



## Hemodialyse in vogelvlucht

Hieronder leest u hoe het zorgpad hemodialyse (HD) er algemeen uit ziet. Als u definitief voor hemodialyse kiest, ontvangt u specifiekere informatie.



Bij hemodialyse wordt gebruik gemaakt van een dialysemachine met een kunstnier om de afvalstoffen uit uw bloed te verwijderen.

Hemo betekent bloed.  
Dialyse betekent het verwijderen van afvalstoffen.

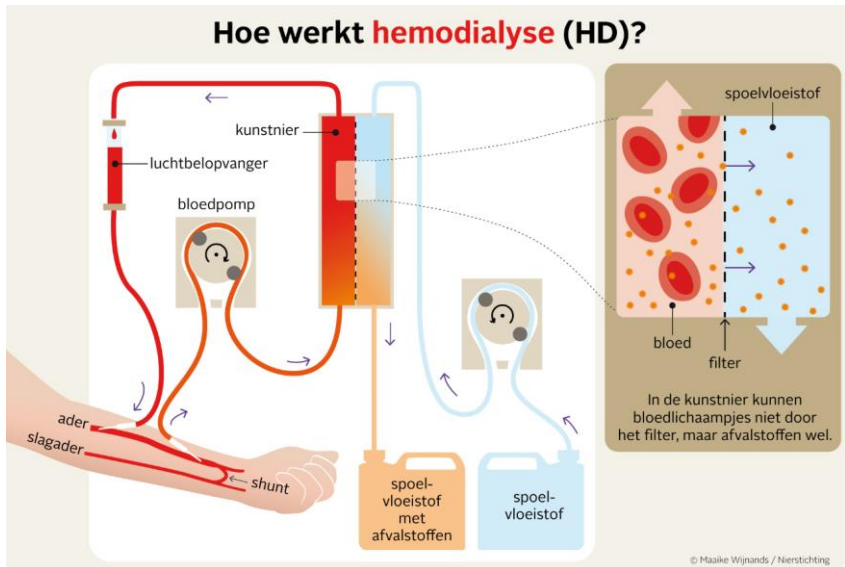
Hemodialyse is een vorm van dialyse die meestal drie keer per week gedurende ongeveer vier uur wordt uitgevoerd. Dit kan thuis, maar ook in het ziekenhuis.

De kunstnier is een  $\pm 30$  cm lange plastic koker met daarin vele duizenden dunne kunststof buisjes (ook wel capillairen genoemd). De kunstnier verwijdert afvalstoffen en overtollige vocht zo goed mogelijk uit uw bloed.





Deze uitwisseling is mogelijk doordat uw bloed in de kunstnier door de kunststof buisjes loopt, terwijl aan de buitenkant van deze halfdoorlaatbare buisjes in tegengestelde richting schone vloeistof, het dialysaat, stroomt. Het overtollige water, zout en afvalstoffen gaan daardoor vanuit uw bloed naar het dialysaat.



Bron:

Nierstichting

Zo wordt het bloed gezuiverd en keert het 'schoner' terug. Tijdens de behandeling zuivert de kunstnier 50 tot 80 liter bloed.

### Toegang tot de bloedbaan

Om het bloed door de kunstnier te laten stromen moet een slangetje op een ader worden aangesloten. Meestal gaat de voorkeur uit naar het aanleggen van een shunt. Is dat niet mogelijk, dan kan een katheter worden gebruikt. Uw nefroloog bespreekt de mogelijkheden met u.



### *Shunt*

Een shunt is een verbinding tussen een slagader en een ader. De vaatchirurg legt deze shunt aan, dit is meestal in de arm.

Door de druk van de slagader ontstaat een hogere druk in de ader. De ader gaat uitzetten en de vaatwand wordt steviger. Daardoor kan de dialyseverpleegkundige de shunt makkelijker aanprikken.



### *Katheter*

Als u geen shunt heeft, brengt de vaatchirurg of nefroloog in de slagader een dun kunststof slangetje (= dialysekatheter) in. Dit gebeurt meestal in de hals. Het uiteinde van de katheter bevindt zich buiten het lichaam. Een katheter kan voor tijdelijk gebruik zijn. Ook is het mogelijk een katheter in te brengen die langdurig gebruikt kan worden.

## **Hemodialysebehandeling stap voor stap**

- Vooraf aan de dialysebehandeling weegt u zich.
- Na het aanprikken van de shunt wordt u op de dialysemachine aangesloten. Eén dialyselijn leidt het 'vuile' bloed naar de kunstnier. Via de tweede dialyselijn stroomt het 'schonere' bloed terug in uw lichaam.
- De dialysekatheter kan zonder aanprikken op de dialysemachine worden aangesloten.



- Tijdens de dialyse meet de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk en voert controles uit.
- Na afloop van de dialysebehandeling verwijderd de verpleegkundige de naalden en dialyselijnen. Hierna wordt de shunt dicht gedrukt totdat het bloeden stopt of wordt de katheter afgesloten.
- Tenslotte weegt u zichzelf opnieuw om te controleren of er voldoende vocht is onttrokken.

### **Starten met hemodialyse**

Het moment waarop u moet starten met hemodialyse is vooraf niet te bepalen. Het is afhankelijk van de bevindingen van de nefroloog, de laboratoriumuitslagen en uw klachten.

Als u start, gaat u eerst drie keer per week overdag dialyseren. Na verloop van tijd is het mogelijk om te kiezen voor andere vormen van hemodialyse, zoals nachtdialyse in ons centrum of thuisdialyse.

### **Controle**

Als u bent gestart met dialyse vervallen de controles op de polikliniek nierzorg. De nefroloog, diëtist en medisch maatschappelijk werker komen vanaf dat moment tijdens de dialysebehandeling op de afdeling bij u langs.

Bloed voor de laboratoriumcontroles worden in principe uit de dialyselijn gehaald, u hoeft niet meer naar het afdamelaboratorium.