



catharina
ziekenhuis

elkerliek 
ZIEKENHUIS

Dialyse...

Wat is het &
Hoe leg je het uit?



Voorwoord

Voor u ligt een boekje over dialyseren.

Wat is dialyse?

Hoe leg je het uit?

Patiënten van Dialyse Centrum Elkerliek en Catharina Ziekenhuis Eindhoven, hebben dit op hun eigen manier beschreven.

Dit boekje is gemaakt voor en door patiënten in het kader van zelfmanagement. Op de dialyse in het Elkerliek en Catharina ziekenhuis staat zelfmanagement hoog in het vaandel. Zelfmanagement biedt patiënten de mogelijkheid om zelf de regie te behouden over gezondheid, behandeling en het verloop van de ziekte. Om patiënten hierbij te helpen hebben ze onder andere informatie nodig. Iedere maand staat een thema centraal op de afdeling. Een van die thema's is 'dialyse principes'. Deze keer is het een keer omgedraaid en in plaats van dat de patiënten informatie hebben gekregen is hen gevraagd naar informatie. "Hoe zou u uitleggen wat dialyse is aan iemand die gaat starten met dialyse". De reacties hebben we verzameld in dit boekje.

Veel plezier!

April 2014

Medewerkers Dialyse Centrum Elkerliek ziekenhuis en Catharina Ziekenhuis



Inhoudsopgave


Voorwoord

Maandaankondiging zelfmanagement

Brieven van patiënten

Informatieboekje gemaakt door een patiënt

Uitspraken en creaties van patiënten



GEZOCHT!
Creatieve patiënten!

Hoe maak **JIJ** iemand anders duidelijk wat "dialyse" is?
de dialyse is het spelen van bloed voor zuiver bloed.

Lever jouw pronkstuk vóór eind Mei in! De leukste creatie wordt beloond met een mooie prijs....

Dhr. Lacruz

Ps: Alles mag ! knutselen, tekenen, schrijven, breien, haken, fotograferen etc.

MEI 2014
Dialyseprincipe

Brieven van patiënten

Dialyse centrum Deurne
Postbus 98
5700 AB Helmond

vrijdag 30 mei, 2014

Beste,

Als reactie op uw schrijven wil ik u allereerst mededelen dat ik deze brief pas gisteren binnen heb gekregen. Ik neem aan dat deze brief bij de burens is beland, waardoor deze late reactie. Met de vraag hoe ik mijn thuisdialyse ervaar moet ik u mededelen dat positief te ervaren, en daar spelen een heleboel factoren aan mee. En wel: de rust van de vertrouwde thuisomgeving, het gevoel een VIP behandeling te krijgen, ik heb hele aardig en deskundig verplegend personeel, nog nooit in mijn leven is mijn hand 5 uur lang door een vrouw vastgehouden (figuurlijk weliswaar, maar toch). Ik begin 's morgens om zeven uur, omdat ik een vroege vogel ben. Ik bouw een half uur voor de aanvang van de dialyse mijn machine zelf op, zodat de deskundige niet hoeft te wachten. Als de dialyseudeskundige aanwezig is, prik ik mezelf aan, omdat ik een zogenaamde Bottom Hole heb. Een zogenaamde priktunnel, zodat ik steeds in dezelfde prikschacht zit, waardoor vaat- en huidbeschadiging voorkomen wordt. Een ingenieuze uitvinding, waarvan ik veel plezier ervaar. Door deze situatie ben ik als patiënt heel rustig en relaxed, ook naar de verpleegkundige toe, wat een prettige sfeer maakt met wederzijds respect. Ik raad deze gang van zaken elke dialysepatiënt aan.

Overigens, ga ik positief met de situatie om en ga ik niet mee in het circuit van de ziekte, als zodanig, dat je door iedereen zielig gevonden wordt. Ik heb hier een bijlage meegestuurd van hoe ik met mijn nierziekte om ga. Dit heb ik geschreven,, niet voor de nierziekte als zodanig, maar voor welke ziekte dan ook. Ik wil mijn mede lotgenoten een hart onder de riem steken dat men door positief denken de genezing bevordert.

Ik hoop hiermee een bijdrage geleverd te hebben, en verblijf daarmee met de meest hartelijke groeten en liefde,

Jan van de Werff



'Positief denken'

*Optimisme leid tot gezondheid en geluk!
Geef mij de kracht om te veranderen, de berusting
om te accepteren wat ik niet kan veranderen
en de wijsheid om het verschil te zien.*

*De enige keuze die ik niet heb,
is om wel of niet de nierziekte te hebben.*

*De rest is aan mij, ik kan me concentreren op mijn verlies,
of ik kan doorleven en*

ontdekken hoe de gaten zich weer opnieuw opvullen?

Optimisme en volharding gaan samen.

