zeker zinvol, maar blijft moeilijke materie; heel interessant en veel geleerd, maar eigenlijk wat te veel; leuke interactie en discussie, casussen kunnen wat minder dubbelzinnig; interessant verhaal; het blijft vrijwel hopeloos lastig.

Wensen:

Oogheelkundig cataract, refractie afw.