



Vorbereiding op niertransplantatie

In overleg met uw nefroloog overweegt u een niertransplantatie. In het algemeen is dit de beste nierfunctievervangende behandeling.

Aan een niertransplantatie gaat een uitgebreide voorbereiding met diverse onderzoeken vooraf. Het transplantatiecentrum beoordeelt daarna of u in aanmerking komt voor een niertransplantatie.

Gewicht

Het is van belang dat u geen ernstig overgewicht heeft. Dit geldt ook, indien van toepassing voor uw donor. Overgewicht, zeker als dit in en rond uw buik zit, geeft een verhoogde kans op complicaties bij de operatie. Meestal wordt een BMI van 30 kg/m² aangehouden. Is uw BMI hoger, dan moet u eerst afvallen. Uiteindelijk beslist de transplantatie-chirurg wanneer hij/zij het verantwoord vindt de transplantatie uit te voeren. Zie info 2.11 'Overgewicht'.

Voorlichting in het transplantatiecentrum

Twee keer per jaar wordt er in het transplantatiecentrum een voorlichtingsbijeenkomst georganiseerd. U wordt geadviseerd deze bij te wonen. De verpleegkundige informeert u hierover.

X-thorax

Er worden twee foto's van uw borstkas gemaakt, een vanaf de rugzijde en een vanaf de zijkant. Op de foto's zijn het hart, de longen en de grote bloedvaten zichtbaar. Hiermee wordt beoordeeld of u eventueel een longinfectie of een andere longafwijking heeft.

U kunt, zodra de polikliniekassistente de aanvraag in het computersysteem heeft gezet, zonder afspraak deze foto laten maken bij de afdeling radiologie, vleugel A, 1^e verdieping, bestemming 41.



ECG

Een ECG (hartfilmpje) geeft informatie over eventuele hartziekten en afwijkingen in het hartritme. U kunt, zodra de polikliniekassistente de aanvraag in het computersysteem heeft gezet, zonder afspraak dit hartfilmpje laten maken bij de hartfunctie, vleugel A, begane grond, bestemming 34.

Saneringsverklaring tandarts

Een belangrijke voorwaarde om de transplantatie te ondergaan is dat u geen infecties heeft in uw mond en/of kaak. Dit is belangrijk om een eventuele afstoting van uw donornier te voorkomen.

U moet zelf een afspraak maken met uw tandarts, ook als u een gebitsprothese heeft. De verpleegkundige geeft u een informatiebrief voor uw tandarts mee.

De tandarts maakt een foto van uw kaken om eventuele infecties of oude wortelresten op te sporen. Is er een afwijking, dan moet deze eerst worden behandeld.

Zodra uw gebit in goede staat is zal de tandarts de sanerings-verklaring afgeven. Geef deze verklaring af bij de verpleegkundige.

Ook als deze verklaring eenmaal is afgegeven moet u er zelf voor zorgen dat uw gebit in optimale conditie blijft.

Urinekweek

Zolang u zelf nog urine produceert, vindt twee keer per jaar controle plaats van uw urine op eventuele infecties. Van de verpleegkundige krijgt u hiervoor een afnamesetje en een formulier mee naar huis. De urinekweek kunt u afnemen op de dag dat u een polikliniekbezoek heeft. Zie info 3.3 'Urine onderzoek'.



Bloedonderzoek

Er worden een aantal extra bepalingen gedaan.

- Uitsluiting van een virusinfectie.
Uw bloed wordt onderzocht om na te gaan of u specifieke virusinfecties heeft. Bepaalde virussen kunnen namelijk schade aanrichten in de donornier. Denk aan het virus dat hepatitis veroorzaakt of HIV. Van de polikliniekassistentente krijgt u het aanvraagformulier voor het laboratorium mee. Dit onderzoek wordt ook uitgevoerd ter voorbereiding op een eventuele dialysebehandeling.
- Bepaling van uw bloedgroep.
Uw bloedgroep moet passen bij de bloedgroep van de donor.

Psychosociale screening

Om de zorg na transplantatie zo goed mogelijk te laten verlopen, bespreken de medisch maatschappelijk werker en verpleegkundige vooraf met u wat de gevolgen van een niertransplantatie voor u zijn. Aan de hand van een vragenlijst wordt duidelijk of er belemmeringen zijn die voor of na transplantatie problemen kunnen geven. Als dat het geval is, gaan wij met u aan de slag om deze belemmeringen zo veel mogelijk weg te nemen. Het doel is het behoud van de transplantaatnier te bevorderen.