*Optimisme is niet altijd leuk of blij en heeft niets
te maken met roze billen!*

De focus van de optimist is op de mogelijke verandering.

Hij omarmt 'ja' en verzet zich tegen, 'nooit'.

*De optimist maakt de bewuste keuze om zelfs in tijden
van tegenspoed te volharden.*

*Het is illustratief dat Chinezen dezelfde karakter gebruiken voor
volharding als over geduld,*

Het geduld dat nodig is om het moment af te wachten,

Waarbij je weer effectief kan zijn

Niets wat je overkomt, voel je zoals je voelt,

het is alleen de manier, hoe je ermee omgaat!

'positief denken'

*Optimisme is een essentiële voorwaarde om iets
moeilijks te doen.*

door te handelen, door iets te doen,

ga je een relatie aan met de realiteit om je heen?

Daar wordt de werkelijkheid, jouw werkelijkheid

En dat geeft je leven betekenis!

3-5-2014

Geachte Redactie.

Als kwalijze Patiënt wil ik ook graag een
steentje aan bij dragen. Met betrekking tot kwalijze.
Het ruizen van Bloed van het Hart naar Hart.

Alle slechte stoffen verwijderen. (afval)

Als de kwalijze er niet was, was er voor ons geen
toekomst meer!!

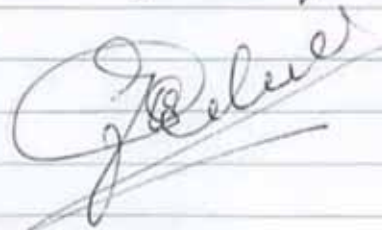
Maar het reikt veel van jou lichaam. Je moet
in goede conditie zijn, en blijven. En daar veel tijd
in zitten als je 5 uur per dag, om de anderste
dag kwalijze, 3x in de Week. Jouw vrije tijd wordt
door deze kwalijze flink beperkt. Het Sociaal
Contact wordt steeds minder. De wereld wordt kleiner.
Het is ook moeilijk bespreekbaar met de Familie,
die begrijpen het nog niet goed. Ze hebben zelf geen
persoon van. Het is een Taart. Moet van gehoord.
Ik zou zeggen, kom eens op ziekenbezoek, en informeer,
eens, bij de Verzorging, die staan je graag ter
woord, en laat het je allemaal uitleggen. Kan met
je naar je over praat.

Graag deze bij dragen aan M Redactie

Gedop hier made van vriend te zijn geweest.

Met Vriendelijke Groeten, en Bloedgating

J. J. van Groenend.



Van een patiënt

Jac van Enkevort dialyseert op maandag-, woensdag- en vrijdagmiddag. Hij vertelt hier zijn verhaal over hoe hij de dialyse ervaart.

"Ik ben dialysepatiënt. Ik moest bij Dr. Susanto komen. Ik had totaal geen adem meer, waarop hij mij adviseerde om maar zo vlug mogelijk aan de dialyse te beginnen. Hij zei: als je dat doet, dan ben je over een half jaar weer de oude. Ik was zeer huiverig toen ik dat hoorde, ik wilde er niets van weten. Hij zei: Als je dat niet doet, ben je er over een maand niet meer. Toen bleef er weinig keus over. En aangezien ik muzikant ben, wilde ik toch graag nog blaasmuziek maken.

Nu ben ik zeer blij dat ik naar Dr. Susanto heb geluisterd.

Ik speel nu al 8 maanden blaasmuziek op de grootste bas die er is. Ik heb er totaal geen moeite mee, zoveel lucht heb ik weer. Mijn grootste hobby kan ik weer uitvoeren.

Hiervoor mijn oprechte dank aan Dr. Susanto en al het personeel."

Met vriendelijke groeten,
Jac van Enkevort.



Nierdialyse om een andere reden dan nierfalen.

Een slechte nierfunctie is meestal de reden waarom een patient moet beginnen met nierdialyse. De nieren kunnen de afvalstoffen niet meer uit het bloed filteren en daardoor ontstaat een ernstige situatie.

Maar in mijn geval was er een andere reden om te beginnen met nierdialyse.

Al een groot aantal jaren was ik onder behandeling van een cardioloog. Mijn lichamelijke gesteldheid ging langzaam achteruit en ondanks alle goede zorgen van de cardioloog en de hartfalenverpleegkundige hield ik erg veel vocht vast. Ik was net een michelinmannetje. Er was niet veel aan te doen. Ik werd in toenemende mate kortademig. Kon nog niet meer van de kamer naar de keuken lopen, iedere inspanning was teveel.



Zo kwam ik, om een andere reden, bij Dr. Susanto op de polikliniek terecht. Deze constateerde ook de ernstige situatie en het enorme vochtgehalte. Hij vertelde toen dat er een mogelijkheid was om het vocht weg te werken, nl. nierdialyse.

