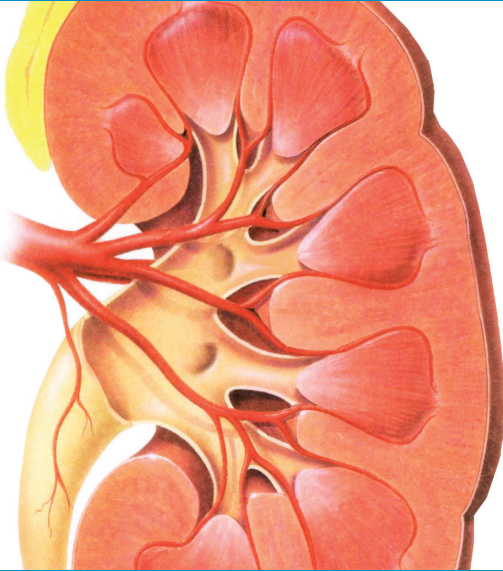




# Dagboek chronisch nierlijden

Voor patiënten en hun familie

Dit dagboek werd ontwikkeld voor patiënten met chronisch nierlijden.

Hierin noteer je informatie die belangrijk is voor de consultatie bij de nierspecialist of de predialyseverpleegkundige.

Het is belangrijk om regelmatig je bloeddruk, hartslag en gewicht te meten en in dit dagboek te noteren. Voeg ook je meest recente medicatielijst toe. Breng het dagboek mee naar elke consultatie.

## NUTTIGE TELEFOONNUMMERS

Naam patiënt: .....

Adres: .....

Tel.: .....

## HUISARTS

Naam: .....

Adres: .....

Tel.: .....

## ARTSEN - SECRETARIAAT NIERZIEKTEN

Adres: UZ Leuven campus Gasthuisberg,  
Herestraat 49, 3000 Leuven  
Tel.: 016 34 45 80  
(maandag tot vrijdag van 8 tot 16.30 uur)  
E-mail: [nier@uzleuven.be](mailto:nier@uzleuven.be)

## PREDIALYSEVERPLEEGKUNDIGEN

Tel.: 016 34 16 84  
E-mail: [predialyse@uzleuven.be](mailto:predialyse@uzleuven.be)

## SOCIAAL WERK

Tel.: 016 34 66 03

## DIËTISTE

Bij vragen i.v.m. de voeding kan je altijd terecht bij de diëtiste.

Tel.: 016 34 14 60



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



| Datum | Gewicht | Bloeddruk | Hartslag | Bijkomende informatie |
|-------|---------|-----------|----------|-----------------------|
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |
|       |         |           |          |                       |

**Noteer hier je vragen:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## WAARAAN MERK JE DAT JE NIERFUNCTIE VERDER ACHTERUITGAAT?

Ontstaat of verergert één van de klachten in het onderstaande lijstje? Contacteer dan je huisarts, predialyseverpleegkundige of nierspecialist. Die klachten kunnen erop wijzen dat je nierfunctie verder achteruitgaat. Als je tijdig contact opneemt, kunnen we samen snel zoeken naar de beste aanpak.



- ✓ hoge bloeddruk
- ✓ ernstige vermoeidheid, concentratieproblemen en algemene verzwakking



- ✓ verminderde eetlust, misselijkheid en braken



- ✓ jeuk, hoofdpijn, slecht ruikende adem



- ✓ gezwollen handen en voeten en eventueel kortademigheid (vooral bij het plat liggen)

- ✓ bleke gelaatskleur

- ✓ spierkrampen

## NIERLIJDEN EN MEDICATIE

Bepaalde geneesmiddelen, zoals ontstekingsremmers, sommige antibiotica en contraststoffen, moeten zoveel mogelijk vermeden worden om je nieren te sparen. Wanneer nieuwe medicatie opgestart wordt, vermeld je best dat je nierproblemen hebt.

© september 2026 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door het predialyseteam in samenwerking met de dienst communicatie.

Je vindt deze brochure ook op [www.uzleuven.be/brochure/700448](http://www.uzleuven.be/brochure/700448).

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kan je bezorgen via [communicatie@uzleuven.be](mailto:communicatie@uzleuven.be).

Verantwoordelijke uitgever  
UZ Leuven  
Herestraat 49  
3000 Leuven  
tel. 016 33 22 11  
[www.uzleuven.be](http://www.uzleuven.be)

 mynexuzhealth



Raadpleeg je medisch dossier  
via [www.mynexuzhealth.be](http://www.mynexuzhealth.be)  
of download de app

