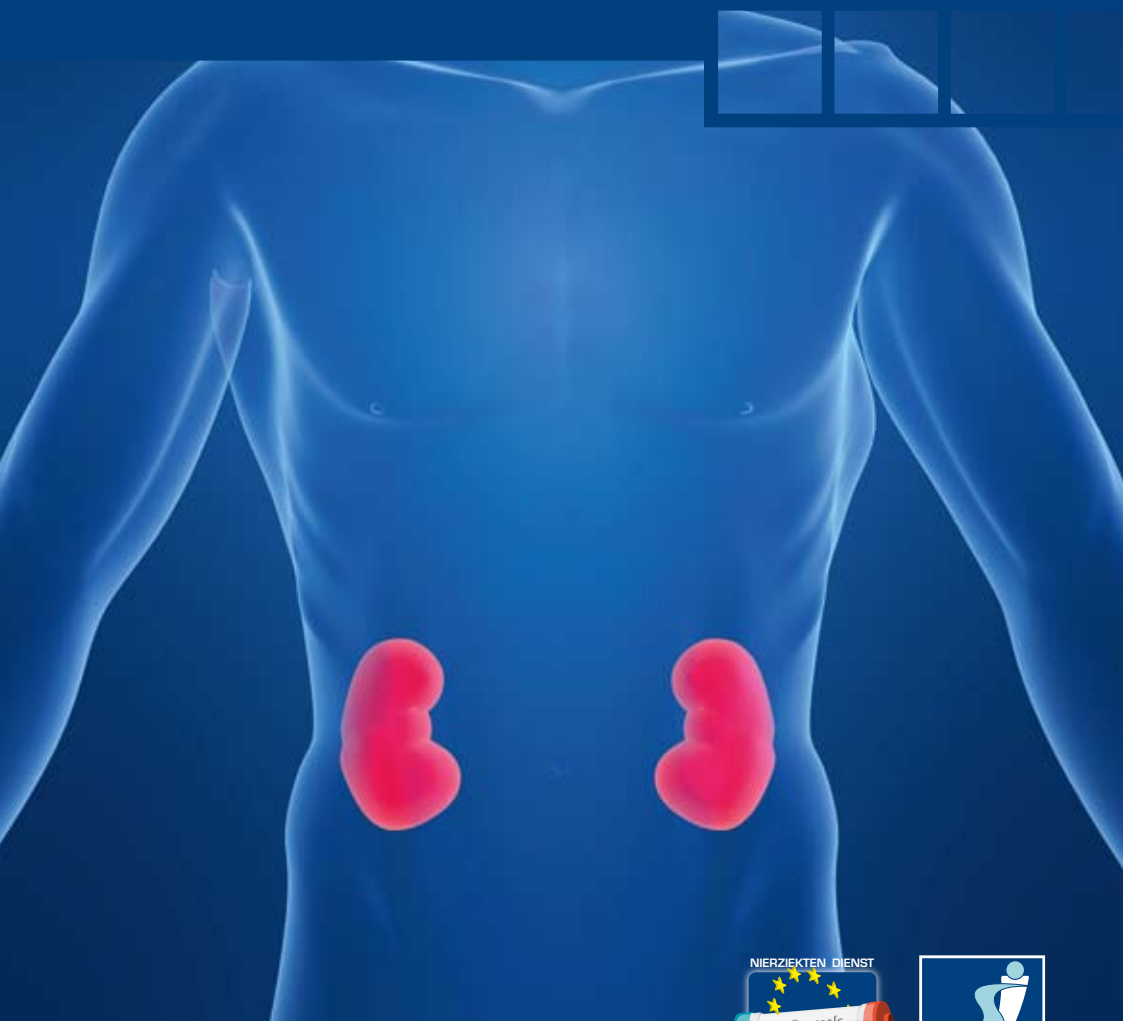


Dienst Nierziekten



Gezondheid in hartje Brussel



KLINIEK
SINT-JAN

■ Wie zijn we?

Via deze informatiebrochure willen we u graag laten kennis maken met de dienst nierziekten-nefrologie van de Kliniek Sint-Jan. Een gespecialiseerd team van nefrologen-internisten, dialyseverpleegkundigen, een sociaal assistente en een diëtiste staat klaar om u als patiënt tijdens uw behandeling te begeleiden. Wij houden er een strikt kwaliteitsbeleid op na, wat ons toelaat u de best mogelijke zorg te bieden.