Omdat door het hartfalen ook de nieren niet goed werkten en deze het vocht niet af konden voeren, bleef het in het lichaam achter met alle vervelende gevolgen van dien. Hij legde mijn vrouw en mij uit wat dialyse inhield en adviseerde ons hier een week over na te denken. De beslissing was niet zo moeilijk, want de enorme benauwdheid maakte het leven erg zwaar. Toen kwam alles in een stroomversnelling. Door Dr. Cuijpers in het Catharina-Ziekenhuis werd een zogenaamde dialyselijn aangelegd en binnen een week kwam ik in Deurne op de afdeling Dialyse terecht. Daar werd uitgebreid uitleg gegeven en werd ik aangesloten aan een dialyseapparaat. Een heel ingewikkeld geval vonden mijn vrouw en ik dat eerst. Maar het wordt steeds duidelijker naarmate je er vaker aanligt.

Ik moet 3 keer per week "aan de dialyse", per keer 3½ uur. Dat is wat korter dan de "gewone" dialysepatiënt. Die moet meestal 4 of 4½ uur, soms zelfs 5. Dat heeft te maken met het feit dat er bij mij niet zo veel afvalstoffen verwijderd hoeven te worden.

Al na betrekkelijk korte tijd merkte ik een hele duidelijke verbetering in mijn conditie. Ik had weer wat meer lucht en kon weer zelf met hulp van een rollator lopen. We zijn nu bijna een jaar verder en ik heb geen spijt van de beslissing, en ben Dr. Susanto erg dankbaar voor zijn advies.

Het is best een zware opgave om 3 keer per week naar Deurne te "moeten". Je bent vaak 's avonds behoorlijk uitgeteld en hebt soms "slechte" dagen, maar het is de moeite waard geweest. En mede door de geweldige opvang en verzorging van zowel de dokter als alle medewerkers en de ondersteuning van mijn vrouw is het vol te houden.

En het heeft ook nog een leuke bijkomstigheid. Als je met pensioen bent zoals wij, lijken alle dage op elkaar. Wij hebben nu weer echt het gevoel dat we vrije dagen hebben en dat het weekend er weer aankomt. Je geniet er weer ten volle van en dat is heel leuk.

Marian en Hans Ras

Thuisdialyse, véél gezelliger!

In mei 2010 kreeg ik te horen, dat ik moest gaan dialyseren, omdat "je nieren werken niet meer". Dat bleek een gevolg te zijn van een hartkatheterisatie, welke vooraf gegaan was aan een hartoperatie. Ik was net met vroegpensioen en met mijn vrouw samen wilde ik gaan genieten van onze vrije tijd. Nu moest ik drie keer per week aan de dialyse! Om 1300 uur met de taxi thuis opgehaald en om 18.15 uur weer thuis, dus toch nog een 'werkweek', met maar 2 vrije dagen!

Na ongeveer anderhalf jaar dialyse in het DialyseCentrumDeurne, stelde mijn nefroloog in januari 2012 voor om thuis te gaan dialyseren. Mijn vrouw en ik waren direct enthousiast: dan was ik gewoon thuis!



In het DCD werken dialyseverpleegkundigen die ook thuisdialyse doen via Viecuri Venlo. Zij waren bereid om mijn vrouw en mij thuis de opleiding te geven. Eén van hen vond dat ik dan ook moest leren mezelf aan te prikken. Dat vond ik eerst maar een eng idee, want ik durfde niet eens te kijken als ik werd aangeprikt! Na enige zelfoverwinning én oefening is het toch gelukt. In februari is de aanvraag verstuurd. Eerst komt het maatschappelijk werk van DCD op huisbezoek om te kijken hoe de thuissituatie is en voor een gesprek met ons beiden; ze moeten er zeker van zijn, dat we er sámen achter staan! Het verslag gaat dan naar het maatschappelijk werk van Viecuri Venlo. Zij verzorgen de aanvraag bij de ziektekostenverzekering. In mei zijn we samen naar een voorlichtingsavond geweest in het Catharina Ziekenhuis Eindhoven. Behalve goede uitleg over wat het allemaal inhoudt, was er ook iemand die al bezig was met thuisdialyse, zij vertelde haar ervaringen.

Daarna kwam iemand van Viecuri thuis kijken of het wel mogelijk is de apparatuur te plaatsen waar wat wij dat willen.

Vervolgens komt een technicus van de leverancier van de apparatuur, in dit geval Gambro, kijken of het technisch allemaal mogelijk. Hij maakt een technische tekening voor de woningaanpassingen. Omdat het plan was om t.z.t. nachtdialyse te gaan doen, moest de machine in de slaapkamer komen staan, omdat ik natuurlijk niet 3x of meer per week in de logeerkamer wil gaan slapen. Er moeten stopcontacten bij komen, de meterkast moet worden uitgebreid met 2 groepen, waterleiding en afvoer moet worden aangelegd.

