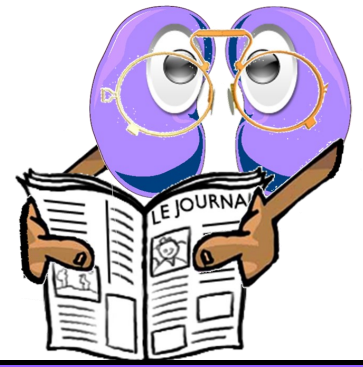


# LES POTINS DU REIN

Journal du réseau Néphrolim

NUMERO 16 / OCTOBRE 2014



## CHOIX DU TRAITEMENT AU STADE D'IRCT : LE RÔLE DU MEDECIN TRAITANT

### 1. EXPLIQUER LES POSSIBILITES

INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE TERMINALE  
(IRCT)

Transplantation envisageable

Greffe de donneur  
vivant

Greffe de donneur  
décédé

INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE DE GREFFE  
Hémodialyse ou dialyse péritonéale  
en attente de greffe

Pas de transplantation possible

Patients très âgés ou fragiles

Techniques de  
suppléance rénale

Traitement médical  
sans dialyse

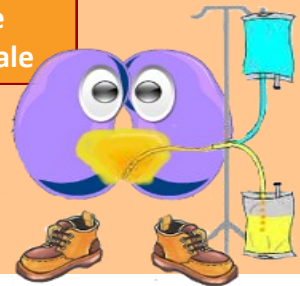
GREFFE  
PREEMPTIVE

greffe de donneur vivant ou  
décédé avant tout recours à  
la dialyse dès que  
DFG < 20 ml/min



Hémodialyse

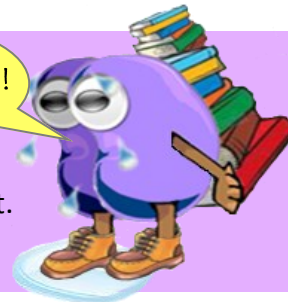
Dialyse  
Péritonéale



### 2. GUIDER LE CHOIX DU PATIENT

**C'est le patient qui choisit**, autant que possible,  
avec les informations du néphrologue et de son médecin traitant.  
Il est aidé par les échanges avec ses proches et son personnel soignant.

Et internet !



### 3. INITIER LA DEMARCHE

**Faire réfléchir le patient à un projet de vie** intégrant le traitement de l'IRCT :

- adresser le patient à la consultation de suivi d'annonce de l'IRCT
- L'encourager à participer à un programme d'éducation thérapeutique



ALLO NEPHROLIM  
05 55 71 23 84