

# Dialyseren gedurende de nacht in het ETZ

## Locatie ETZ Elisabeth

### Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Dialyseren gedurende de nacht</b>	<b>1</b>
<b>Voor- en nadelen</b>	<b>1</b>
<b>Wat is er anders?</b>	<b>2</b>
<b>In- en uitstroomcriteria</b>	<b>2</b>
<b>Gang van zaken</b>	<b>3</b>
<b>Medische problemen</b>	<b>4</b>
<b>Bewaking 's nachts</b>	<b>4</b>
<b>Aan- en afsluittijden</b>	<b>4</b>
<b>Contact met andere disciplines</b>	<b>4</b>
<b>Tot slot</b>	<b>4</b>

In onderstaande tekst leest u (praktische) informatie over het dialyseren gedurende de nacht in het ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis).

### Dialyseren gedurende de nacht

In het ETZ is er de mogelijkheid om 's nachts te dialyseren.

Als u 3x per week moet dialyseren dan komt u 2 nachten en 1 dagdeel in het ziekenhuis dialyseren. Dit zijn de **maandagnacht**, **vrijdagnacht** en de **woensdagmiddag**.

### Voor- en nadelen

Het dialyseren tijdens de nacht heeft een aantal voor- en nadelen.

De **voordelen** zijn:

- merkbare verbetering in het algemeen welbevinden, dit kan 2 tot 3 maanden duren;
- vrijheid gedurende de dag;
- betere bloeduitslagen;
- langzamere en dus stabielere dialyses;
- minder dieetbeperkingen;
- minder gebruik van medicijnen, enkele maanden nadat men is begonnen met nachtdialyse, is mogelijk; met name fosfaatbinders (let op; een vochtbeperking is wel nodig).

De **nadelen** zijn:

- u bent 2 nachten niet thuis;
- privacy is niet zoals thuis;
- veel mensen moeten wennen aan het dialyseren tijdens de nacht, dit kost tijd;

- in het begin ervaart u mogelijk een dialysekateter;
- nachtdialyse is niet mogelijk voor alle patiënten; meer informatie hierover leest u bij de in- en uitstroomcriteria;
- het ruilen van dialysedagen is in principe niet mogelijk;
- 's nachts is HDF-online behandeling niet mogelijk (*HDF-online is een bepaalde techniek van dialyseren*);
- De eerste 2 à 3 maanden kan het slapen (ook thuis) minder goed gaan.

### **Wat is er anders?**

Tijdens het dialyseren gedurende de nacht slaapt u in een bed (in plaats van dat u in een stoel zit). Een dialyse 's nachts duurt 7 uur terwijl een dialyse overdag na ongeveer 3 tot 4 uur gereed is. Het hanteren van een lagere bloedflow en dialysaatflow tijdens een nachtdialyse verklaart dit verschil in tijd. Verder worden vocht en afvalstoffen minder snel onttrokken waardoor de dialyses milder verlopen. Het aantal bloeddrukcontroles gedurende de nacht is minder. Verder kan het zijn dat uw dieet en de medicatie aangepast moeten worden (als de bloeduitslagen veranderen).

### **In- en uitstroomcriteria**

Om te mogen beginnen met het dialyseren tijdens de nacht, moet u aan een aantal criteria voldoen (instroomcriteria). Er zijn ook een aantal criteria, die deelname onmogelijk maken (uitstroomcriteria). Als deze criteria bij u veranderen, kan dit effect hebben op het wel of niet kunnen dialyseren tijdens de nacht.

Indien u interesse hebt om 's nachts te gaan dialyseren in het ziekenhuis en u voldoet aan eerder genoemde criteria kunt u, bij de dialyseverpleegkundige, u vrijwillig aanmelden. Deze bespreekt uw aanvraag met o.a. de nefroloog. Deze neemt de eindbeslissing wie uiteindelijk mag starten met het dialyseren gedurende de nacht. Met name medische redenen bepalen dit besluit. De dialyseverpleegkundige neemt hierover contact met u op. Als alle plaatsen voor nachtelijke dialyse bezet zijn, wordt u geplaatst op een wachtlijst. Wie als eerste start vanuit deze wachtlijst wordt mede beïnvloed door medische redenen.

<b>instroomcriteria</b> <b>u moet:</b>	<b>uitstroomcriteria:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• volledig mobiel zijn;</li> <li>• een goede toegang tot de bloedbaan hebben: katheter of shunt. (u kunt zelfstandig de insteekopeningen van de shunt afdrukken);</li> <li>• goede communicatieve vaardigheden hebben (u spreekt Nederlands of Engels);</li> <li>• kunnen meedenken en deelnemen aan uw behandeling;</li> <li>• overdag minstens 3 maanden stabiele dialyses hebben;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• u bent niet geheel mobiel en zelfstandig;</li> <li>• u hebt problemen met de werking van uw shunt of katheter;</li> <li>• u hebt (nog) niet voldoende kennis en inzicht in uw behandeling;</li> <li>• u snurkt in extreme mate;</li> <li>• u bent in het ziekenhuis opgenomen op een verpleegafdeling;</li> <li>• u hebt instabiele dialyses.</li> </ul>

## Gang van zaken

Hieronder leest u de gang van zaken tijdens het nachtelijke dialyseren.

