

Dialyse

Peritoneale Dialyse

Uw nieren functioneren niet goed (meer). Daarom gaat u dialyseren.

Er zijn 2 manieren om te dialyseren:

- Bij peritoneale dialyse (PD) filtert uw buikvlies afvalstoffen uit uw bloed; u krijgt daarvoor een katheter in uw buik.
- Bij hemodialyse (HD) filtert een kunstnier aan de machine uw bloed; de machine wordt via bloedlijnen op een bloedvat aangesloten.

U beslist samen met uw arts welke behandeling voor u het beste is. In deze folder leggen we u uit wat peritoneale dialyse inhoudt en wat de voor- en nadelen zijn.

Wat is peritoneale dialyse?

Peritoneale dialyse (PD) is een behandeling die de werking van uw nieren overneemt. Bij PD wordt het buikvlies gebruikt als filter. PD wordt daarom ook wel buikspoeling genoemd.

Hoe werkt PD?

Bij PD brengt u vloeistof (met een vocht aanzuigende werking) in de buikholtte. Als deze spoelvloeistof in contact komt met het buikvlies, gaat er vocht vanuit uw bloed door het buikvlies heen naar de spoelvloeistof. In dit vocht zijn allerlei stoffen opgelost die uit uw bloed komen, zoals zouten, zuren en afvalstoffen. Als de spoelvloeistof verzadigd is en geen vocht meer aanzuigt, wordt deze vervangen. Zo raakt uw lichaam overtollig vocht, zouten en afvalstoffen kwijt.

Twee vormen van PD

Er bestaan 2 vormen van peritoneale dialyse: **CAPD en APD.**

CAPD staat voor Continue Ambulante Peritoneale Dialyse. U wisselt de spoelvloeistof 4 keer per dag handmatig. De dialyse vindt op deze manier 24 uur per dag plaats.

APD staat voor Automatische Peritoneaal Dialyse. In dit geval wisselt u niet zelf de spoelvloeistof, maar wordt dit 's nachts door de machine gedaan.

De PD katheter

Om toegang te krijgen tot de buikholtte, krijgt u een katheter die door de buikwand in de buikholtte ingebracht wordt. Hier is een operatie voor nodig. De katheter is voor zowel CAPD als APD te gebruiken voor verdere informatie verwijzen we u naar de informatiefolder: *Het inbrengen van peritoneale katheter.*

Voordelen van PD ten opzichte van HD.

- De behandeling vindt 24 uur per dag plaats.
- Dieet- en vochtbeperkingen kunnen meestal versoepeld worden.
- PD is vrijwel overal uit te voeren. Hierdoor bent u zelfstandiger en flexibeler in het plannen van uw afspraken, werk en vakantie.

Nadelen van PD ten opzichte van HD

Aan elke behandeling kleeft een nadeel.

- De belangrijkste is het risico op een peritonitis. Een peritonitis is een ontsteking

van het buikvlies. Dit is te voorkomen door de behandeling op een hygiënische wijze uit te voeren. Dit leert u tijdens een persoonlijke training.

- U bent daarnaast dagelijks met uw behandeling bezig, dat kan als een nadeel ervaren worden.

De voordelen van CAPD

- U komt 1 keer in de 6 weken naar het ziekenhuis voor een polikliniek bezoek.
- U kunt overal de CAPD wisseling doen als deze ruimte schoon is.
- CAPD wordt over het algemeen goed verdragen.
- CAPD is goed in het dagelijks leven in te passen.
- Er is een minder streng dieet nodig.
- Zolang u nog urine productie heeft is er een minder strenge vochtbeperking.
- Er is een grotere kans dat de restfunctie van de eigen nier langer behouden blijft.

De nadelen van CAPD

- De CAPD wisseling moet elke dag 4 keer gebeuren.
- Er is altijd kans op een infectie van het buikvlies.
- U heeft een katheter in uw buik, en een klein deel daarvan bevindt zich buiten uw lichaam, op uw buik.
- Voor de benodigde spullen is een opslagruimte nodig.
- De ruimte waar u in dialyseert moet goed schoon te maken zijn
- Op de vloer mag alleen zeil/laagpolig tapijt/laminaat liggen
- Er mogen geen huisdieren in en uit lopen in de ruimte waar u de dialyse uitvoert.

