



## Nierfunctievervangende behandeling

Er kan een moment komen dat behandeling met medicijnen, dieet en een gezonde leefstijl niet meer voldoende is. De nefroloog bespreekt dan met u of een nierfunctievervangende behandeling een optie voor u is.

Nierfunctievervangende behandelingen zijn:

- Niertransplantatie
- Hemodialyse
- Peritoneale dialyse

Daarnaast is een conservatieve behandeling mogelijk. De verpleegkundige van de polikliniek nierzorg bespreekt alle opties met u.

### Niertransplantatie

Als het medisch mogelijk is, is een niertransplantatie over het algemeen de beste behandeling. Transplantatie met een nier van een levende donor kan al plaats vinden voordat een eventuele dialysebehandeling nodig is. Heeft u zelf geen donor, dan komt u op de wachtlijst voor een nier van een overleden donor. De nefroloog bepaalt in overleg met u het moment waarop u op de wachtlijst wordt geplaatst. Uw nierfunctie moet in ieder geval minder zijn dan 15 ml/min.



Omdat een niertransplantatie helaas niet altijd op tijd plaats kan vinden, is het belangrijk dat u ook wordt voorbereid op een, eventueel tijdelijke, alternatieve dialysebehandeling.

### Hemodialyse

Bij hemodialyse (HD) wordt uw bloed gezuiverd door een kunstnier. Deze kunstnier is aangesloten op een dialyse-machine. Voor de toegang wordt een shunt of katheter aangelegd. Hemodialyse gebeurt thuis of in het ziekenhuis (op de dialyseafdeling). Hemodialyse is elke week drie tot vier keer nodig; een dialysebehandeling duurt gemiddeld drie tot vier uur

per keer. De behandeling kan zowel overdag als 's nachts plaatsvinden.

### **Peritoneale dialyse**

Bij peritoneale dialyse (PD) wordt uw bloed gezuiverd door dialysevloeistof in de buik te laten lopen. Uw buikvlies werkt dan als een filter. De chirurg plaatst hiervoor een katheter in uw buik.

Er zijn twee vormen van peritoneale dialyse:

- CAPD: u wisselt 4x per dag handmatig de dialysevloeistof
- APD: met behulp van een machine wordt een aantal keren per nacht de dialysevloeistof gewisseld

Peritoneale dialyse wordt thuis uitgevoerd, eventueel met ondersteuning van thuiszorg.

### **Niet starten met dialyse**

Dialyse is een ingrijpende behandeling. Er kunnen redenen zijn dat u niet met dialyse wilt starten. De keuze om wel of niet te starten met dialyse moet u zelf maken.

Ook als u niet kiest voor dialyse, probeert de nefroloog de resterende functie van de nieren zo lang mogelijk te behouden en ophoping van afvalstoffen en vocht in uw bloed tegen te gaan. De behandeling bestaat uit het voorschrijven van medicijnen in combinatie met dieet. Dit wordt ook wel 'een conservatieve behandeling' genoemd. Het nierzorg team kan u hierbij blijven begeleiden.

### **Nierwijzer**

De Nierpatiënten Vereniging Nederland heeft de 'nierwijzer' ontwikkeld. De nierwijzer is een online hulpmiddel waarin ruim 40 nierpatiënten vertellen over hun behandeling. De onderwerpen zijn opgedeeld in losse filmfragmenten. Hierdoor kunt u makkelijk specifieke informatie opzoeken. De filmfragmenten bieden u ondersteuning bij het kiezen van een passende behandeling. Zie [www.nierwijzer.nl](http://www.nierwijzer.nl).

**Meer informatie?**

U vindt extra informatie op [www.nieren.nl/bibliotheek](http://www.nieren.nl/bibliotheek), dossier 'Wat is de beste behandeling voor mij'.

Op de site [www.nieren.nl](http://www.nieren.nl) staan ook consultkaarten die u behulpzaam kunnen zijn bij het maken van uw keuze.

Op de site 'Mijn eigen koers' worden de nierfunctievervangende behandelingen middels videofragmenten toegelicht. Ga naar [www.mijneigenkoers.nl](http://www.mijneigenkoers.nl) en kies video.