



Nachtdialyse

Nachtdialyse is één van de vormen van hemodialyse die door Dialyse Centrum Apeldoorn wordt aangeboden.

In deze folder leest u informatie hierover.

Wat is nachtdialyse?

Bij nachtdialyse wordt u 's nachts gedialyseerd terwijl u slaapt. De behandeling duurt per nacht 7,5 uur en het schema bestaat uit behandeling om-de-nacht, het is dus een tweewekelijks schema. De langdurige en regelmatige behandeling is bedoeld om zo goed mogelijk de nierwerking te vervangen.

Wat zijn de voordelen?

- Er kunnen meer afvalstoffen uit het bloed worden gehaald. Meer liters bloed kunnen worden gezuiverd en de bloedsuikerslagen zullen beter zijn.
- Overtollig vocht wordt geleidelijker uit het bloed gehaald, waardoor er minder schommelingen zijn in de bloeddruk tijdens de dialyse.
- Door de behandeling om de nacht is er nooit een extra dag tussen de behandelingen in zoals bij 3x per week hemodialyse. Dit maakt dat de eerste dialyse van de week nooit extra zwaar is.
- Doordat de nachtdialyse effectiever is, kan het zijn dat er minder medicijnen gebruikt hoeven te worden. Bijvoorbeeld minder fosfaatbinders.
- De dieetvoorschriften zijn minder streng.
- Er is overdag tijd voor hobby's en werk.

Wat zijn de nadelen?

- U slaapt om de nacht in het dialysecentrum.

Voorwaarden voor nachtdialyse

Door de afdeling zijn criteria opgesteld om 's nachts te kunnen dialyseren. Samen met uw behandelend arts en dialyse verpleegkundige kunnen we beoordelen of nachtdialyse meerwaarde voor u heeft. De onderstaande criteria zijn van belang om uw veiligheid en nachtrust te kunnen waarborgen. De nefroloog zal deze criteria met u bespreken.

Behandeling:

- Stabiele dialyse: als u geen stabiele dialyses meer heeft is nachtdialyse bezwaarlijk. Hieronder valt ook het regelmatig eerder afgesloten moeten worden: 2 keer per maand of vaker. Als er regelmatig lage bloeddrukken zijn met klachten waarbij de oorzaak niet kan worden opgelost.
- Problemen met de toegang: bv aanprikproblemen als gevolg van een problematische shunt. Meer dan 6 alarmen per nacht waarbij de oorzaak in de shunt of dialysekatheeter ligt. Als dit 3 dialyses of vaker achter elkaar gebeurt.
- Opname in het ziekenhuis: als u naar verwachting geen stabiele dialyse heeft.



Zelfredzaamheid:

- U regelt zelf het taxivervoer.
- U pakt uw benodigdheden voor de dialyse zelfstandig.
- U weegt en meet uw bloeddruk zelfstandig voorafgaand aan de dialyse.
- U weet hoe en wanneer u de verpleegkundige kan waarschuwen.
- U drukt zelfstandig de shunt af met de hand of met een klem en u weet u moet waarschuwen als er een nabloeding optreedt.
- Na de dialyse ruimt u zelfstandig uw persoonlijke benodigdheden weer op.

Verdere afspraken:

- Binnenkomsttijden worden individueel bepaald door de planner van de afdeling en kunnen indien noodzakelijk gewijzigd worden.
- Als zich in de loop van de tijd problemen voordoen die veilige nachtdialyse bemoeilijken of zelfs onmogelijk maken moeten wij beoordelen op welke wijze deze problemen opgelost kunnen worden. Wij zullen hierover altijd met u overleggen. Soms kan het nodig zijn om, al dan niet tijdelijk, de behandeling weer naar overdag te verplaatsen. Als nachtdialyse langere tijd niet mogelijk is kan het zijn dat de plek in de nachtdialyse aan een andere patiënt wordt toegewezen.
- Per nacht kan u 1x kortgesloten worden voor toiletbezoek.
- Anders dan bij dialyse overdag, zult u de arts ongeveer 1x per maand zien. U krijgt hiervoor een afspraak op dinsdag of woensdag ochtend na de behandeling om 07:30u of 07:45u. Mocht u een vervroegde afspraak wensen dan zal dit op deze dagen meestal mogelijk zijn, rond 08:00u. Ook worden afspraken met de diëtiste ingepland. Er is een mogelijkheid om gebruik te maken van een extra visitegesprek bij de arts, bijvoorbeeld als het reguliere visitegesprek voor u te lang duurt. Dit kan elke dinsdag aan het einde van de ochtendvisite. U dient dit extra gesprek wel van te voren aan te vragen bij de verpleegkundige, zodat het ingepland kan worden en de arts hiervan op de hoogte is.
- Als u overlast veroorzaakt voor de andere patiënten waardoor deze niet aan hun rust of behandeling toekomen, is nachtdialyse geen mogelijkheid.

Wanneer dialyseren?

De patiënten die 's nachts dialyseren worden ingedeeld in twee groepen met elk maximaal 8 patiënten. De ene groep dialyseert op maandag, woensdag, vrijdag en zondag in oneven weken en op dinsdag, donderdag en zaterdag in de even weken. Voor de andere groep is dit net omgekeerd. Het betreft dus een tweewekelijks schema en iedere nacht is één van de twee groepen op de dialyseafdeling aanwezig.



Werkwijze nachtdienst

- We streven er naar om vóór 23.00 uur iedereen aangesloten te hebben, in uitzonderlijke gevallen kan dit door omstandigheden later zijn.
- Vanaf 6.00 uur worden de eerste patiënten afgesloten van de dialysemachine.
- Om wat kleine spullen op te bergen is er een persoonlijke, kleine opbergruimte aanwezig op dialysekamer.
- In tegenstelling tot overdag, wordt tijdens nachtdialyse alleen voor het aansluiten en na het afsluiten uw bloeddruk gemeten. Zodoende wordt de nachtrust niet verstoord.
- Halverwege de nacht, om 2.00u wordt een extra dosis Fraxiparine in de lijnen gespoten. Dit is om stolling te voorkomen.
- Op de shunt wordt een lekwekker geplakt vlakbij de aansluitpunten. Als er een lekkage ontstaat, zal het alarm van de lekwekker af gaan. De verpleegkundige komt dan direct naar u toe.
- Na de dialyse heeft u de mogelijkheid om te ontbijten of te douchen op de afdeling.

Vragen en bereikbaarheid

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze dan aan uw behandelend arts of de dialyseverpleegkundige.

Contactgegevens Dialyse Centrum Apeldoorn:

- 7^e etage van Gelre ziekenhuizen, route 118
- Tel.: 055-5818810. Bij voorkeur beantwoorden wij uw vragen tijdens kantooruren, voor urgente zaken zijn wij 24 uur per dag bereikbaar
- Bij voorkeur beantwoorden wij uw vragen tijdens kantooruren, voor urgente zaken zijn wij 24 uur per dag bereikbaar
- Op zondag zijn we niet op de afdeling aanwezig, u kunt ons indien nodig bereiken via het algemene nummer van het ziekenhuis: 055-5818181 en vragen naar de dienstdoende dialyseverpleegkundige.