

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

### Infirmière

- Évaluation spécifique
- Coordination d'examens
- Suivi clinique de l'utilisateur 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

**suiuants:** 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

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

### Cystoscopie

