

**Giornata Mondiale del Rene 2008****Prevenzione delle Malattie renali nelle Scuole**

OPERATORE: _____ Scuola _____ Data : 13/03/08



COGNOME: _____ NOME: _____ Tel. _____

Nazionalità _____ Data di Nascita: __/__/__ Maschio Femmina

Residenza _____ Peso (Kg): _____ Altezza (cm): _____ Circonf. Addome (cm): _____

Fai attività sportiva? Sì (Sport: _____) no Saltuariamente 1 volta/sett 2 volte / sett 3 volte/sett tutti i giorni Hai il diabete? sì no non so Altra malattia? sì _____ no non so Mai fatto esame urine? sì no non so Se sì, perché? _____Hai mai controllato la pressione arteriosa? sì no l'ultimo valore _____/_____Mai avuto dolore quando urini? sì no Colica renale? sì no Urina rossa? sì no Sai che cosa sono i reni? sì no Cosa è l'INSUFFICIENZA RENALE? sì no Cosa è la DIALISI? sì no Se sì lo hai saputo dai genitori a scuola dal medico
da amici dai giornali dalla TV da internet da conoscente malato altro Fumi? sì no n° sigarette/die: _____ Bevi caffè? sì no n° caffè/die: _____Assumi medicinali? sì no sì ma non ricordo quali

Medicinali: 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____

A tuo parere è importante controllare il peso corporeo? sì no non so controllare la pressione arteriosa? sì no non so A tuo parere da 1 a 10 quanto è importante svolgere attività sportiva, seguire una
dieta oculata, controllare la pressione arteriosa e il peso corporeo?1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

A tuo parere a quale età comincia il rischio di diabete, ipertensione e sovrappeso?

sempre 0-10 anni 11-30 anni 31-50 anni 61-80 anni più di 80 anni

A tuo parere il rischio è maggiore se un tuo familiare è affetto da diabete,

ipertensione o e sovrappeso sì no Quanto ritieni utile la partecipazione a questo sondaggio?1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ritieni che la partecipazione a questo sondaggio abbia contribuito ad aumentare la tua
attenzione in merito alle malattie del rene, al diabete, all'ipertensione e al sovrappeso?No Abbastanza Assolutamente sì Da oggi sarò più attento alle mie abitudini Hai sentito parlare di trapianto di rene da donatore cadavere? sì no

A CURA DEL NEFROLOGO

PAS mmHg : _____ PAD mmHg _____ Polso _____/min

STICK eseguito STICK NON eseguito

E' in corso il ciclo mestruale? sì no non sa

E' in corso un'infezione delle vie urinarie? sì no non sa



Glicosuria: normale \pm (50) +1 (100) +2 (200) +3 (500) +4 (1000) (mg)

Proteine: neg. \pm (15) +1 (30) +2 (100) +3 (300) +4 (1000) (mg)

Ematuria: neg emolisi +1 emolisi +2 emolisi +3

NON emolisi +1 NON emolisi +2 NON emolisi +3

Leucocituria: neg. 25 75 250 500

Suggerimenti del Nefrologo:

ridurre il peso corporeo aumentare l'attività fisica migliorare la dieta

ricontrollare la PA a domicilio dal medico di base in farmacia

monitoraggio PA / 24 ore

controllare l'esame delle urine completo

controllare l'urinocoltura

controllare la proteinuria delle 24 ore

controllare il sedimento urinario

eseguire esami di funzione renale controllare la glicemia

eseguire ecografia renale utile consultare il medico di famiglia

utile valutazione nefrologica in regime ambulatoriale ospedaliero

Commenti _____

Firma del Nefrologo

.....