

Nierfunctievervangende therapie (dialyse) op de intensive care

Bij uw familielid of bekende is geconstateerd dat zijn/haar nieren (tijdelijk) onvoldoende functioneren. Met behulp van nierfunctievervangende apparatuur kunnen we de functie van de nieren tijdelijk overnemen. In deze folder kunt u lezen wat de nierfunctievervangende therapie ofwel dialyse inhoudt

Werking van de nieren

De nieren hebben als functie afvalstoffen en teveel aan vocht uit het bloed verwijderen door middel van urineren en de zuurgraad van het bloed stabiel houden.

Soms functioneren de nieren onvoldoende, dit wordt ook wel nierinsufficiëntie genoemd. Op de intensive care is meestal sprake van een acute nierinsufficiëntie. Dit is een plotseling en ernstig tekort schieten van de werking van de nieren. Onvoldoende doorbloeding van de nieren is vaak de oorzaak. Deze verminderde doorbloeding kan verschillende oorzaken hebben. De arts zal u hierover inlichten.

Door de verminderde doorbloeding van de nieren beschadigen de nieren en functioneren ze onvoldoende. De patiënt produceert minder of geen urine en afvalstoffen worden niet of onvoldoende afgevoerd. Het is dan noodzakelijk om de patiënt te dialyseren om de afvalstoffen en het overtollige vocht uit het lichaam te verwijderen.

Door dialyse krijgen de beschadigde nieren de kans zich te herstellen. In de meeste gevallen duurt het minimaal enkele weken voordat de nieren weer goed hersteld zijn en weer voldoende functioneren. Als de nierfunctie voor opname op de IC al verminderd was, is de kans op herstel kleiner en kan er een chronische nierinsufficiëntie ontstaan.

Dialyseren

Voor we beginnen met dialyseren, brengt de arts een katheter (dun slangetje) in. Dit gebeurt in een bloedvat in de lies, hals, of onder het sleutelbeen.

Na het inbrengen van de katheter wordt de patiënt aangesloten op het dialyseapparaat met daarin een kunstnier. Het bloed stroomt uit de patiënt via de katheter naar de kunstnier. De kunstnier zorgt voor zuivering van het bloed, door de afvalstoffen en het teveel aan vocht in het bloed te verwijderen. Vervolgens wordt het gezuiverde bloed weer teruggegeven aan de patiënt.

Wat betekent dit voor de patiënt

Dialyse is een niet-pijnlijke behandeling. Wel brengt het beperkingen in bewegingsmogelijkheden met zich mee. De patiënt kan bijvoorbeeld moeilijker op zijn zij draaien en tijdens het bewegen kunnen de katheters afknikken, waardoor er een alarm kan afgaan.

Dagelijks wordt er bij de patiënt bloed afgenomen om te controleren of de nierfunctie is verbeterd. De intensivist bepaalt vervolgens of de 24- uurs dialyse wordt voortgezet of gestaakt kan worden. Hoe lang iemand 24 uur per dag moet worden gedialyseerd, hangt af van de bloedsuikerslagen. Onze ervaring leert dat de therapie wel enkele dagen tot weken kan duren.

Vragen

Mocht u naar aanleiding van deze folder nog vragen hebben, dan zal de verpleegkundige proberen deze zo goed mogelijk te beantwoorden. Bij medische vragen kunt u via de verpleegkundige altijd een afspraak maken met de arts.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.