

Objectif: ralentir la progression

- 🗂 Réduction de l'apport en sel < 6 g/jour
- Normalisation de l'apport de protéines
- **É**quilibre alimentaire global
- Réduction des aliments ultra-transformés

Insuffisance rénale Stade 3 à 5 : Préparer la dialyse ou retarder sa mise en place

Objectif: protéger le cœur et les reins

- A Réduction de l'apport en sel < 6 g/jour
- Réduction progressive et adaptée des protéines
- Cardioprotection

Le rôle des diététiciennes en néphrologie

Après la greffe: stabiliser et prévenir les complications

En dialyse: maintenir l'équilibre nutritionnel

<u>Objectif</u>: éviter la dénutrition et maîtriser les déséquilibres biologiques.

- 🗂 Réduction de l'apport en sel < 6 g/jour
- Contrôle de l'apport hydrique
- Adaptation de l'alimentation selon le bilan biologique :
- Couverture des besoins protidiques

<u>Objectif</u>: prévenir les effets secondaires des traitements.

- Apport sodé modéré
- Normalisation de l'apport de protéines
- Prévention du diabète induit si corticothérapie
- Prévention sur les interactions médicamenteuses
- Sécurité alimentaire

En hospitalisation: maintenir un bon état nutritionnel

Objectif: éviter la dénutrition et apporter les conseils diététiques adaptés lors de la mise en place d'une alimentation spécifique.

- Couverture des besoins protidiques et caloriques
- Adaptation de l'offre alimentaire

Education nutritionnelle adaptée à la problématique diététique

Education thérapeutique du patient présentant des calculs urinaires ou une hypoparathyroïdie

<u>Objectif</u>:prévenir la formation de calcul urinaire par une alimentation spécifique.

- Couverture des besoins en calcium
- Normalisation des apports en protéines
- 🗂 Réduction de l'apport en sel < 6 g/jour
- Contrôle d'un apport hydrique suffisant