Eindelijk komt dan de goedkeuring van de verzekering: om thuis buikspoeling te doen(?!?). Blijkt dat ze eigenlijk niet weten wat hemodialyse is! Die moet vervolgens weer worden teruggedraaid en de aanvraag voor hemodialyse moet opnieuw worden ingediend! Zelfs in deze tijd van snelle communicatie gaat alles per TNT-post. Wéér een maand verder.... Eindelijk lijken ze het te snappen en komt er goedkeuring. Dan moet ik zelf bij twee aannemers offerte laten maken voor de aanpassingen in huis, en die voor goedkeuring, via Viecuri naar de verzekering sturen. En, je raadt het al: ze snappen niet waarom al die aanpassingen nodig zijn voor buikspoeling! En dat terwijl door de verzekering thuisdialyse gepromoot wordt, omdat het veel goedkoper is dan dialyse in een ziekenhuis! Maatschappelijk werk van Viecuri heeft er echt heel veel werk mee gehad! In juni en juli gebeurt er weinig in verband met vakanties en dan kunnen we eindelijk weer verder! De goedkeuring voor de verbouwing komt dan eindelijk toch binnen. De aannemer heeft een dag werk, daarna kan de machine worden geplaatst. Dan moet er goedkeuring aangevraagd worden voor de vergoeding van de kosten voor extra elektriciteit en water. Er wordt een halve vrachtwagen met spullen gelost: ca 50 dozen met spullen voor 30 dialyses: bloedlijnen, kunstnieren, zakken met water, naalden, pleisters, handschoenen, materiaal voor de samenstelling van het dialysaat, enz. Omdat we geen plaats hebben voor nóg een kast, moet er een kledingkast worden leeg geruimd om de voorraad spullen op te bergen. Een 'grijp-voorraad' voor een paar weken, de rest gaat in de dozen naar de berging.

Eindelijk starten we op 1 september feestelijk met de eerste dialyse thuis, met échte Limburgse Vlaai en bloemen! Acht maanden, na de eerste aanvraag.

In het DCD staan machines van Fresenius, waar ik al aardig op thuis ben, thuis krijg ik een Gambro machine, voor mij helemaal vreemd.

Vanaf de tweede dialyse zijn we gestart met de opleiding, gelukkig met mijn 'eigen' verpleegkundigen van het DCD, die ken ik immers al twee jaar.

Samen met mijn VDA (Verpleegkundig Dialyse Assistent) hebben we een simpele handleiding opgesteld, om stap voor stap de machine op te bouwen, met plaatjes erbij.

We leren de machine opbouwen, primen, starten en afsluiten. Alles wordt heel geduldig uitgelegd en vele malen herhaald. Niet alleen hóe, maar ook wáárom, zodat we ook begrijpen wat we doen. Omdat ik naalden gebruik met lange slangen, kan ik mezelf aansluiten. Mijn vrouw leert bovendien hoe ze mijn naalden moet vastplakken en verwijderen, de machine afbreken en desinfecteren. Zij wordt mijn dialyse assistente.

We leren de machine bedienen en alarmen op te lossen. We leren Aranesp en Ferinject toe te dienen en bloed af te nemen.

Drie maanden zijn gepland voor de opleiding. Na zes weken konden we al zelf aansluiten en de behandeling starten: de VDA kijkt of we het goed doen! Verder leren we hoe ik mijn streefgewicht goed in de gaten kan houden, noodsituaties op te lossen, waterkweken af te nemen en filters te vervangen. Vanaf december moeten we het écht alleen doen. Dan zijn we ook vrij om zelf een tijd te kiezen, afhankelijk van wat we die dag nog willen gaan doen, niet meer gebonden aan de tijd waarop het dialysecentrum tijd voor mij heeft, dus meer vrijheid!

We zijn er allebei heel tevreden over: ik ben thuis, in mijn eigen slaapkamer met mijn eigen TV, koffie, krantje enz. We starten voorlopig nog om 1300 uur, om 1700 uur ben ik dan klaar. Dan ben ik ook meteen thuis, i.p.v. nog op de taxi te moeten wachten die mij naar huis brengt. Het scheelt mij zeker ruim een uur per keer! En thuis lijkt de tijd ook sneller te gaan.

Bovendien is het thuis natuurlijk ook veel gezelliger!

Mijn vrouw wil ook nog wat vertellen:

Ik was nog nooit met mijn man mee geweest naar het dialysecentrum. Wij hadden toen pas een puppy hondje en dat moest om de paar uur naar buiten, ik kon daarom niet een hele middag van huis.

Toen mijn man thuis kwam met het idee van thuisdialyse was ik meteen vóór! Dan waren we in elk geval weer samen thuis! Bij de voorlichtingsavond zag ik pas voor het eerst een dialysemachine. Wel een groot ding! Alles werd heel goed uitgelegd. Ik was blij dat er ook iemand was die haar ervaringen vertelde met thuisdialyse en wat het allemaal inhield.

