

Esitiedot	Mitä kartoitetaan / tutkitaan
	Perussairaudet (kuten verenpainetauti, T2D) Verenpaine - jos ei tiedossa, mittaa käynnillä Verensokeri Paino, vyötärön ympäryys Lääkitys Elämäntilanne - miten omahoito onnistuu Ruokavalio Liikunta Alkoholi & muut päihteet Tupakointi
Munuaistaudin riskipotilaan tutkimukset	Riskiryhmään kuuluvia potilaita: todettu dyslipidemia, ikä 60+, tupakoija, KMT perhehistoriassa, ylipainoinen, CV sairaus, hypertensio, diabetes
	U-AlbKrea (virtsakoe, jos positiivinen tulos, toista 3 kk kuluttua) Krea / eGFR (verinäyte)
Kun on todettu krooninen munuaistauti - milloin seurataan, mitä seurataan¹	Lievän ja keskivaikean KMT vajaatoiminnan seuranta ja hoito PTH¹: Kontrolliväli 6–12 kk, kun eGFR on 60–89 ml/min Kontrolliväli 4–6 kk, kun eGFR on 30–59 ml/min
	K, Na Urea Ca-Ion Pi PTH (jos mahdollista) Alb U-AlbKrea tai dU-Prot KemSeul verikaasuanalyysi (jos mahdollista) Lipidit (kerran vuodessa P-Kol, fP-Trigly, fP-Kol-HDL, P-Kol-LDL)

Viitteet:

1. Kati Kaartinen, Kroonisen munuaisten vajaatoiminnan hoito. Lääkärin käsikirja.