De voordelen van APD

- De voordelen van CAPD gelden ook voor APD.
- Bij APD is er verder nog het voordeel dat u overdag vrijer bent.
- Het infectiegevaar is kleiner.

Nadelen van APD

- Tijdens de nacht kan er een machinealarm afgaan waardoor u wordt gewekt.

- U ligt 's nachts vast met een lijn aan de machine.
- Er is overdag soms nog 1 handmatige wisseling nodig.

Training PD

Het doel van de training is om u onafhankelijk te maken zodat u zelfstandig de behandeling uit kunt voeren.

U komt, alleen naar de afdeling waar de PD-verpleegkundige u leert hoe u de behandeling moet uitvoeren en waar u op moet letten. De duur van deze training verschilt per persoon. Gemiddeld genomen traint u 5 dagdelen.

Mogelijkheid tot thuiszorg

Bent u niet volledig in staat om de behandeling zelfstandig uit te voeren, dan bestaat de mogelijkheid om thuiszorg in te schakelen. Dit wordt geregeld door de PD-verpleegkundige; dit hoeft u dus niet zelf te regelen. De PD-verpleegkundigen zijn ervoor verantwoordelijk dat de thuiszorg de deskundigheid bezit om de behandeling uit te voeren.

Polikliniek bezoek

Eens per 6 weken heeft u op maandag een afspraak op de polikliniek van de nefroloog en van de PD-verpleegkundige. Op donderdag of vrijdag voordat u op de polikliniek komt moet u bloed laten afnemen bij u in de buurt of in het ziekenhuis. Afhankelijk van het af te nemen lab.

Vakantie

Het is zeker mogelijk om als peritoneaal dialyse patiënt op vakantie te gaan in binnen- en buitenland. Als u plannen heeft om op vakantie te gaan, dan verzoeken wij u dit minimaal een maand van tevoren aan te geven bij zowel de arts als de verpleegkundige. Bij een buitenlandse reis is dit 3 maanden ervoor. Zodra de arts akkoord is, kan via een formulier geregeld worden dat de leverancier de vloeistoffen aflevert op uw vakantieadres in plaats op uw woonadres.

Levering

De levering van de vloeistoffen en materialen om te kunnen dialyseren worden een paar dagen voordat u start met dialyseren bij u thuis geleverd.

De leverancier zal de materialen bij u thuis bezorgen en deze ook op de door u aangewezen plek neerzetten. U hoeft de zware dozen niet zelf te tillen. Nadat de eerste levering heeft plaatsgevonden, zal de levering (afhankelijk van uw bergruimte) 1 of 2 keer in de maand plaatsvinden. De dag en het tijdstip waarop de levering plaatsvindt, zal in samenspraak zijn met u en de leverancier.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl
Ook kunt u bellen naar het algemene Informatienummer: (0182) 50 50 50.

Vragen?

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, belt u ons dan gerust.

- Maandag, woensdag en vrijdag heeft de PD-verpleegkundige telefonisch spreekuur van 8.30 uur tot 10.30 uur.
U kunt ons op deze dagen direct bereiken op tel.: **(0182) 50 59 91**. Voor spoedgevallen is de PD-verpleegkundige tot 16.00 uur bereikbaar.
- Buiten deze tijden wordt u automatisch doorverbonden naar de dialyse-afdeling. Of belt u ons tel.: **(0182) 50 54 22**.
- Op zondag kunt u ons bereiken via het algemene nummer van het Groene Hart Ziekenhuis: (0182) 50 50 50. Vraag dan naar de dienstdoende internist-nefroloog.

U kunt ons ook per mail bereiken:
afd.dialyse.PD@ghz.nl

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
augustus 2021
08.10.023