



Nachtdialyse

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

Deze folder geeft u informatie over wat nachtdialyse inhoudt en wat er van u als patiënt tijdens de nachtdialyse verwacht wordt.

Wat is nachtdialyse?

Bij nachtdialyse wordt u 's nachts gedialyseerd terwijl u slaapt. Bij nachtdialyse dialyseert u 3 keer per week (maandag, woensdag en vrijdag of dinsdag, donderdag en zaterdag). De behandeling duurt per nacht ongeveer 7,5 uur. De langdurige behandeling is bedoeld om zo goed mogelijk de werking van de nieren te vervangen.

Wat zijn de voordelen?

- Er kunnen meer afvalstoffen uit het bloed worden gehaald. Meer liters bloed kunnen worden gezuiverd en de bloedsuitslagen zullen beter zijn.
- Overtollig vocht wordt geleidelijk uit het bloed gehaald, waardoor er minder schommelingen zijn in de bloeddruk tijdens de dialyse in verhouding tot dialyse overdag.
- 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 3 nachten per week niet thuis.

Voorwaarden voor nachtdialyse

Indien u interesse heeft voor nachtdialyse kunt u dit met de nefroloog of dialyseverpleegkundige bespreken. Er zijn door de dialyse afdeling criteria opgesteld om te beoordelen of u in aanmerking komt voor nachtelijke hemodialyse binnen Dialyse Centrum Apeldoorn. De vastgestelde criteria zijn van belang om uw veiligheid en nachtrust te kunnen waarborgen. Nadat de criteria zijn ingevuld, zal de nefroloog deze met u bespreken en beoordelen of u op basis hiervan in aanmerking komt voor nachtdialyse. Als de nefroloog goedkeuring heeft gegeven voor de nachtdialyse, wordt u verder voorbereid en ingelicht. De criteria voor het starten van nachtdialyse vindt u verderop in deze folder.

Werkwijze nachtdialyse

- De aansluittijden worden tussen 22 uur en 23 uur gepland.
- We streven er naar om voor 23 uur iedereen aangesloten te hebben, in uitzonderlijke gevallen kan dit door omstandigheden later zijn.
- Tussen 6 uur en 7 uur wordt iedereen weer afgesloten.
- Iedere patiënt krijgt een vaste plek toegewezen.
- We maken gebruik van bedstoelen.



- Om persoonlijke benodigdheden en spullen op te bergen krijgt u een kastje toegewezen.
- In tegenstelling tot overdag, wordt tijdens nachtdialyse alleen voor het aansluiten en na het afsluiten uw bloeddruk gemeten om uw nachtrust zo min mogelijk te verstoren.
- Halverwege de nacht, om 2.00u, wordt een extra dosis Fraxiparine in de lijnen gespoten. Dit is om stolling van het bloed in het dialysesysteem te voorkomen.
- Op de shunt wordt een lekwekker geplakt vlakbij de naalden. 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 douchen en te ontbijten.

Extra aandachtspunten

- Bij ziekenhuisopname dialyseert u overdag.
- 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 naar overdag te verplaatsen. Als nachtdialyse langere tijd niet mogelijk is kan er besloten worden om uw plek in de nachtdialyse aan een andere patiënt toe te wijzen.
- Elk kwartaal wordt er een checklist ingevuld om te beoordelen of u nog aan de criteria nachtdialyse voldoet.
- Bij nachtdialyse zult u de nefroloog ongeveer 1 keer per 6-12 weken zien tijdens het visitegesprek. U krijgt hiervoor een afspraak op woensdag- of donderdagochtend na de behandeling om 7.15 uur of 7.45 uur. Ook worden afspraken met de diëtiste ingepland. Desgewenst kunnen deze afspraken verzet worden, u kunt overdag hiervoor het secretariaat bellen.
- 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 zijn ingedeeld in twee groepen met elk maximaal 8 patiënten. Eén groep dialyseert op maandag, woensdag en vrijdagnacht, de andere groep op dinsdag, donderdag en zaterdagnacht.

Vragen en bereikbaarheid

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze dan aan uw behandelend nefroloog 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.
- Op zondag zijn we niet op de afdeling aanwezig, voor dringende vragen kunt u het algemene nummer van het ziekenhuis bellen: 055-5818181 en vragen naar de dienstdoende dialyseverpleegkundige.



Criteria start nachtdialyse

Intakeformulier start nachtdialyse

Voor u ligt het intakeformulier om in aanmerking te komen voor nachtdialyse. De criteria worden door de dialyseverpleegkundige ingevuld en met u besproken. Op basis van deze ingevulde criteria, beoordeelt de nefroloog in samenwerking met de dialyseverpleegkundige of u in aanmerking komt voor nachtelijke hemodialyse binnen Dialyse Centrum Apeldoorn. Wanneer u goedkeuring heeft om te starten met nachtelijke hemodialyse, zal periodiek een vergelijkbare checklist met criteria herhaald worden.

Criteria instroom nachtdialyse

Gegevens patiënt	
Naam:	
Patiëntnummer:	
Geboortedatum:	

Fysieke en psychische geschiktheid	Ja/Nee/Soms
Kan zelfstandig (evt.met hulpmiddel) naar de afdeling komen en vertrekken	
Is gemotiveerd om zo zelfstandig mogelijk te handelen voor en na de dialyse. En laat dit zien tijdens de dagdialyse	
Is psychisch stabiel en comfortabel bij nachtdialyse	
Is cognitief stabiel en capabel	
Kan zelfstandig participeren bij visitegesprek met de nefroloog	
Veroorzaakt geen overlast voor andere patiënten	

Dialyseverloop	Ja/Nee
Stabiele dialyses afgelopen 6 weken	
Shunt is goed aanprikbaar	
Toegang tot de bloedbaan functioneert goed (flow van minimaal 180 ml/min haalbaar, zonder alarmen)	

Veiligheid	Ja/Nee
Kan adequaat alarmeren bij problemen	
Patiënt niet valgevaarlijk	



Zelfstandigheid	Ja/Nee/Meestal/Soms
Ondersteuning bij ADL <5 minuten	
Zelfstandig in en uit bed komen	
Zelfstandig bij toiletgang	
Weegt zelfstandig voor en na dialyse	
Meet zelfstandig de bloeddruk voor en na dialyse	
Bereid aansluiten voor door benodigdheden klaar te leggen (pleisters, stuwband, bakje en deken)	
Drukt zelfstandig de shunt af en reageert adequaat wanneer er een nabloeding optreedt	
Ruimt zelfstandig de persoonlijke benodigdheden op. Haalt het beddengoed van het bed af en ruimt dit op	
Regelt zelf het taxivervoer	

Informatie	Ja/Nee
Patiënt is op de hoogte van criteria nachtdialyse (folder)	
Patiënt is geïnformeerd dat de criteria elk kwartaal beoordeeld worden en bij afname van zelfstandigheid dit gevolgen heeft voor wel/niet 's nachts dialyseren	
Patiënt dialyseert bij ziekenhuisopname overdag	

Eindconclusie	Ja/Nee
Patiënt is geschikt voor nachtdialyse	
Terugkoppeling eerstvolgend nacht MDO (inplannen in HIX)	
Doorgegeven aan zorgcoördinatoren en planning	

Beoordeling	
Dialyseverpleegkundige:	
Datum:	

Kwartaalbeoordeling criteria nachtdialyse	
Datum:	