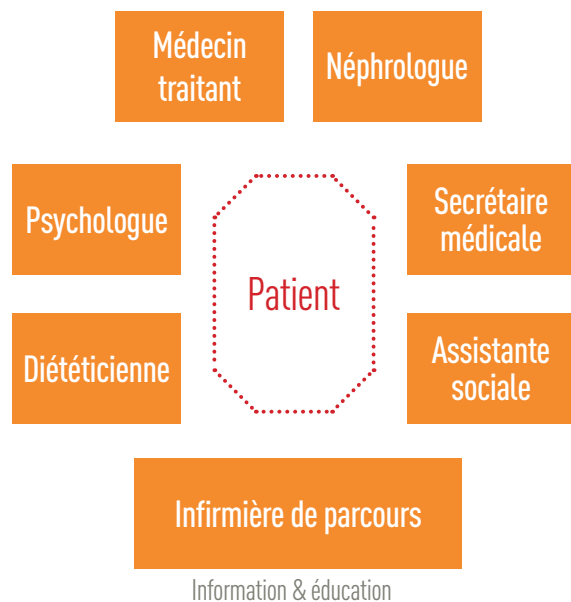


Le parcours de soins adapté (MRC)



CHOISIR ET DÉCIDER ENSEMBLE

Lorsqu'un traitement de suppléance est envisagé, plusieurs choix s'offrent à vous :

- La dialyse péritonéale (domicile)
- L'hémodialyse (centre)
- L'hémodialyse quotidienne à domicile
- La greffe rénale
- Le traitement conservateur

LES OBJECTIFS

- Ralentir la progression de la maladie
- Contrôler les facteurs de risques cardiovasculaires
- Chez le sujet âgé, lutter contre le risque iatrogène (médicaments) et corriger les facteurs de risques (diabète, hypertension, obésité, tabagisme...)

L'INFORMATION ET L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE (ETP) AU CŒUR DU PARCOURS

Associée aux traitements, l'ETP fait partie intégrante du parcours MRC. Elle permet au patient de construire des compétences pour prendre des décisions afin de maintenir, d'améliorer ou de préserver son état de santé et sa qualité de vie.

A partir du stade 4, l'Aurarar vous propose des consultations individuelles d'ETP.

Avant le stade 4, un partenariat avec Etap Santé vous permet de suivre un programme d'ETP complet (ETP Run).

**Vous pouvez vous inscrire
en appelant au 0800 444 974**

Du lundi au vendredi de 8h à 18h - Numéro gratuit.

POUR RÉSERVER UNE CONSULTATION NÉPHROLOGIQUE

Rendez-vous sur notre site www.aurarar.fr
en scannant ce QR code.



Ou par téléphone au 02 62 71 08 08



Dialyse et nutrition

LE PARCOURS MRC

Le parcours de prise en charge
de la personne atteinte de maladie
rénale chronique (MRC)

Soyez acteur de votre santé

Il existe 5 stades de la maladie rénale

Une prise de sang pour doser la créatinine permet d'estimer le débit de filtration glomérulaire (DFG). Le DFG estime la fonction des reins et indique à quel stade de la MRC vous vous situez dans le parcours de soins.

- Du stade 1 au stade 4, la fonction rénale décline jusqu'au stade 5 qui est la phase terminale. Il est alors nécessaire, dans certaines situations, d'envisager la dialyse.
- Certaines maladies rénales chroniques (la polykystose rénale, la néphropathie diabétique etc.) comportent un risque évolutif plus élevé et ont des critères de suivi néphrologique quel que soit le stade.

