Diagnostiek Asymptomatische Hematurie
Uitsluiten benigne verklaring

Risicofactoren:

- Roken
- Irritatieve LUTS
- Eerdere bestraling
- Eerdere cyclofosfamide/ifosfamide behandeling
- Familie-anamnese voor urotheelcarcinoom en Lynch-syndroom
- Beroepsfactoren, blootstelling aan benzenen en aromatische amines (rubber, verfstoffen)
- Chronische urinekatheter

Microscopische hematurie ≥3 Ery's/gzv

Overweeg na urologische analyse nefrologische analyse en vv

Macroscopische hematurie

Nefrologische analyse bij afwijkende bloeddruk, eiwit in urine, afwijkende eGFR

Aanwezigheid van één of meerdere risicofactoren?

Ja

Nee

Leeftijd patiënt?

≥60 jaar

<60 jaar

Laag-risico groep

Na 6 maanden urinesediment herhalen

Uitslag?

Positief

Negatief

Einde diagnostiek

Einde diagnostiek

Midden-risico groep

< 50 jaar

Leeftijd patiënt?

≥ 50 jaar

Hoog-risico groep

Echo + Cytoscopie

Uitslag?

Negatief

Positief

Hematurie aanhoudend?

Nee

Ja

Blanco CT / Split Bolus CTU

Uitslag?

Positief

Negatief

Overweeg herevaluatie (op termijn) bij macroscopische hematurie en/of risicofactoren

Behandel patiënt

3F-CTU + Cytoscopie

Uitslag?

Negatief

Positief

Hematurie aanhoudend?

Ja

Urinecytologie

Nee

Uitslag?

Negatief

Positief

Overweeg herevaluatie (op termijn) bij macroscopische hematurie en/of risicofactoren

Behandel patiënt

NEDERLANDSE VERENIGING VOOR UROLOGIE

Initiatiefnemende vereniging

NB1: Dit stroomschema hoort bij de van richtlijn Hematurie. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.

Federatie Medisch Specialisten

Ontwikkeld door het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten

©2022 Versie 1 (06-12-2022)