

#001

Objectifs du carnet

Rein du sujet âgé

DFG, fragilité et iatrogénie

- 1 DFG diminue avec l'âge; interpréter créatinine selon masse musculaire.
- 2 Déshydratation, infection, rétention et médicaments déclenchent souvent l'IRA.
- 3 Adapter doses, éviter AINS et surveiller IEC/ARA2, diurétiques, anticoagulants.
- 4 Décider avec autonomie, fragilité, symptômes, objectifs de soins et aidants.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant rein du sujet âgé en contexte EDN et en garde.
- Pour Rein du Sujet Âgé, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Rein du Sujet Âgé, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Rein du Sujet Âgé, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Spécificités

- Créatinine peut sous-estimer l'insuffisance rénale chez sujet sarcopénique.
- Risque élevé d'IRA fonctionnelle lors déshydratation, infection ou médicament.
- Polymédication et troubles cognitifs augmentent iatrogénie.
- Objectifs tensionnels et thérapeutiques doivent être individualisés.

#003

Adapter le soin

- Adapter doses au DFG et surveiller après changement thérapeutique.
- Prévenir déshydratation, chutes, hyperkaliémie et hypotension orthostatique.
- Discuter suppléance rénale selon fragilité, autonomie et préférences.
- Coordonner aidants, médecin traitant et néphrologue.

#004

Pièges EDN

- Pour Rein du Sujet Âgé, ne jamais banaliser hyperkaliémie, anurie, OAP, acidose sévère ou obstacle infecté.
- Pour Rein du Sujet Âgé, toujours revoir médicaments et produits de contraste devant insuffisance rénale aiguë.
- Pour Rein du Sujet Âgé, une bandelette urinaire bien interprétée évite de nombreux bilans inutiles.
- Pour Rein du Sujet Âgé, distinguer syndrome glomérulaire, tubulo-interstitiel, vasculaire et obstructif avant traitement spécifique.

#005

Mini-cas à savoir résoudre

- Pour Rein du Sujet Âgé, nommer le syndrome rénal principal et le risque immédiat.
- Pour Rein du Sujet Âgé, choisir le premier examen utile: BU, sédiment, protéinurie, ionogramme urinaire, écho ou biopsie.
- Pour Rein du Sujet Âgé, décider traitement initial, arrêt des néphrotoxiques et avis néphrologique.
- Pour Rein du Sujet Âgé, planifier surveillance: créatinine, potassium, diurèse, poids, tension et protéinurie.

Sources: Référentiel du Collège Universitaire des Enseignants de Néphrologie; Recommandations SFNDT et HAS selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/6- Néphrologie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte