

Nierfunctievervangende therapie op de IC

Inleiding

Uw familielid of naaste krijgt op dit moment nierfunctievervangende therapie. In deze folder vindt u meer informatie over de verzorging van patiënten die behandeld worden met nierfunctievervangende therapie. Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie die u krijgt van de behandelend arts (intensivist) en de verpleegkundige die uw naaste of familielid verzorgt. Voor de leesbaarheid spreken we verder in deze tekst over uw familielid, daar waar het ook om uw naaste kan gaan.

Nierinsufficiëntie

De nieren spelen een belangrijke rol bij het afvoeren van afvalstoffen en vocht uit het lichaam. De nieren voorkomen dat het lichaam zichzelf vergiftigt. Soms blijkt uit bloedonderzoek en onvoldoende urineproductie dat de nieren niet goed werken. Deze verstoring van de nierfunctie wordt ook wel nierinsufficiëntie genoemd. Bij patiënten op de intensive care is dit meestal tijdelijk van aard.

Het ontstaan van dit probleem kan verschillende oorzaken hebben:

- Een operatie, waarbij de bloedtoevoer naar de nieren tijdelijk afgesloten is geweest.
- Een ernstige infectie.
- Een langere periode van lage bloeddruk.
- Langdurig gebruik van sommige medicijnen.
- Uw familielid was voor opname op de intensive care al dialysepatiënt.

De intensivist bespreekt met u de oorzaak van de nierinsufficiëntie bij uw familielid.

Waarom nierfunctievervangende therapie

Het kan nodig zijn om met een apparaat tijdelijk de nierfunctie over te nemen. Met dit apparaat wordt het bloed van afvalstoffen gezuiverd en kan overtollig vocht aan het bloed onttrokken worden. Er zijn verschillende vormen van dialyse. De intensive care van het MCL maakt gebruik van CVVHD (Continue Venovenueze HemoDialyse).

Verschil CVVHD en dialyse

CVVHD is niet hetzelfde als 'gewone' (intermitterende) dialyse. Bij deze vorm van dialyse 'spoelen' nierpatiënten een aantal keer per week, gedurende enkele uren. Daarbij worden (snel) vocht en afvalstoffen uit hun lichaam verwijderd. Bij CVVHD wordt continu, dus 24 uur per dag, afvalstoffen en eventueel vocht uit het lichaam verwijderd. Deze behandeling heeft minder gevolgen voor de bloeddruk dan 'gewone' dialyse. Meestal is dit belangrijk voor patiënten op de intensive care.

Voor het starten van de nierfunctievervangende therapie, brengt de arts een dialysekatheter (een soort infuus) in een grote ader in. Dit is meestal in de hals of in de lies. Het inbrengen van de katheter gebeurt op steriele wijze onder plaatselijke verdoving.



Het CVVHD-apparaat

Het CVVHD-apparaat is een grote machine. Deze staat naast het bed en er zitten veel lijnen aan die gevuld zijn met vocht en bloed. Via een pomp wordt bloed onttrokken en langs een filter (kunstnier) geleid, waar het van afvalstoffen en vocht wordt ontdaan. De grote zakken met vocht zijn nodig om dit proces goed te laten verlopen. Het vocht met afvalstoffen wordt afgevoerd en het gezuiverde bloed gaat via de dialysekatheter terug het lichaam in. De intensive care verpleegkundige verzorgt de opbouw van de CVVHD-machine en sluit deze aan.

Duur van de behandeling

De duur van de behandeling verschilt per persoon en wordt beëindigd wanneer de nierfunctie voldoende is hersteld. Het kan ook zijn dat de behandeling tijdelijk wordt gestopt om te kijken of de nieren voldoende zijn hersteld. De CVVHD-machine wordt dan afgekoppeld en de dialyse katheter blijft nog een tijd zitten. Wanneer dan toch blijkt dat de nierfunctie niet voldoende hersteld is, kan de behandeling eenvoudig herstart worden.

Het is mogelijk dat de nierfunctie van uw familielid niet voldoende hersteld is aan het einde van de IC-opname. Dan vindt mogelijk 'gewone' dialyse plaats. Uw familielid wordt dan vanaf de verpleegafdeling naar de dialyse-afdeling gebracht.

Tijdens de behandeling

In principe kan uw familielid iedere houding in bed aannemen, zolang de dialysekatheter niet knikt. Dat kan de behandeling hinderen. Naast het eventuele ongemak van de houding en het inbrengen van de dialysekatheter, ondervindt uw familielid weinig hinder van de behandeling. De CVVHD-machine kan regelmatig een alarm geven. Daar hoeft u niet van te schrikken. De verpleegkundige reageert hier alert op en het probleem oplossen.

Informatie / vragen

De artsen en verpleegkundigen overleggen dagelijks met elkaar over de voortgang van de behandeling. U kunt met vragen of opmerkingen over de verzorging en de behandeling van uw familielid altijd terecht bij de verpleegkundigen en artsen van de intensive care afdeling. Het is ook mogelijk een gesprek aan te vragen bij een geestelijk verzorger of maatschappelijk werker. U kunt hiervoor terecht bij de verpleegkundige. Om de privacy van uw familielid te waarborgen wordt alleen informatie gegeven aan de contactpersonen.

Afbeelding: Fresenius Medicalcare

www.mcl.nl

Afdeling O, intensive care

058 – 286 67 38

©MCL juni 2024

Docnr. 38395 (1)