



Levende donatie voor een niertransplantatie

De nefroloog heeft met u besproken dat u mogelijk in aanmerking komt voor een niertransplantatie.

Bij nierdonatie zijn er twee soorten donoren:

- Levende donoren die één van hun nieren af willen staan
- Overleden (postmortale) donoren

In deze info wordt de procedure toegelicht over niertransplantatie door een levende donor.

Belangrijk is dat de nierdonor gezond en meerderjarig is. Het is van groot belang dat de nierdonor volledig vrijwillig en belangeloos een nier wil afstaan.

Hoe gaat het in zijn werk?

De meeste universitaire ziekenhuizen voeren niertransplantaties uit. Ziekenhuis Gelderse Vallei werkt samen met het Radboudumc in Nijmegen. Zie www.radboudumc.nl/afdelingen/nierziekten/onze-aandachtsgebieden/niertransplantatie.

In overleg is verwijzing naar een ander transplantatiecentrum mogelijk.

Alle voorbereidingen voor de ontvanger vinden plaats in Ziekenhuis Gelderse Vallei. Zie info 3.51 'Vorbereiding op niertransplantatie'. De onderzoeken bij de donor vinden plaats in het transplantatiecentrum.

Bloedgroep

De bloedgroepen van de donor en de ontvanger moeten bij elkaar passen. De rhesus factor (+ of -) is niet van belang bij een nierdonatie. De eerste stap van de donor is daarom het laten bepalen van zijn of haar bloedgroep. Vraag de huisarts een verwijzing voor het laboratorium.



Bloedgroep	Donor			
	A	B	AB	O
Ontvanger				
A	Ja	Nee	Nee	Ja
B	Nee	Ja	Nee	Ja
AB	Ja	Ja	Ja	Ja
O	Nee	Nee	Nee	Ja

Als de bloedgroepen niet overeen komen, bestaan er meerdere mogelijkheden om toch een nier te doneren. Dit kan via het cross-over traject maar soms ook door over de bloedgroep heen te transplanteren. De verpleegkundig coördinatoren van het transplantatiecentrum informeren hierover.

Gewicht

Het gewicht van de donator maar ook van de ontvanger moet goed zijn. Dat wil zeggen: de BMI mag over het algemeen niet hoger zijn dan 30 kg/m².

Wilt u uw BMI weten? U kunt het zelf berekenen op de website www.voedingscentrum.nl/BMI. Heeft uw donator hulp nodig bij gewichtsverlies, dan kan de huisarts een verwijzing voor een diëtist regelen.



Begeleiding donor

De volgende stap is dat uw eventuele donor een afspraak maakt met een van de verpleegkundig coördinatoren van het 'nierdonatie bij het leven' team van het transplantatiecentrum. Zij geven uitgebreide informatie over alle aspecten van een levende nierdonatie. In overleg met de transplantatie-arts wordt er uitgebreid medisch onderzoek gedaan en vragen gesteld over de medische voorgeschiedenis. Eventuele onderzoeken vinden dan ook plaats. Dit betreft onder andere bloedonderzoek, een ECG (hartfilmpje), een hartlongfoto en/of een bloeddrukmeting gedurende een half uur. Ook moet er 24-uurs urine worden gespaard. Dit allemaal om te bepalen of de nieren van de donor gezond zijn.

Vuistregel is dat 1 op de 3 donoren wordt goedgekeurd.

Voordelen van levende donor niertransplantatie

Een niertransplantatie van een levende donor is voor de ontvanger over het algemeen gunstiger dan een transplantatie met een nier van een overleden donor.

- Omdat het een geplande operatie is, heeft de ontvanger de mogelijkheid om in een zo optimaal mogelijke conditie te zijn.
- De donornier is afkomstig van een gezond persoon.
- De donornier is relatief kort buiten het lichaam, waardoor de kans klein is dat de nier schade heeft opgelopen.
- Het streven is om de transplantatie te laten plaats vinden voordat dialyse noodzakelijk is. Dit heet een pre-emptieve transplantatie. Voor een postmortale niertransplantatie komt u over het algemeen pas in aanmerking vanaf het moment dat u bent gestart met dialyse.

Na de transplantatie

Het herstel van de operatie is per persoon verschillend. Afhankelijk van de nierfunctie en het lichamelijk herstel is de verwachting dat u tussen de tien dagen en drie weken weer



naar huis toe kan. De verdere begeleiding vindt het eerste jaar volledig plaats in het transplantatie centrum. U krijgt informatie over medicatie, bijwerkingen en het belang van therapietrouw. U zult zeker in het begin met grote regelmaat (in het begin vaak 1-2 keer per week) voor controle terug moeten naar het transplantatiecentrum.

Als alles goed verloopt wordt de controle na ongeveer een jaar overgedragen aan het verwijzende centrum en komt u dus terug op de polikliniek nierzorg van Ziekenhuis Gelderse Vallei.

Zie info 3.61 'Zorg na niertransplantatie'.

De eerste jaren moet u sowieso nog één keer per jaar voor controle naar het transplantatiecentrum.

Nazorg donor

De operatie voor de donor is een grote ingreep. De verwachting is dat de donor ongeveer een week in het ziekenhuis verblijft.

De eerste zes weken wordt geadviseerd om geen zwaar werk te verrichten, zodat de wond goed kan genezen.

De verdere controle verloopt via transplantatiecentrum. In ieder geval is het advies om elk jaar via de huisarts de bloeddruk en nierfunctie te laten controleren. Het afstaan van een nier leidt niet tot blijvende beperkingen bij de nierdonor.