

Nierfunctievervangende therapie

Bij uw familielid of naaste is geconstateerd dat zijn of haar nieren (tijdelijk) onvoldoende functioneren. Hierdoor is het noodzakelijk de functie van de nieren tijdelijk over te nemen. Dit gebeurt met een nierfunctie vervangend apparaat. Het onvoldoende functioneren van de nieren kan verschillende oorzaken hebben. U wordt hierover ingelicht door de Intensive Care arts. We geven u in deze folder meer informatie over de nieren en de niervervangende therapie.

De nieren

De nieren hebben drie belangrijke functies:

- Het verwijderen van afvalstoffen. In het menselijk lichaam worden allerlei stoffen geproduceerd. Nuttige stoffen worden aangemaakt en er blijven afvalstoffen over. De nieren verwijderen afvalstoffen uit het lichaam via uitscheiding in de urine. Ook voeren zij voor het lichaam overtollige stoffen af, zoals zouten en zuren.
- Het regelen van de vochtbalans. Het menselijk lichaam bestaat voor 60-70 procent uit water. De nieren zorgen voor een zo constant mogelijke samenstelling van dit water. Zij voeren het teveel aan vocht af. Samen met de afvalstoffen verlaat dat vocht als urine het lichaam.
- Het aanmaken van hormonen. Hormonen zijn stoffen die er voor zorgen dat bepaalde processen in het lichaam goed verlopen. De nieren maken een aantal belangrijke hormonen aan. Deze hormonen zijn nodig voor:
 - het regelen van de bloeddruk;
 - het kalkgehalte in het bloed;
 - aanmaken van de rode bloedlichaampjes.

Verminderde nierwerking

De medische term voor verminderde nierwerking is nierinsufficiëntie. Dit kan chronisch of acuut optreden. Bij chronische nierinsufficiëntie is er sprake van een blijvend ziektebeeld.

Bij patiënten op de Intensive Care is er meestal sprake van een acute nierinsufficiëntie. Dit is een plotseling en ernstig nierfunctieverlies. Het wordt meestal veroorzaakt door onvoldoende doorbloeding van de nieren. Deze verminderde doorbloeding kan verschillende oorzaken hebben. De arts zal u over de oorzaak bij uw familielid of naaste inlichten.

Door de verminderde doorbloeding beschadigen de cellen in de nieren en functioneren ze niet goed meer. De patiënt zal minder of geen urine meer produceren en de afvalstoffen worden niet meer uit het lichaam verwijderd.

Het is dan noodzakelijk bij de patiënt hemodialyse (bloedzuivering) toe te gaan passen om de afvalstoffen en het vocht uit het lichaam te verwijderen. In de meeste gevallen duurt het verlies van de nierfunctie zolang de patiënt ernstig ziek is. Meestal is binnen 6 weken de nierfunctie hersteld.

Het dialyseren

1. Op de Intensive Care wordt gebruik gemaakt van Continue Venose Hemodialyse (CVVHD). Hierbij wordt continu het bloed van de patiënt naar een dialyseapparaat geleid, waarin zich een kunstnier bevindt. Deze kunstnier bevat filters die het bloed zuiveren van alle afvalstoffen. Om goed toegang te krijgen tot de bloedbaan, wordt bij de patiënt een grote infuuslijn in een ader ingebracht. Meestal is dit een ader in de lies. Het CVVHD apparaat wordt bediend door de verpleegkundige van de Intensive Care.
2. Daarnaast kan het voorkomen dat de dialyse wordt uitgevoerd met een ander apparaat, slechts gedurende enkele uren per dag. Deze behandeling wordt uitgevoerd op de Intensive care door een gespecialiseerd dialyse verpleegkundige van het Dialysecentrum van ons ziekenhuis. Omdat deze manier van dialyseren op onze Intensive Care maar op twee kamers mogelijk is, kan het zijn dat wij uw familielid of naaste moeten 'verhuizen' naar een van die kamers.

Tot slot

Uw familielid of naaste zal, als de situatie verbetert, steeds minder afhankelijk worden van het dialyse-apparaat. Dit is op te maken uit de bloeduitslagen.

Heeft u nog vragen of problemen, dan kunt u altijd terecht bij de verpleegkundigen en artsen van de Intensive Care, ☎ **(036) 868 8880**.