

Multidisciplinaire nierfalenpoli

Venepreservatie

Als u een nierziekte heeft, kan het zijn dat u in de toekomst een dialysebehandeling nodig zult hebben. Preventief goede zorg voor uw bloedvaten is belangrijk om een goede toegang tot de bloedbaan te kunnen aanleggen. Eén vorm van dialyse (hemodialyse) is het meest effectief met behulp van een shunt.

Wat is een shunt?

Een shunt is een directe verbinding tussen een slagader en een ader. Deze verbinding wordt chirurgisch, meestal onder plaatselijke verdoving, aangelegd door de vaatchirurg. Door het drukverschil in de ader en slagader neemt de bloedstroomsnelheid toe waardoor de diameter van de ader zal toenemen. De shunt ontwikkelt zich normaliter in 8-10 weken, waarna het mogelijk is om de shunt aan te prikken. De shunt wordt bij voorkeur aangelegd in de niet-dominante arm; dit is de arm die u het minste gebruikt.

Hoe kunt u uw bloedvaten gezond houden?

Om de kwaliteit van de vaten zo goed mogelijk te houden, is het van belang vaatbeschadigingen zoals 'prikgaatjes' ten gevolge van het bloedprikken en/of vaatontstekingen te voorkomen. Behoud van gezonde bloedvaten doet u door venepreservatie. Dit betekent dat het aantal keer dat u geprikt wordt (in de niet-dominante arm) teruggedrongen moet worden tot het absolute minimum.

Hoe kunt u venepreservatie toepassen?

- Informeer alle behandelaars dat u nierpatiënt bent en dat het belangrijk is dat uw bloedvaten gezond en onbeschadigd blijven.
- Vraag hulpverleners om bloedafnames en het inbrengen van een infuus te beperken, tenzij het absoluut noodzakelijk is. Indien u bij verschillende artsen/verpleegkundigen onder behandeling bent, probeer dan zoveel mogelijk bloedafnames te combineren.
- Als bloedafnames of infuus noodzakelijk zijn vraag dan of de bloedvaten op de handrug of voet gebruikt kunnen worden. Deze zijn niet nodig voor het aanleggen van een shunt. Laat indien mogelijk altijd eerst bloedprikken of een infuus aanbrengen in de dominante arm. (de kant waar u het meeste mee doet)
- Injecties en bloeddrukmeting mogen alleen aan de dominante arm gebeuren.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Wat als u besluit peritoneaal dialyse (PD) te gaan doen of als u in aanmerking komt voor een niertransplantatie?

Zowel voor de PD behandeling als voor een niertransplantatie geldt dat er mogelijk in de toekomst hemodialyse nodig kan zijn. Er moet dan alsnog een shunt geplaatst worden.

U krijgt een venepreservatiekaartje mee, wat u bij u kunt dragen en kunt laten zien aan zorgverleners.