- Uw taxi brengt en haalt u op bij de ingang van de Spoedeisende Hulp. (Als u met eigen vervoer komt is er parkeergelegenheid bij de Spoedeisende Hulp).
- U meldt bij de portier dat u voor een nachtelijke dialyse komt.
- Bij aankomst op afdeling Dialyse wacht u voor in de wachtruimte. De verpleegkundige komt u hier halen.
- U wordt geacht uzelf klaar te maken voor de nacht. Dit kan in de MRSA-kamer, in de garderobe of in PD-trainingskamer.
- Gepaste nachtkleding, zoals een nachthemd of pyjama, is een noodzaak.
- Na het aansluiten kunt u nog één consumptie gebruiken.
- Om middernacht (24.00 uur) gaan het licht en de televisie uit. U kunt daarna nog wel gebruik maken van een leeslampje.
- Voor 06.00 uur wordt niemand afgesloten.
- 's Morgens kunt u een ontbijt nuttigen in de afdelingskeuken.
- Voor iedere patiënt is een kluisje aanwezig in de garderobe. U draagt zelf zorg voor uw privé-eigendommen zoals uw portemonnee. (Het ETZ is hier niet verantwoordelijk voor).
- Na de start met het dialyseren tijdens de nacht, moet u dit minimaal 3 maanden proberen.
- Als u ziek of verhinderd bent om die nacht te dialyseren, dan dient u overdag te bellen naar de teamleider van afdeling Dialyse. Er wordt dan bekeken wanneer u overdag kunt dialyseren.
- Voor u start met het dialyseren tijdens de nacht, moet u aan uw zorgverzekeraar vragen of uw taxivervoer vergoed wordt.
- U informeert zelf bij uw taxibedrijf wat de mogelijkheden voor nachtelijk vervoer zijn. Ook alle veranderingen in uw dialysetijden geeft u zelf door aan dit bedrijf.

## Medische problemen

Het is de bedoeling zoveel mogelijk rust op zaal te creëren. Om deze reden kunt u, bij problemen met de toegang tot uw bloedbaan, die nacht niet dialyseren. U wordt afgesloten waarna u naar huis mag. U kunt ook blijven slapen en 's morgens vroeg naar huis gaan. De teamleider overlegt met de nefroloog over de situatie. Daarna wordt contact met u opgenomen.

U bespreekt uw medische problemen met uw eigen nefroloog (op woensdagmiddag of tijdens het polikliniekbezoek 1x per 4 weken). Bij acute problemen 's nachts wordt de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde erbij betrokken.

## Bewaking 's nachts

Tijdens de nachtelijke dialyse zijn de verpleegkundigen niet op zaal aanwezig. Zij verblijven in het kantoor van de teamleider. U hebt een eigen bel waarmee u hen kunt oproepen. Daarnaast krijgt u een zogenoemde lekwekker. Deze signaleert eventuele bloedlekkages van de shunt of katheter tijdens uw slaap en laat dan een signaal horen.

Als het alarm op de dialysemachine afgaat, hoort de verpleegkundige dit en komt naar uw unit, u kunt hen dan ook oproepen.

## Aan- en afsluittijden

Als u 's nachts komt dialyseren, is de aansluitijd tussen 22.45 uur en 23.45 uur. U wordt de volgende ochtend tussen 6.00 uur en 7.00 uur afgesloten.

Op woensdagmiddag varieert de aansluitijd van 14.00 uur tot 15.30 uur. U wordt tussen 17.30 uur en 19.00 uur afgesloten.

## Contact met andere disciplines

Op woensdagmiddag ziet u een aantal zorgverleners op de afdeling:

- de nefroloog loopt visite, u kunt dan uw recepten vragen;
- de diëtist;
- de maatschappelijk werker;
- diabetesverpleegkundige.

Daarnaast worden op woensdagmiddag de flowmetingen van uw shunt verricht.

## Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen, stel deze dan aan uw EVV'er of behandelend arts.

## Belangrijke telefoonnummers

<b>ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):</b>	<b>(013) 221 00 00</b>
<b>Locatie ETZ Elisabeth</b>	
<b>Afdeling Dialyse:</b>	<b>(013) 221 29 10</b>
<b>Route 10</b>	