



UMC Utrecht

Nierfunctievervangende therapie

(CVVH – Continu Venovenueuze Hemofiltratie)

**Informatie voor familie en bezoekers van het
Intensive Care Centrum UMC Utrecht**

Afdeling Intensive Care

Universitair Medisch Centrum Utrecht

Nierfunctievervangende therapie

Inleiding

Uw familielid of naaste is opgenomen op de Intensive Care afdeling. Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie die u krijgt van de verpleegkundige die uw naaste of familielid verzorgt. In deze folder vindt u meer informatie over de verzorging van patiënten die behandeld worden met nierfunctievervangende therapie.

Voor de leesbaarheid spreken we verder in deze tekst over uw familielid, daar waar het ook om uw naaste kan gaan.

Waarom nierfunctievervangende therapie?

Uw familielid komt in aanmerking voor nierfunctievervangende therapie. De nieren spelen een belangrijke rol bij het afvoeren van afvalstoffen en vocht uit het lichaam. Zij voorkomen dat het lichaam zichzelf vergiftigt. Soms blijkt uit bloedonderzoek en onvoldoende urineproductie dat de nieren niet goed werken. Dit kan tijdelijk of blijvend zijn.

Het ontstaan van dit probleem kan verschillende oorzaken hebben:

- Een operatie, waarbij de bloedtoevoer naar de nieren tijdelijk afgesloten is geweest.
- Een infectie die via de bloedbaan de nierfunctie heeft verminderd.
- Een langere periode van lage bloeddruk, waardoor de doorbloeding van de nieren bedreigd is.
- Langdurig gebruik van sommige medicijnen.
- Uw familielid was voor opname op de Intensive Care al dialyse patiënt.

Een mogelijke behandeling hiervoor is nierfunctievervangende therapie. Deze therapie heet: Continu Veno Veneuze Hemofiltratie (afgekort CVVH). Na overleg met de nefroloog (nierspecialist) neemt de arts de beslissing om de behandeling te starten.

Verschil CVVH en Dialyse

CVVH is niet hetzelfde als dialyse. Bij dialyse spoelen nierpatiënten een aantal keer per week, gedurende enkele uren. Daarbij worden vocht en afvalstoffen uit hun lichaam verwijderd.

Bij CVVH worden gedurende 24 uur per dag afvalstoffen en eventueel vocht uit het lichaam verwijderd. Deze behandeling heeft minder gevolgen voor de bloeddruk dan dialyse. In bepaalde situaties is dit belangrijk voor een patiënt.

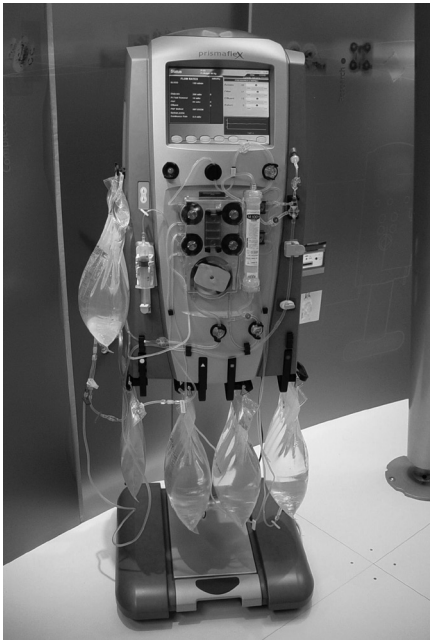
De behandeling

De arts neemt de beslissing om de behandeling te starten na overleg te hebben gehad met de nefroloog (nierspecialist). Voor het starten van de nierfunctievervangende therapie, brengt de arts een dialysekatheter (een soort infuus) in een grote ader in. Dit is meestal in de lies, onder het sleutelbeen of in de hals. Het inbrengen van de katheter gebeurt onder plaatselijke verdoving, maar kan desondanks toch gevoelig zijn.

Het CVVH-apparaat

Het CVVH-apparaat is een grote machine. Deze staat naast het bed en er zitten veel lijnen aan die gevuld zijn met vocht en bloed. Via een pomp wordt bloed onttrokken en langs een filter (kunstnier) geleid, waar het van afvalstoffen en vocht wordt ontdaan. De grote zakken met vocht zijn nodig om dit proces goed te laten verlopen. Het vocht met afvalstoffen wordt afgevoerd en het gezuiverde bloed gaat via de dialysekatheter terug het lichaam in.

De Intensive Care verpleegkundige verzorgt de opbouw van de CVVH-mach-
ne en sluit deze aan. De duur van de behandeling verschilt per persoon en
wordt pas beëindigd wanneer de nierfunctie voldoende is hersteld.



CVVH machine

Tijdens de behandeling

In principe kan uw familielid iedere houding in bed aannemen, zolang de dialysekatheter niet knikt. Dat kan de behandeling hinderen. Naast het eventuele ongemak van de houding en het inbrengen van de dialysekatheter, zal uw familielid weinig hinder ondervinden van de behandeling.

Om te voorkomen dat het filter verstopt raakt van de CVVH machine, wordt de stolbaarheid van het bloed beïnvloed met medicijnen. Regelmatig neemt de verpleegkundige bloed af om de stolbaarheid daarvan te controleren. Desondanks kan het filter na verloop van tijd toch verstopt raken. Als de nierfunctie op dat moment weer voldoende is, dan stopt de behandeling. Zo niet, dan vervangt de verpleegkundige het filter van de CVVH machine.

Om infectie te voorkomen, wordt de plaats waar de dialysekateter het lichaam in gaat, iedere dag geïnspecteerd en verzorgd. De CVVH machine kan regelmatig een alarm geven. Daar hoeft u niet van te schrikken. De verpleegkundige zal hier alert op reageren en het probleem oplossen.

De taak van de verpleegkundige

Naast het opbouwen van de machine controleert de verpleegkundige ieder uur de machine of deze goed functioneert. De gegevens en controles worden ingevoerd in het elektronische patiënten dossier.

Informatie / vragen

De artsen en verpleegkundigen overleggen dagelijks met elkaar over de voortgang van de behandeling.

U kunt met vragen of opmerkingen over de verzorging en de behandeling van uw familielid altijd terecht bij de verpleegkundigen en artsen van de Intensive Care afdeling.

Het is ook mogelijk een gesprek aan te vragen bij een geestelijk verzorger of maatschappelijk werker. U kunt hiervoor terecht bij de verpleegkundige.

Om de privacy van uw familielid te waarborgen wordt alleen informatie gegeven aan de contactpersonen.

Divisie IC-Centrum

Afdeling Intensive Care

UMC Utrecht, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht

T. 088 75 555 55

www.umcutrecht.nl

© 2013, UMC Utrecht, afdeling Interne en Externe Communicatie



Bezoekadres:
Heidelberglaan 100
3584 CX UTRECHT

Postadres:
Postbus 85500
3508 GA UTRECHT

www.umcutrecht.nl
T. +31 (0)88 75 555 55