Na een gesprek met de dokter kon de aanvraag de deur uit. Daarna begon het lange wachten. Als je eenmaal hebt besloten om het te gaan doen, wil je natuurlijk ook het liefst meteen beginnen.

De eerste dialyse thuis heb ik alleen gekeken; vanaf de tweede thuisdialyse moest ik ook mee gaan doen. Ik moest ook leren de machine op te bouwen onder begeleiding van de verpleegkundige en aan de hand van de stap-voor-stap handleiding die mijn man had gemaakt. Ik leg ook alle spullen klaar die nodig zijn voor de dialyse. Ik moest ook de naalden vastplakken en de lijnen aangegeven en na afloop de naalden verwijderen. Alles werd door de verpleegkundige goed en geduldig uitgelegd.

Maar het viel allemaal erg mee: als je het een paar keer gedaan hebt, krijg je er meer handigheid in en gaat het steeds beter!

Ik heb ook moeten leren de machine af te breken en desinfecteren als mijn man zit af te drukken. Ook dat wordt goed uitgelegd en iedere keer herhaald.

We kunnen nu al de machine opbouwen, primen, aansluiten en de behandeling starten voordat de VDA er is! Nu ben ik bezig te leren om noodsituaties en alarmen op te lossen.

Vanaf december moeten we alles alleen doen, dan krijgen we geen hulp meer. Ik ben er zeker van dat ons dat gaat lukken.

Ik ben blij, dat we dit gedaan hebben, en dat hij niet meer 3x per week naar het ziekenhuis moet!

Ans en Hans

Nierdialyse.....wat komt er op ons af?? Plotseling veranderd je leefsituatie. Het is wennen dat je man niet alles meer kan, vlug moe, lusteloos, zich niet meer kunnen concentreren.... Toen ik er eenmaal aan gewend was dat hij drie morgens in de week naar het dialysecentrum ging, was ik eigenlijk heel blij. Voor mij was het alsof hij naar zijn werk ging en kon ik in die tijd gewoon mijn ding doen.

Thuisdialyse?? Nee hoor! Niet aan denken, want dat is onbekend, eng en een heel gedoe!! Gelukkig weet ik nu wel beter!

Tijdens het jaarlijkse uitstapje van de Nierpatiëntenvereniging in juni 2011 hebben we lang met een paar mensen gepraat die al langere tijd thuis bezig waren en sinds kort ook 's nachts. Daar hebben we heel veel van opgestoken, meer dan van informatieavonden waar we toch ook waren geweest.

De knoop doorgemaakt.....wij gaan dit samen doen!!

Na gesprekken met nefroloog, maatschappelijk werk en mensen van Dianet werden we "goed" bevonden en in januari 2013 konden we starten met de training. Wij waren de eersten die in Deurne door een team van vier verpleegkundigen opgeleid werden. Een intensieve, pittige training, vooral als je geen medische achtergrond hebt. Zelf leren aanprikken, mijn man en ik ieder een naald, machine opbouwen, instellen, alarmen oplossen, bestellingen maken, enz... We kregen ontzettend veel informatie, maar we werden heel goed begeleid! Vragen hadden we zelfs niet zo veel! 8 April was het zover, spannend.... Andrea, onze "thuisbegeleidster" kwam de eerste keer om ons tot steun te zijn, ze had zowaar een ingelijst certificaat voor ons meegenomen! Na een paar weken werd het heel gewoon om thuis met dialyseren bezig te zijn. Wij hebben er voor gekozen om te dialyseren om de dag, dus iets meer dan in het centrum.

Begin juli mochten we gaan oefenen met één naald, nodig voor nachtdialyse, want daar wilden we naar toe. Eind juli vijf keer naar Dianet in Utrecht waar we de nachtraining kregen.

Toen had ik wel even zoiets van "o jee, als dat maar goed gaat"! De instellingen werden anders, bloedlijnen, het "inpakken" van de arm.... Het was een zeer heftige week, natuurlijk ook door dat heen en weer gereis. (met taxi) Geen wonder dat ons aangeraden werd die week niets anders op de agenda te hebben....

Maar 31 juli was dan toch onze eerste nacht thuisdialyse. Alles ging prima. Kregen/krijgen goede begeleiding en er is altijd wel iemand bereikbaar mocht dat nodig zijn. Mijn man voelt zich (het is nu de derde week) al beter, heeft meer fut en is niet meer zó moe. Dat kan dus alleen nog maar beter worden. Het slapen 's nachts geeft helemaal geen problemen. De machine maakt een monotoon geluid, waar wij in ieder geval goed bij kunnen slapen. Met de nachtdialyse zijn we óók om de nacht gestart en in overleg met de nefroloog gaan we dat langzaam opbouwen tot ± 5 nachten per week.

Als je zó intensief met je man bezig bent is het fijn om eens een keer tijd voor jezelf te hebben. Ik ben al een lang weekend weg geweest, op zaterdag kwam een VDA en op maandag ging mijn man naar het centrum. Heel fijn dat dit kan!!

Wij zijn dan ook heel erg tevreden, hadden dit veel eerder moeten doen, maar ja, onbekend maakt onbemind!!

Zelf prikken

Ook Heffrich Lacruz is gestart met zelf prikken. Volgens Heffrich ging het pijnloos. En de naalden zaten nog goed ook.



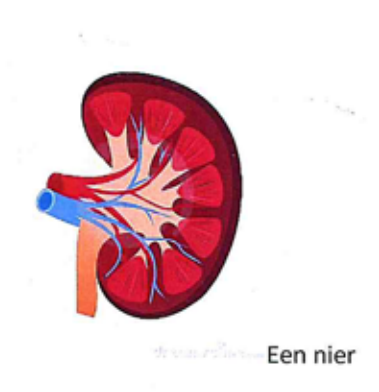
Dialyse...

Wat is het &
Hoe leg je het uit?



Wanneer Dialyseren?

Dialyse moet je ondergaan als je nieren onvoldoende werken.
Dit is een ingrijpende gebeurtenis en is iets wat iedereen kan overkomen!
En is zowel voor de patiënt als de rest van het gezin een aanzienlijke tegenvaller.



Wat zijn de klachten die je kunt merken bij een lage nierfunctie?

(enkele klachten kunnen zijn)

- Duizeligheid
- Hoofdpijn
- Vieze smaak in de mond
- Vocht vasthouden
- Vermoeidheidsklachten
- Krampen
- Hoge bloeddruk
- Minder plassen

Welke vormen van Dialyse zijn er?

Je hebt 2 vormen van Dialyse.

- Hemodialyse
- Peritoneale Dialyse

Hemodialyse is bloedspoeling via een machine en een kunstnier.

Je bloed wordt gedurende 4 a 5 uur door een machine met een kunstnier gevoerd.

Dit 3 keer per week en soms 4 keer per week!

Hier gaat ook veel tijd inzitten dus! ;)

Peritoneale Dialyse is een spoeling die via het buikvlies uitgevoerd wordt.

Hierin heb je ook 2 varianten.

- CAPD
- APD

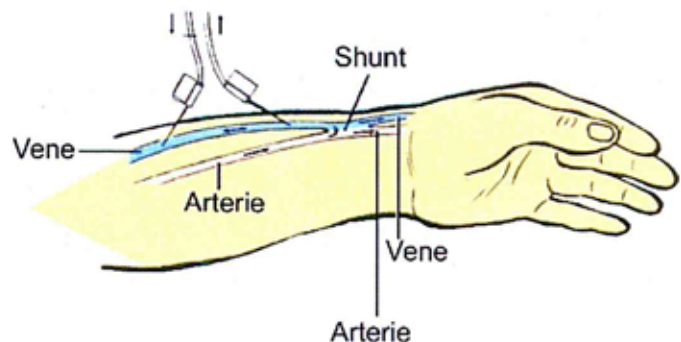
CAPD is de handmatige manier van spoelen. En APD werkt 's nachts met een machine. Bij CAPD doe je 4 wisselingen overdag verspreid over de dag. En bij APD gaat de spoeling als je slaapt. Zowel bij CAPD & APD komt geen bloed aan te pas.

Toegangswegen voor Dialyse.

Voor Hemodialyse heb je een catheter of een shunt nodig.

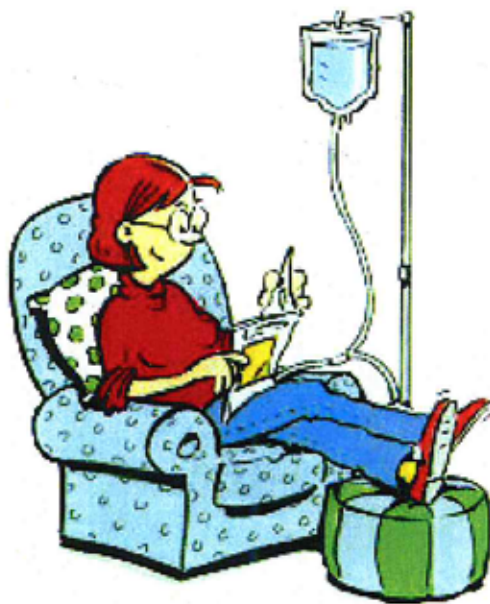
Een catheter wordt in de hals (vena jugularis). Ingebracht tijdens een kleine operatie.

Deze wordt over het algemeen zo kort mogelijk gebruikt en zo snel mogelijk een shunt aangelegd.



Een shunt wordt ook doormiddel van een operatie aangelegd. Dit kan zowel in de onderarm of de bovenarm. Dit wordt bekeken doormiddel van een duplex onderzoek wat de beste plek is. Vervolgens moet de shunt een aantal weken rijpen. Bij de shunt wordt een ader verbonden met een slagader deze wordt in de loop van tijd dikker en groter.

Bij Peritoneale Dialyse krijgt men een slangetje in de buik. Deze loopt onder de huid door in de buikholte en moet goed verzorgd worden om infectie en een eventuele buikvlies ontsteking tegen te gaan. Dit slangetje blijft permanent zitten.



Het Dialyseren

Bij hemodialyse worden er 2 naalden in de shunt geprikt. Een naald voor aanvoer van het bloed. Dit is de Arteriele naald en een Veneuze naald voor de terugvoer van het bloed. Vervolgens word je aangesloten op de machine met de kunstnier en kan het dialyseren beginnen. Natuurlijk word je nauwlettend in de gaten gehouden door de verpleging! ;) Het bloed wordt dus gezuiverd van afvalstoffen zoals creatinine en ureum.



Ook kan het zijn dat je een catheter hebt.
Bij deze catheter worden van allerlei spulletjes en spuitjes klaargelegd op een steriele doek! Vervolgens maakt de verpleging alles klaar en word je aangesloten. Dit gebeurt allemaal steriel!

Buikspoeling verloopt met zakken vloeistof.
Je hebt zakken van 1,36%, zakken van 2,27% en zakken van 3,86%. De procenten geven aan hoeveel glucose een zak bevat. Hoe hoger het getal hoe meer glucose de vloeistof bevat. Ook heb je de zakken Extraneal en Nutrineal. Deze zakken onttrekken vocht uit het lichaam.

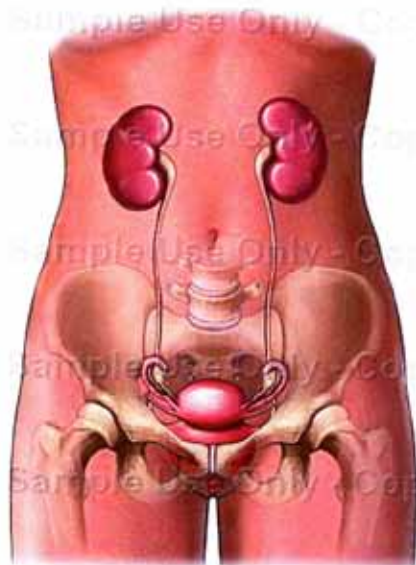
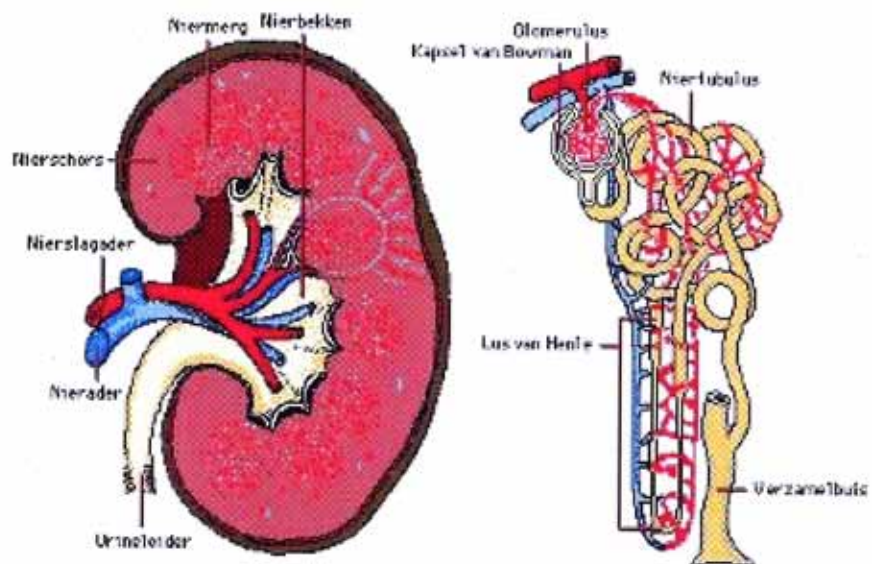
Deze dialyse gaat als volgt te werk

Eerst was je je handen goed.
Daarna haal je een zak uit de warmtekoffler.
Die haal je uit de beschermverpakking.
Dan leg je een schone handdoek op je schoot en haal je de catheter tevoorschijn.
Deze leg je op de handdoek en ontsmet je je handen met desinfectie en laat dit drogen. Je haalt de dop van de koppeling van de zak af en de dop van de catheter.
Deze maak je dan meteen vast aan elkaar met een vloeiende beweging.
Daarna hang je de zak op aan een standaard en verbreek je de verzegeling van de 2 compartimenten zodat dit vast kan mengen met elkaar.

Vervolgens laat je je buik leeglopen in een leegloopzak. De vloeistof is dan lichtgeel.

Als je buik leeg is kun je dit controleren door middel van de slang om je vinger ter rollen en te kijken of er dan belletjes omhoog komen.
Als dit zo is dan is de buik leeg!
Vervolgens zet je een klemmetje op de uitlooplijn en verbreek je de verbinding van de schone vloeistof. Ook hier zet je dan even een klemmetje op en haal dan de klem van de uitloop even los om de zak te ontluichten.
Vervolgens kun je de zak laten leeglopen in je buik. Dit duurt ongeveer 15 minuten.
Daarna koppel je alles weer los en draai een nieuwe dop op de catheter en dan berg je hem weer op! En dan ruim je alles netjes op! ;)

Enkele Afbeeldingen

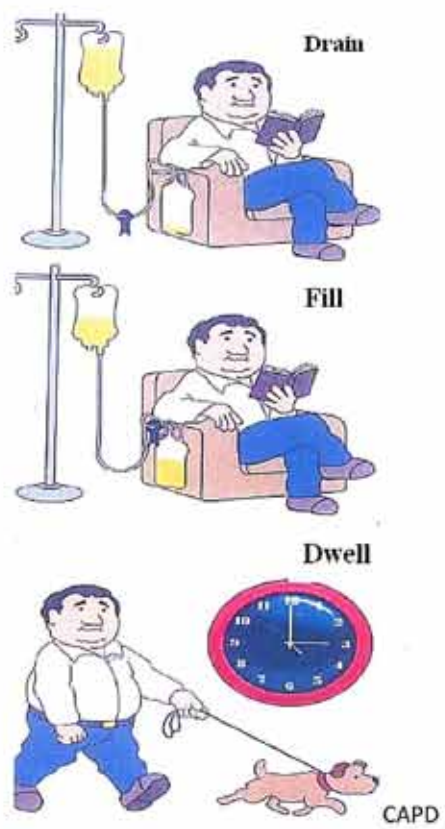


Dialyse machine



Kunstnier

Peritoneaal Dialyse



Dialyse is het spoelen van bloed voor zuiver bloed,
het bloed wordt in ongeveer vier uur gecirculeerd.

Ieder heeft zijn eigen verhaal.

Familie is belangrijk, dat je er met
hen over kunt praten

**In het begin is het niet fijn, maar
het went. Soms heb ik er wel de sik van.**

Dialyse is een hulpmiddel,
het is een noodsituatie.





Uitgeleed hoe een schuld
aangeprikt wordt, en daarna
het bloed gespoeft wordt
En als ik had niet doe, ik
hier niet meer van dan
" Genieten "

J. H. Linke



Zo kan er ook een
shunt uit zien na
1250 keer prikken.

Voor ik begin wil ik me even voorstellen ik ben
Cisca Mark Hof/sijmens

Knuitelen en Tellenen zijn niet mijn Hobbies
daarom schrijf ik wat Het MAAK ik iemand duidelijk wat
dialyse is Het komt omdat de nieren niet meer goed werken
en daardoor worden de afvalstoffen niet meer afgevoerd
door dialyse wordt Het bloed in je lichaam gefillend en zo
weer ferijl gebraecht in je lichaam Het betekend ook
dat je bpenkt vocht mag gebruiken ik mag nog 1,5 Liter
hebben omdat ik nog kan plassen als ik dat niet meer
kan dan maar 450 c.l. maar al bij al voel ik me voel
goed met het fijne personeel in deurne bij de dialyse

Dialyse is als een motor voor je lichaam,
elke motor heeft aandrijving nodig.
Als het onderdeel het niet doet, heb je een probleem
Dialyse is een onderdeel om je lichaam
weer te laten werken, zoals het moet.
De kunstnier is het management van het lichaam,
omdat de kunstnier en de machine het
samen doen wat het lichaam niet meer kan.

**Sociale contacten op de afdeling.
Verzorging is goed, goede sfeer.
Voordeel: we krijgen goed te eten en te drinken.
Roomservice is oke.**

Dat je langer kan leven,
als je het niet doet ga je dood.

Dialyse zeg het met bloemen.



N
i
e
t

R
e
u
k



hemodialyse

W
e
r
t

S
o
o
p
a
n
k
a
l
s
t
e
r

Z
w
a
r



Vochtbeperking en streefgewicht

Is best mogelijk !!

Hans en
Marian Ras

Soms
geen zin!!

Toch maar
blijven
Rachen !!



Voor alle
Helpers



VRIENDELIJKE EN VEILIGE ZORG

Een vriendelyk woord
doet wonderen!!!



DIALYSE



DEFT HOOP

OP LEVEN