Alleen voor vrouwen: uitstrijkje

Hiervoor is de uitslag van het laatste uitstrijkje dat via het bevolkingsonderzoek is gemaakt voldoende. Heeft u zelf de brief met de uitslag niet meer, vraag deze dan op bij uw huisarts. De brief met de uitslag kunt u afgeven bij de verpleegkundige.



Onderzoeken op indicatie

Een aantal onderzoeken zijn alleen op speciale indicatie nodig. De nefroloog zal, in overleg met het transplantatiecentrum beslissen welke van de onderstaande onderzoeken voor u van toepassing zijn.

Mantoux

De nefroloog vraagt na of u in aanraking bent geweest met tuberculose (TBC) of in landen bent geweest waar vaak TBC voorkomt. Indien nodig vindt aanvullend onderzoek via de longarts plaats. Het aanvullende onderzoek bestaat uit een mantoux-test (hierbij wordt een krasje in de huid van uw arm gezet; een paar dagen later controleert de longarts de huid op een eventuele reactie), een bloedtest (quantiferon) en longfoto. De polikliniekassistent plant deze afspraken.

Komt u van oorsprong uit een land waar TBC relatief vaak voorkomt, dan kan het transplantatiecentrum de nefroloog vragen u vòòr transplantatie te behandelen voor TBC. Bij een verminderde nierfunctie is de uitslag van de mantoux-test namelijk minder betrouwbaar, zodat u ook bij een negatieve uitslag toch TBC bij u kunt dragen. Doordat u na transplantatie, ter voorkoming van afstoting, levenslang afweeronderdrukkende medicijnen moet slikken bent u gevoeliger voor infecties en kan een niet behandelde TBC actief worden. TBC komt vaak voor in landen in Afrika, Azië, Zuid Amerika en Oost Europa. Zie info 2.58 'Medicijnen tegen tuberculose'.

Onderzoek van de feces (ontlasting)

De nefroloog beoordeelt of onderzoek van de ontlasting naar de aanwezigheid van schadelijke bacteriën en parasieten nodig is. In dat geval krijgt u van de verpleegkundige een afnamesetje mee naar huis samen met een (groen) aanvraagformulier.

U krijgt uitleg over de wijze waarop u de test moet afnemen.



Consult cardioloog

Het kan nodig zijn dat de cardioloog beoordeelt of uw hart sterk genoeg is om een niertransplantatie te ondergaan. Soms is aanvullend onderzoek nodig zoals een echo of scan.

Echo van de nieren

Met een echo brengt de radioloog uw nieren in beeld en wordt onderzocht of er geen belemmering is voor de transplantatie.

Alleen voor mannen: PSA-meting

Een verhoogde waarde van het PSA (prostaat-specifiek antigeen) in het bloed is een aanwijzing voor prostaatkanker. Van de polikliniekassistentente krijgt u het aanvraagformulier voor het laboratorium mee.

Nier-pancreas-transplantatie

Bij de voorbereiding op een gecombineerde nier-pancreas-transplantatie kunnen nog een aantal andere onderzoeken noodzakelijk zijn. De nefroloog informeert u hierover.

Vervolg

Als alle vooronderzoeken zijn afgerond worden alle uitslagen naar het transplantatiecentrum gestuurd en meldt de nefroloog u aan. U krijgt vervolgens een oproep.

Het transplantatiecentrum kan op indicatie nog andere vooronderzoeken vragen. U wordt in de loop van het traject hierover geïnformeerd door de nefroloog of verpleegkundige.

Bent u goedgekeurd voor de transplantatie, dan worden de volgende onderzoeken verricht.

HLA-typering

Om het risico op afstoting door afweerreacties van het immuunsysteem tot een minimum te beperken, is het belangrijk dat u en uw donor zo goed mogelijk bij elkaar passen.



Dit wordt bepaald met een HLA-typering (ook wel weefseltypering genoemd).

De HLA-typering is een duur onderzoek. U krijgt dit onderzoek (twee keer bloedafname) pas na afronding van de meeste andere onderzoeken als het vrijwel zeker is dat u voor een niertransplantatie in aanmerking komt.

Bloedonderzoek op antistoffen (DIAS onderzoek)

Met het DIAS onderzoek worden antistoffen in uw bloed bepaald. Gedurende de hele periode dat u op de wachtlijst staat, wordt hiervoor elk kwartaal bloed afgenomen.

Het formulier dat u hiervoor nodig heeft ontvangt u van de verpleegkundige. Afspraken voor de DIAS bloedafname kunnen eventueel ook per email worden gemaakt.