

Wegwijs in uw bloeduitslagen

Dienst nierziekten



Wegwijs in uw bloedsuitslagen

Dienst nierziekten

Uw dokter bespreekt samen met u, de verpleegkundige en de diëtiste uw bloedresultaten. Dit gebeurt tijdens de dagelijkse zaalronde op hemodialyse of tijdens de consultatie bij peritoneale dialyse. Hierbij wordt rekening gehouden met uw eigen nierziekte en uw persoonlijke medische situatie. De bloedsuitslagen helpen uw dokter om uw behandeling te optimaliseren (dialyse, medicatie en dieet). Om u toch een algemeen beeld te geven van deze bloedtesten, hebben we een samenvatting gemaakt van de meest gebruikte waarden.

Het bloed is samengesteld uit **cellen** (rode en witte bloedlichaampjes en bloedplaatjes) en **plasma**.



Rode bloedcellen

4.2 miljoen – 5.4 miljoen/mm³

Rode bloedcellen transporteren de zuurstof van de longen naar de organen en het koolzuur van de organen naar de longen. De nier scheidt een hormoon af (erythropoëtiene) dat de groei stimuleert van de rode bloedcellen in het beenmerg. Door het ontbreken van erythropoëtiene bij de nierpatiënt vermindert het aantal rode bloedcellen. Dan spreken we van bloedarmoede.

Witte bloedcellen

4.000 – 10.000/mm³

Er zijn vijf categorieën witte bloedcellen. Al deze soorten beschermen ons tegen vreemde lichamen (bacteriën, virussen, enz.). Bij infectie verhoogt hun aantal ruim boven de 10.000/mm³. De witte bloedcellen verzamelen zich om de indringer te vernietigen.

Bloedplaatjes

200.000 – 400.000/mm³

Bloedplaatjes spelen een belangrijke rol bij de bloedstolling.

Hematocriet

36 – 47%

Dit is het volume van de rode bloedcellen in verhouding tot het totaal bloedvolume. Bij bloedarmoede daalt het procent hematocriet tot 20% à 30%.

Hemoglobine

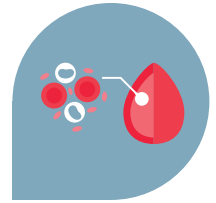
12 – 16 g/dl

Hemoglobine is de rode kleurstof die zich in de rode bloedcellen bevindt. Hemoglobine bindt en transporteert zuurstof en koolzuurgas. Bij bloedarmoede daalt de waarde. EPO (erythropoetine), vitamines en ijzer worden toegediend om de bloedarmoede te bestrijden waar nodig.

Creatinine

0,50 – 1,10 mg/dl

Creatinine is een afvalproduct, voortkomend van de spiercellen. Bij nierziekten kunnen de nieren deze afvalstoffen niet meer uitfilteren en blijft het creatinine in het bloed aanwezig. Het creatininegehalte is dus minder afhankelijk van de voeding, maar vooral van de spiermassa.



Ureum

20 – 45mg/dl

Ureum is een afvalproduct, dat voortkomt van eiwitstoffen in onze voeding. Ureum wordt normaal door de nieren uitgescheiden. Bij nierziekten stapelen deze zich op in het bloed en zijn de waarden duidelijk hoger. Met de dialyse worden deze afvalstoffen zo goed mogelijk verwijderd. Van daar dat we zowel voor als na de dialyse deze waarden controleren.

Urinezuur

2,6 – 5,5 mg/dl

Urinezuur is een afbraakproduct van bestanddelen die zich in de kern van de cel bevinden. Een teveel aan urinezuur leidt tot jichtaanvallen.

Natrium

135 – 145 mmol/l

Dit zout is een maat voor de vochtbalans en zoutinname en -regeling in het lichaam. Het wordt beïnvloed door uw zoutinname via voeding en uw vochtinname.

Kalium

3,6 – 5 mmol/l

Dit zout heeft een zeer constante bloedwaarde. Te hoge of te lage kaliumwaarden veroorzaken hartritmestoornissen en plotse hartstilstand en zijn dus levensbedreigend. Uw kaliumgehalte wordt vooral beïnvloed door uw voeding (fruit, groenten, chocolade ...).

Bicarbonaat

21 – 28 mmol/l

Bicarbonaat is een maat voor de zuurtegraad van ons bloed. Deze is ontregeld bij nierproblemen en wordt door de dialyse en/of door medicatie (natriumbicarbonaat) gecorrigeerd.

Calcium/fosfor en PTH

Ca 2.2 – 2.55 mmol/l, fosfor:0.74 – 1.19 mmol/l en PTH15.1 – 65 pg/ml

Samen met fosfor en het bij schildklierhormoon (PTH of Parathormoon) is calcium van belang voor uw skelet en voor aderverkalking (dus ook voor hartziekten, ...). Met dialyse, medicatie en dieet wordt geprobeerd om zowel calcium als fosfor binnen de normale grenzen te houden, zodat de overproductie van parathormoon (en de bijhorende problemen van botafbraak en aderverkalking) vermeden worden. Fosfor wordt sterk beïnvloed door uw dieet (melkproducten, kaas, cola ...).

Albumine

3,4 – 5,0 g/dl

Albumine is een eiwit: dit komt voor in elke cel van ons lichaam. De vernieuwing van eiwitten wordt door onze voeding verzekerd. Het kapot gaan van eiwitten leidt onder andere tot de aanmaak van ureum. Het albumine zegt iets over uw voedingstoestand.

Ferritine

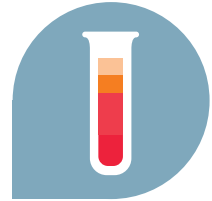
12 – 150 ng/ml

Dit is de reserve ijzer die het lichaam opstapelt. Samen met het ijzergehalte in het bloed, bepaalt het ferritine of extra ijzersupplementen noodzakelijk zijn. IJzer is immers een van de belangrijkste bouwstenen om rode bloedcellen aan te maken en bloedarmoede te bestrijden.

PT/INR

65 – 120%/0.9 – 1.2

Deze test wordt uitgevoerd bij mensen die bloedverdunners (Marevan, Marcoumar, Sintrom) innemen om de bloedstolling/bloedverdunding goed te kunnen regelen. Ook vóór een operatie wordt dit steeds gecontroleerd om bloedingen te voorkomen. Vanzelfsprekend kunt u altijd terecht bij uw arts voor meer gedetailleerde uitleg over uw persoonlijke bloedresultaten.



CRP

< 5 mg/L

Deze test duidt bij stijging op de aanwezigheid van een ontstekingsreactie in het lichaam, bv. een infectie. Bij bacteriële infecties is het CRP fors gestegen en moet een antibioticatherapie worden opgestart. Bij virale infecties is er vaak een lichtere stijging van het CRP.

Bloedkweken

Indien er een verhoogd CRP is of hoge koorts en rillingen, zullen bloedkweken worden genomen. Dit is nuttig om de oorzakelijke kiem van de infectie te kunnen kweken in het labo en zo de aangepaste antibiotica te kunnen geven.

Contact

Secretariaat nierziekten

T 09 224 65 50

artikel 12.561 | Laatste update: september 2022

Deze brochure werd ontwikkeld voor gebruik binnen AZ Sint-Lucas Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiebrochure werd met de grootste zorg opge maakt, maar de inhoud is algemeen en indicatief. Deze brochure omvat niet alle medische aspecten. Als er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan, zijn AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.