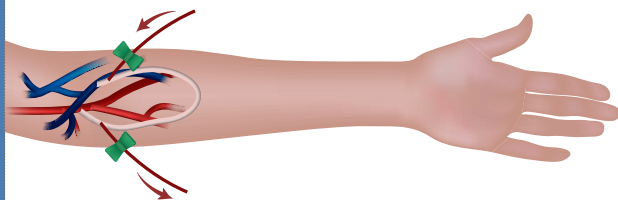


DIALYSE VAATTOEGANG



▶ Inleiding

U lijdt aan een chronische nierziekte. Mogelijk is op termijn dialysebehandeling nodig om uw bloed van afvalstoffen te zuiveren. Eventueel zal er via dialyse ook vocht aan de bloedbaan onttrokken moeten worden. Voor deze toekomstige behandeling is het nu al van belang de aders van uw armen zoveel mogelijk te sparen. De medische term hiervoor is 'venepreservatie'. In deze informatiefolder leest u daar meer over.

▶ Toegangsweg tot de bloedbaan

Bij hemodialyse wordt er een toegang tot de bloedbaan aangelegd door middel van een tijdelijke of permanente katheter, een fistel of een graft (kunstader).

Een fistel

Dit is een kunstmatige verbinding tussen een ader en een slagader. Deze

wordt meestal aangelegd in de arm, soms in de dij. Hiervoor is een kleine chirurgische ingreep nodig. Het duurt 8 tot 10 weken vooraleer de fistel kan aangeprikt worden. Als er geen bruikbare eigen bloedvaten zijn kan een kunstader (graft) ingeplant worden. Deze toegangsweg kan al aangeprikt worden na 2 tot 3 weken.

Tijdelijke katheter

Soms is bij de aanvang van dialyse nog geen fistel aangelegd of is de fistel nog niet bruikbaar. Om een toegang te hebben plaatst de arts onder een lokale verdoving en echografische controle, een tijdelijke katheter in een diepliggende ader. Dit kan in de halsstreek, onder het sleutelbeen of in de lies zijn. Deze katheter is echter tijdelijk.

Permanente katheter

De arts moet soms kiezen voor een permanente katheter, dit wil zeggen dat de katheter voor lange tijd ter plaatse blijft. Dit is een katheter die in

een tunneltraject onder de huid loopt. Het nadeel hiervan is een groter gevaar voor infecties en dus geen eerste keuze.

► **Behouden van optimale vaatkwaliteit**

Om de kwaliteit van de bloedvaten zo optimaal mogelijk te houden, is het belangrijk om de aders in de arm of dij, waar de chirurg een fistel of graft zal plaatsen, te sparen.

Waar moet u op letten voor de ingreep?

- Geen bloedafname in de toekomstige fistelarm
- Geen infuus laten plaatsen in de toekomstige fistelarm
- Probeer wonden te vermijden aan de desbetreffende arm gezien het gevaar voor infectie.
- Indien men een katheter moet plaatsen in de diepe bloedvaten, vraag om een katheter in de hals, niet onder het sleutelbeen. Deze zal

minder gemakkelijk aanleiding geven tot vernauwing van de afvoerende aders van de fistelarm.

- Informeer uw huisarts of de arts-specialist en ook de verpleegkundigen waar u mee in contact komt.

Waar moet u op letten na de ingreep?

- Alle informatie van voor de ingreep blijft gelden
- Geen bloeddrukcontrole in de fistelarm
- Geen knellende kledij, armbanden en uurwerken dragen aan de fistelarm
- Niet aan de bloedkorsten krabben na het beëindigen van de dialyse-behandeling want er is gevaar voor infectie
- Indien u geen geruis hoort of trilling voelt of als er een bloeding ter hoogte van de fistelarm optreedt, contacteer dan de dialyseafdeling.
- Vermijd het gebruik van lokale crèmes ter hoogte van de fistel. Bij irritatie, roodheid en jeuk, informeer dan de dialyseafdeling.

Contact

Dialyse Gent

T 09 224 65 58

Algemeen nummer AZ Sint-Lucas

T 09 224 61 11

Dialyse Aalter

T 09 224 56 77

Dialyse Zelzate

T 09 224 53 14

Predialyse verpleegkundige

T 09 224 50 16

Sociaal assistente

T 09 224 63 25

Secretariaat nierziekten

T 09 224 65 50



vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

Campus Sint-Lucas
Groenebriel 1
9000 Gent

Campus Volkskliniek
Tichelrei 1
9000 Gent

T 09 224 61 11
E info@azstlucas.be