

Prærenale	
Hypovolæmi	Manglende væskeindtagelse (fx ældre under hedebløge) Væsketab (fx polyuri (diuretika, osmotisk diurese, diabetes insipidus), opkastning, diarré, forbrænding og feber) Blodtab
Hypotension	Kredsløbssvigt Septisk, - toksisk og anafylaktisk shock
Påvirket intrarenal hæmodynamik	NSAID, ACE hæmmere, ciclosporin og Tacrolimus Hepatorenalt syndrom
Renale	
Iskæmisk	ATIN Tromboembolier, nyrearteriestenoser Trombotisk trombocytopenisk mikroangiopati(TTP), Hæmolytisk uræmisk syndrom (HUS) Systemiske nekrotiserende vasculitter: Poliarteritis nodosa, ANCA associeret akut nyreinsufficiens
Toksisk	Rhabdomyolose Medicamenter: (F.eks. aminoglykosider, cephalosporiner, aciclovir, amphotericin, jodholdige røntgenkontrastmidler og kemoterapi)
Inflammatorisk	Akut glomerulonefritis, herunder Good Pasture og Lupus nefritis Akut interstinel nefritis: Infektionsrelateret, herunder Hantavirus og Legionella Allergisk (fx Allopurinol) Bilateral pyelonefritis
Malign	Tumor infiltration, Myelomer
Postrenale	
	Prostatahypertrofi Obstruktion af uretra eller bilateral ureterobstruktion pga. sten, afstødte papiller, tumorer eller fibrose