

Naam Patiënt: ..... Jaar/mnd: .....  
 Geboortedatum: ..... Leeftijd:  Opnamedat: .....  
 Patiëntnummer: ..... Afd:  PG  
 Allergie: .....

eGFR	5	10	15	20	25	30	35	40	50	55	60	>60
------	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Niet gebruiken of dosisaanpassing gewenst

eGFR < 30	eGFR 30-50
Atenolol, Cimetidine, Clozapine, HCT (geen monotherapie), Lithium, Nadroparine (therap), NSAID, Triamtereen<20 Colchicine<10 Metronidazol<10	Nitrofurantoïne <60 contraindicatie <30 Allopurinol, Digoxine, Metformine, Metoclopramide Pregabaline, Sifrol, Topiramaat

Lab	Waarde	Referentie
Na		135-145 mmol/l
K		3,5-5,0 mmol/l
Hb		Man 8,5-11 mmol/l Vrouw 7,5-10,0 mmol/l
HbA1c		4-6%

Lab	Waarde	Referentie
Triglyc		0,6-2,2 mmol/l
LDL		< 3,2 mmol/l
HDL		Man 0,9-1,7 mmol/l Vrouw 1,1-2,0 mmol/l
TSH		0,4-4 mU/l

### Diagnoses

<input type="checkbox"/> HVZ	<input type="checkbox"/> AF	<input type="checkbox"/> cumarine	<input type="checkbox"/> tromb aggreg rem
namelijk:	<input type="checkbox"/> HF	<input type="checkbox"/> ACE-remmer	<input type="checkbox"/> iCVA
	<input type="checkbox"/> MI	<input type="checkbox"/> β-blokker	<input type="checkbox"/> TIA
	<input type="checkbox"/> Hyperchol.	<input type="checkbox"/> statine	<input type="checkbox"/> Perif vaatlijd
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> statine	<input type="checkbox"/> sulfonyleureum	<input type="checkbox"/> insuline
<input type="checkbox"/> Psych	<input type="checkbox"/> benzodiaz	<input type="checkbox"/> antipsych	<input type="checkbox"/> TCA
			<input type="checkbox"/> metformine
			<input type="checkbox"/> SSRI
1		4	
2		5	
3		6	

### Specifieke geneesmiddelen

Specifieke geneesmiddelen	Let op
<input type="checkbox"/> Antistolling oraal	<input type="checkbox"/> PPI <input type="checkbox"/> NSAID <input type="checkbox"/> SSRI <input type="checkbox"/> ASA/TAR
<input type="checkbox"/> Anti-epileptica	<input type="checkbox"/> spiegelcontrole 1x/jaar
<input type="checkbox"/> Corticosteroid > 3 mnd > 7,5 mg/dag	<input type="checkbox"/> bisfosfonaat <input type="checkbox"/> Vit D <input type="checkbox"/> Ca
<input type="checkbox"/> Clozapine	<input type="checkbox"/> 4 wekelijkse granulocyt/leukocyt
<input type="checkbox"/> Digoxine	<input type="checkbox"/> controle pols/spiegel
<input type="checkbox"/> Ferrofumaraat	<input type="checkbox"/> Hb
<input type="checkbox"/> Hydrochloorthiazide <input type="checkbox"/> SSRI	<input type="checkbox"/> 1x/jaar Na <input type="checkbox"/> carbamazepine
<input type="checkbox"/> Inhalatiemedicatie	<input type="checkbox"/> kortw β2-sympaticomimeticum
<input type="checkbox"/> Levothyroxine	<input type="checkbox"/> tachycard-palpitations-angina pect-aritmieen
<input type="checkbox"/> Lithium	<input type="checkbox"/> 4 x / jaar spiegelcontrole
<input type="checkbox"/> Opioid	<input type="checkbox"/> laxans

**Antibiotica kuurtjes**

Start	Stop	gnmd, sterkte, dosis	Indicatie

**HARM-onderzoek / Beers-lijst**

middel - groep		HARM	Beers	ATC	risico
	Cimetidine		X	A02BA01	verwardheid
	Bisacodyl/Senna		X	A06AB	atone darm door neurotoxiciteit
	Bloedglucoseverlagende middelen	X		A10B	(ontregeling) diabetes mellites
	Orale anticoagulantia	X		B01AA	gastro-intestinale bloeding
	Trombocytenuitremmers	X		B01AC	gastro-intestinale bloeding
	Digoxine	X	X	C01AA05	bradycardie/vallen/nierfunctie
	Thiazidediuretica	X		C03A	nierinsufficiëntie/hartfalen/electrolytstoornis
	Kaliumsparende diuretica	X		C03D	hyperkaliemie
	Sotalol	X		C07AA07	bradycardie/vallen
	RAS-remmer	X		C09	nierinsufficiëntie/hartfalen/hyperkaliemie
	Oxybutynine		X	G04BD04	anticholinerge bijw
	Glucocorticoiden	X		H02AB	(ontregeling) diabetes mellites/fractuur
	Nitrofurantoine		X	J01XE01	nierfunctiestoornis/perifere neuropathie
	NSAID's	X	X	M01	gastro-intest bloeding/nierinsufficiëntie/hartfalen
	Psychofarmaca	X	X	N05, N06	vallen
	Antihistaminica		X	R06A	anticholinerge bijw/vallen