

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — NÉPHROLOGIE · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-NEPH-04 · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

INSUFFISANCE RÉNALE — DIAGNOSTIC DE CHRONICITÉ

Objet

Affirmer le caractère chronique d'une insuffisance rénale (≥ 3 mois).

CAT diagnostique

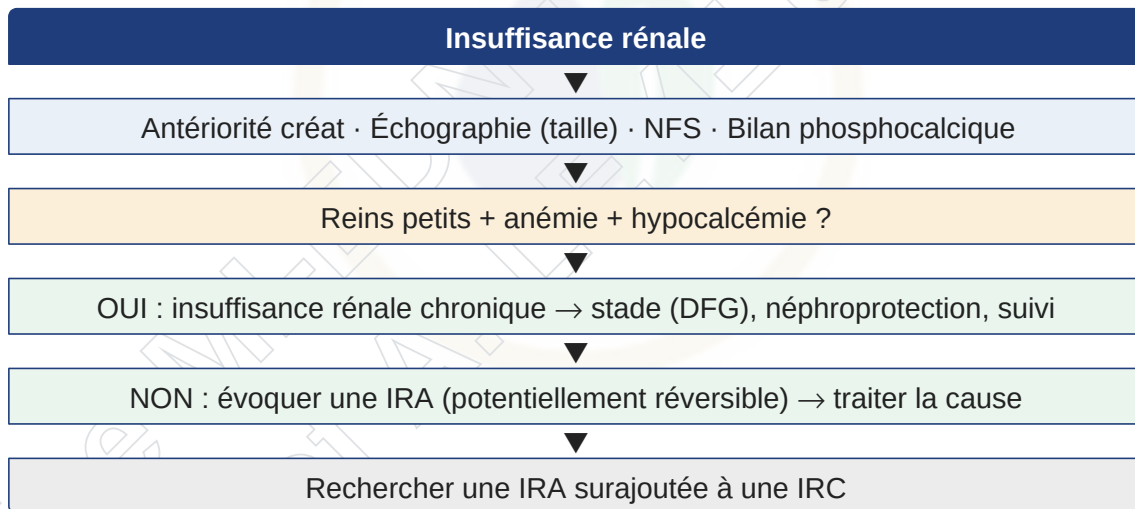
1. Arguments cliniques / anamnestiques

- Antériorité d'une créatinine élevée (> 3 mois).
- HTA ancienne, signes d'urémie chronique.

2. Arguments paracliniques

- Reins de petite taille à l'échographie (sauf diabète, amylose, polykystose).
- Anémie normochrome normocytaire arégénérative.
- Hypocalcémie, hyperphosphorémie, ostéodystrophie rénale.

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

Confirmer le stade (DFG) ; évaluer le retentissement ; mettre en place la néphroprotection et le suivi néphrologique ; préparer la suppléance si stade avancé.

Points de vigilance

- Distinguer poussée aiguë (réversible) sur IRC.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Arguments de chronicité accessibles : antériorité, échographie (taille des reins), NFS, bilan phosphocalcique de base.
- Mettre en place le suivi et la néphroprotection sans attendre le plateau technique complet.