

franciscus

HET BESCHERMEN VAN DE BLOEDVATEN

VENEPRESERVATIE

Inleiding

U heeft een verminderde nierfunctie. Het is mogelijk dat u in de toekomst een dialysebehandeling nodig heeft. Voordat u deze kunt ondergaan is het van belangrijk dat uw bloedvaten in goede conditie zijn. Daarom zullen wij uw bloedvaten van uw armen nu al zoveel mogelijk moeten beschermen. De medische term hiervoor is 'venepreservatie'.

Dialyse

Er zijn 2 vormen van dialyse:

1. De buikspoeling (peritoneaal dialyse)
2. Spoeling via een kunstnier aan een dialysemachine (hemodialyse).

Bij hemodialyse is een toegang tot de bloedbaan nodig. De toegang tot de bloedbaan wordt aangelegd via een shunt. Het aanleggen van de shunt is een chirurgische ingreep. Dat betekent dat u wordt geopereerd. Het slagen van de ingreep is onder andere afhankelijk van de kwaliteit van de beschikbare bloedvaten in uw armen. Het is daarom belangrijk om de kwaliteit van de bloedvaten in de armen zo goed mogelijk te houden.

Bij de buikspoeling is geen directe toegang tot de bloedbaan nodig om te kunnen dialyseren. Soms komt het wel voor dat er na een periode van buikspoeling alsnog op hemodialyse moet worden overgegaan. Daarom is het beschermen van de bloedvaten óók voor mensen met buikspoeling erg belangrijk.

Beschermen van de bloedvaten

Het is belangrijk dat de kwaliteit van uw bloedvaten goed blijft. Daarom moet u 'prikgaatjes' en bloedvatontstekingen zoveel mogelijk voorkomen. Moet u toch geprikt worden voor bloedafname, bepaalde vloeistoffen of medicijnen? Dan adviseren wij u om dit alleen te laten doen op de volgende plekken en in deze volgorde:

- Op uw handrug;
- Op uw voeten;
- In uw elleboogplooï.

Let op: Er mag **geen** bloed worden afgenomen op de rechte trajecten van de vaten in de onder- en/of bovenarm.

Vaatontstekingen

Krijgt u medicijnen waarvan bekend is dat ze een verhoogd risico hebben op een vaatontsteking? Vraag dan bij het aanleggen van het infuus om ze dit in de elleboogplooï willen plaatsen. Dit vat heeft een grotere diameter en daardoor dus een grotere bloedstroom. De kans op een vaatontsteking is daardoor kleiner, dan op andere plekken.

Het toedienen van injecties mogen niet worden gegeven in de arm waar uw shunt wordt aangelegd. Denk aan hepatitis vaccinatie of mantoux.

Bloeddruk meten

Ook het meten van de bloeddruk kan uw bloedvaten beschadigen. Zodra bekend is in welke arm de shunt (mogelijk) aangelegd zal worden, wordt u geadviseerd geen bloeddruk meer te laten meten aan deze arm. Uw bloeddruk kunt u laten meten aan uw enkel.

Bepaling van de shuntarm

Uw niet dominante arm wordt vaak gebruikt voor het aanleggen van de shunt. Dit is de arm of hand waarmee u **niet** schrijft.

U krijgt eerst een aantal onderzoeken voor we dit met zekerheid kunnen zeggen. Hier controleren wij of de aangegeven arm de juiste keuze is. Zolang u deze onderzoeken nog niet heeft gehad, is het verstandig om het eerder genoemde advies op te volgen.

Waarschuwingskaart

U ontvangt een waarschuwingskaartje waarop staat dat u een shunt heeft of krijgt. Het is heel belangrijk dat u dit kaartje altijd bij u heeft. Alle zorgmedewerkers zijn zo goed op de hoogte dat uw arm niet gebruikt mag worden.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u telefonisch contact opnemen met uw nefroloog of de dialyseverpleegkundige via 010 – 461 6312 (GH) of 010-8931120 (VL).

April 2024