

CARDIOVASCULAIR RISICO**Diagnostiek**

totaalcholesterol HDL microalbumine (urine) bij risico

Diagnostiek hypertensie

kalium eiwit (urine) bloed (urine)

Diagnostiek orgaanschade hypertensie

nuchter glucose creatinine eGFR totaalcholesterol HDL
 eiwit (urine) bloed (urine)

Opvolging ongecompliceerde hypertensie

creatinine eGFR eiwit (urine) bij risico bloed (urine) bij risico

Opvolging gecompliceerde hypertensie**Met niet-diabetische nierziekte**

creatinine eGFR kalium nuchter glucose totaalcholesterol
 HDL proteïne- of albumine-creatinineratio

Met diabetes mellitus type 2

nuchter glucose totaalcholesterol HDL microalbumine (urine)

Met coronair lijden

nuchter glucose totaalcholesterol HDL

LONGEMBOLIE

D-dimeren (*niet aanbevolen bij vermoeden acuut longembolie*)

ACUUT CORONAIR SYNDROOM

troponine (*niet aanbevolen bij vermoeden ACS*)

HARTFALEN

BNP of NT-proBNP (*indien klinisch beeld onzeker*)

DIABETES**Diagnostiek**

nuchter glucose HbA1c (*niet terugbetaald*)

Driemaandelijkse opvolging

nuchter glucose HbA1c

Jaarlijkse opvolging

totaalcholesterol HDL triglyceriden LDL creatinine
 eGFR microalbumine (urine)

ANEMIE

Hb MCV RBC WBC formule trombocyten vit. B12 FZ

Bij microcytaire (MCV<80 fl) en normocytaire anemie (80 fl<MCV<100 fl)

ferritine

Bij macrocytaire anemie (MCV >100 fl)

reticulocyten LDH GGT (*bij vermoeden leverpathologie*)

TSH (*bij vermoeden hypothyroïdie*)

Bij normocytaire anemie (80 fl<MCV<100 fl) met ferritine >15 mcg/l

LDH reticulocyten

Bij micro- of normocytaire anemie met ferritine >15 mcg/l en infectie of inflammatie

transferrine of TIBC serumijzer

CHRONISCHE NIERINSUFFICIËNTIE**Diagnostiek**

creatinine eGFR

Bij diabetes

albumine-creatinineratio jaarlijks

Bij niet-diabetes

proteïne-creatinineratio

Bijkomende diagnostiek volgens stadium

Stadium IIIb Hb PTH

Stadium IV Hb PTH calcium fosfaat vitamine D

LEVERLIJDEN

ALT (SGPT) GGT AF bij gestegen GGT

Hepatitis serologie

Seksueel risicogedrag HBsAg

IV drugs of prikaccident HBsAg anti-HCV

Bloedtransfusie <1992 anti-HCV

Icterus bilirubine

DIARREE**Acute diarree****Feces**

bacteriologie cultuur (*incl. Shigella, Salmonella, Yersinia, Campylobacter*)

Clostridium difficile EPEC ...

parasitologie Giardia Entamoeba histolytica ...

Bloed (*bij ouderen*) Hct Na ureum creatinine

Chronische diarree

Feces parasitologie Giardia ...

Bloed IgA tTGA (IgA tissue transglutaminase)

RBC Hb WBC sedimentatie CRP

SCHILDKLIERLIJDEN**Diagnostiek**

- TSH vrij T4 (enkel bij afwijkende TSH)
 vrij T3 (bij normale vrij T4 en verlaagde TSH)

Vermoeden thyreoïditis

- sedimentatie WBC TSH vrij T4

Vermoeden Graves

- TSH vrij T4 TSH-R-As

Opvolging behandeling

- Driemaandelijks** TSH vrij T4
Vanaf een jaar na stabilisatie TSH jaarlijks

ONVERKLAARDE MOEHEID

- sedimentatie hemoglobine nuchter glucose TSH
 vrij T4 (enkel bij afwijkende TSH) ferritine bij vrouw op vruchtbare leeftijd

SOA**Chlamydia**

- Screening** Chlamydia trachomatis amplificatietest of ELISA (urine)

- Diagnostiek** Chlamydia trachomatis amplificatietest (wisser cervix, urethra)

Gonorrhoe

- Screening** gonokok amplificatietest of ELISA (urine)

- Diagnostiek** gonokok amplificatietest (cervix, urethra)

- Syfilis** TPHA of ELISA TPPA

- Hiv** hiv (type 1+2)-antilichamen

- HBV** HBsAg

- HSV** cultuur amplificatietest bij twijfel klinisch (niet terugbetaald)

- Trichomonas** RO kweek amplificatietest

ZWANGERSCHAP EN PRECONCEPTIE**Preconceptueel**

- rubella IgG toxoplasma IgG + IgM ABO-bloedgroep resusfactor

Diagnostiek

- HCG bij twijfel of bij onverwacht negatief resultaat op urine

Perinatale screening

- Hb Hct RBC Hb elektroforese (bij vermoeden hemoglobinopathie)

- ABO-bloedgroep resusfactor irreguliere antistoffen (indirecte Coombs)

- rubella IgG toxoplasmose IgG + IgM TPHA of ELISA-test

- TPPA bij positief TPHA hiv (type 1+2)-antilichamen

- HBsAg indien niet gevaccineerd anti-HCV bij risico eiwit (urine)

- leukocyten (urine) nitriet (urine)

Periodieke controles

- 9-14 weken controle** PAPP-A vrij β -HCG

- 16-18 weken controle** glucose-challengetest bij hoog risico

- 24-28 weken controle** Hb RBC Hct glucose-challengetest
 indirecte Coombs

- 35-37 weken controle** GBS (vaginale + rectale wisser)

JICHT

- Synoviaal vocht** RO-kristallen (polarisatiemicroscopie)

- Bloed** urinezuur (niet voor diagnostiek, enkel voor risicobepaling)

REUMATOÏDE ARTRITIS

- RF

MEDICATIEGEBRUIK**Statinegebruik**

- GGT voor opstart en bij vermoeden levertoxiciteit

- ALT (SGPT) voor opstart en bij vermoeden levertoxiciteit CK bij spierpijn

Diuretica, ACE-inhibitoren, angiotensine-2-receptorantagonisten

- kalium creatinine eGFR

Metformine, sulfonyleurea

- creatinine voor opstart eGFR voor opstart

Hepatotoxische medicatie

- ALT (SGPT) GGT

ORALE ANTICOAGULATIETHERAPIE

- INR

OBESITAS

- nuchter glucose totaalcholesterol triglyceriden HDL bij risico