



Diabetes bij hemodialyse

Schommelingen in de bloedglucosewaarden

Wanneer u start met de hemodialyse heeft dat invloed op uw bloedglucosewaarden (bloedsuikerwaarden). Dit heeft verschillende oorzaken. Zo zal de hoeveelheid afvalstoffen in het bloed verminderen, wat er voor zorgt dat het lichaam weer gevoeliger wordt voor insuline. Er wordt tijdens de dialyse ook een kleine hoeveelheid insuline uit het bloed verwijderd. Verder zal mogelijk uw eetlust verbeteren. In de eerste weken dat u dialyseert is het dus belangrijk om goed de bloedglucosewaarden in de gaten te houden en tijdig de tabletten/insuline aan te laten passen door de nefroloog.

HbA1c

Het HbA1c in het bloed is een afspiegeling van de bloedglucosewaarden gedurende de afgelopen 6-8 weken. Wanneer de nierfunctie sterk is afgenomen, wordt de betrouwbaarheid van het HbA1c minder. Wanneer u dialyseert wordt het HbA1c ook met regelmaat bepaald. Houdt er rekening mee dat deze waarde iets anders moet worden geïnterpreteerd.

Hemodialyse

Bij hemodialyse wordt het bloed een aantal keer per week gedurende een vastgesteld aantal uren gezuiverd met behulp van een kunstnier. Tijdens het dialyseren wordt via deze kunstnier ook een gedeelte van de insuline en van de glucose (suiker) uit het bloed verwijderd. Op een dialysedag zal uw dagritme mogelijk ook anders zijn dan op een niet-dialysedag. Het dialyseschema kan invloed hebben op het tijdstip dat u uw maaltijden gebruikt, mogelijk eet u meer of juist minder op een dialysedag en waarschijnlijk ook wat meer of juist minder actief zijn. Al deze zaken zorgen ervoor dat de bloedglucosewaarden op een dialysedag meestal anders zijn dan op een niet-dialysedag.



Wanneer u start met hemodialyse en u gebruikt insuline, is het daarom goed om de bloedglucosewaarden op zowel dialyse-dagen als niet-dialysedagen dagen te controleren. Zo nodig kan de nefroloog uw insulinedosering aanpassen voor de dagen dat u dialyseert. Het is verstandig om uw diabetesdagboekje elke dialyse mee te nemen, zodat u het altijd bij de hand heeft om aan de nefroloog of verpleegkundige te laten zien.

Zo snel mogelijk na uw start met de hemodialyse komt er een dialyseverpleegkundige van de 'diabeteswerkgroep' langs. Deze verpleegkundige bespreekt met u alle aandachtspunten wat betreft uw diabetes. U hoeft dan ook niet meer naar de praktijkverpleegkundige of diabetesverpleegkundige toe. Alle controles worden door de diabeteswerkgroep overgenomen. Vanuit de dialyseafdeling zult u jaarlijks naar de oogarts worden verwezen. Ook voor uw diabeteshulpmiddelen, zoals een glucosemeter, kunt u terecht bij de verpleegkundigen van de diabeteswerkgroep.

Hypoglykemie

Hoe u een hypo het beste op kunt vangen leest u in info 4.27 'Advies bij hypoglykemie'.

Voetproblemen

Mensen met diabetes hebben een groter risico op het ontstaan van voetproblemen. Door de verhoogde hoeveelheid glucose in het bloed kunnen op den duur de zenuwen in de voeten worden aangetast. Hierdoor kunt u niet meer zo goed voelen wanneer er een blaartje of wondje ontstaat.



Wanneer u dialyseert (hemodialyse) wordt dit risico groter, onder andere omdat de doorbloeding van de voeten vermindert tijdens de dialyse en de kwaliteit van de bloedvaten vaak wat minder goed wordt. Om zoveel mogelijk te voorkomen dat er wondjes aan de voeten ontstaan, worden de voeten met regelmaat gecontroleerd. U wordt jaarlijks doorverwezen naar een pedicure met diabetesaantekening en/of naar de podotherapeut. Als de verpleegkundige het nodig vindt kan dit ook vaker.