

URO-4 HÉMATURIE MICROSCOPIQUE ASYMPTÔMATIQUE (SEMI-URGENT/ÉLECTIF)

Infirmière

- Évaluation spécifique
- Coordination d'examens
- Suivi clinique de l'usager lors de l'investigation

Spécialiste

- Consultation
- Investigation spécifique selon l'évaluation
- Décision

Médecin référent

- Retour de l'information par :
 - Lettre dictée du spécialiste
 - Résumé d'investigation de l'infirmière

Critères spécifiques obligatoires :

2 SMU avec érythrocytes > 2/champ avec au moins 1 des 3 premiers facteurs de risque :

- Haut risque : > 40 ans
- Exposition professionnelle
- Tabagisme
- Radiothérapie antérieure du petit bassin
- Abus d'analgésiques et/ou de laxatifs

Contrôle du sommaire d'urines 2 semaines plus tard si critères d'exclusions suivants: température > 38,5°C, virémie, menstruation, exercice violent, bactériémie, trauma, bactériurie (infection urinaire).

Consultation en néphrologie si critères d'exclusions suivants : protéinurie > 1 gm/24 heures, cylindres hématiques, érythrocytes dysmorphiques (causes sévères), insuffisance rénale

Laboratoires

- Créatinine + DFGe
- DCA
- Cytologie urinaire X 2

Vérifier :

- Débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe)
- Réaction à l'iode

Si DFGe < 60 ml / min : Discussion avec l'urologue pour préciser l'investigation radiologique

Imagerie médicale

- Taco rénale 4 phases

Réaction à l'iode

Mineure : rougeur au visage, chaleur, nausées, démangeaison, toux, urticaire, œdème localisé

Sévère : difficulté respiratoire ou à avaler, œdème généralisé

Cystoscopie

- TACO avec préparation si réaction mineure
- Discussion avec l'urologue si réaction sévère