We helpen niet alleen patiënten met nierziekten, maar proberen ook door een aangepaste behandeling nieraandoeningen te voorkomen. Hiervoor werken onze nefrologen-internisten in een multidisciplinair kader samen met de endocrinologen, vaatchirurgen en radiologen van de kliniek.

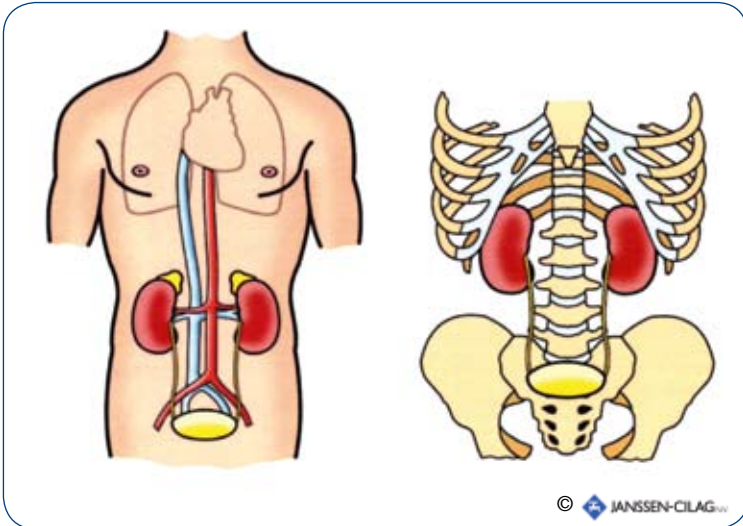
Wij behandelen in onze dienst:

- patiënten met acute nierziekten
- patiënten met chronische nierziekten
- patiënten met hypertensie (hoge bloeddruk)
- dialysepatiënten
- patiënten die in aanmerking komen voor transplantatie
- patiënten met algemene aandoeningen op vlak van interne geneeskunde

Het dialysecentrum van de Kliniek Sint-Jan beschikt over 27 dialyse-units voor hemodialyse en peritoneale dialyse, verdeeld over 3 eenheden. Om onze patiënten zo goed mogelijk te bereiken, is het medische team van de Kliniek Sint-Jan, via een samenwerkingsverband, ook actief in het Regionaal Ziekenhuis Sint-Maria in Halle. Daar beschikken we over een 13-tal dialyse-units.

Nierpatiënten voor hemodialyse kunnen ook terecht in het nieuwe low care dialysecentrum (13 dialyse-units) van het Valida Ziekenhuis (het voormalige Frans Hospitaal) in Sint-Agatha-Berchem. Dit centrum is ontstaan uit een samenwerkingsverband van de Kliniek Sint-Jan met het UZ Brussel.

■ Hoe werken de nieren?



Iedereen beschikt normaal over twee nieren. Deze boonvormige organen van ieder ongeveer 10 à 12 centimeter bevinden zich aan de binnenkant van de rug, ter hoogte van uw middel. In de nieren wordt urine gemaakt die via de urineleiders in de blaas terecht komt. De nieren krijgen ook bloed via de nierslagader.

De nieren vervullen verschillende levensnoodzakelijke functies:

- verwijderen van afvalstoffen
- regelen van de vochtbalans
- productie van hormonen voor de aanmaak van rode bloedcellen

Verwijderen van afvalstoffen

Miljoenen nierfilters in de nier, nefronen genaamd, halen afvalstoffen uit het bloed en zorgen dat die als urine het lichaam verlaten. Bloedcellen, eiwitten en andere nuttige stoffen worden weer terug in het bloed gevoerd. Zo zuiveren de nieren per dag 180 tot 200 liter bloed.

Regelen van de vochtbalans

Nieren houden ook de vochtbalans in het lichaam in evenwicht. Zo zorgen ze ervoor dat het lichaam goed kan blijven functioneren bij veel en weinig transpireren, veel en weinig drinken en bij warm en koud weer.

Aanmaken van hormonen

De nieren maken hormonen aan die belangrijk zijn voor de bloeddruk en de productie van rode bloedlichaampjes. De nieren spelen ook een belangrijke rol in het botmetabolisme.

Nierziekten komen vaak voor bij mensen met diabetes (suikerziekte) en hoge bloeddruk. Andere oorzaken zijn auto-immuunziekten, cysten, bepaalde geneesmiddelen, giftige stoffen of een ongeval. Als de nierfunctie ernstig vermindert, kan nierinsufficiëntie optreden.

Problematisch is dat de symptomen van nierinsufficiëntie, zelfs tot in een vergevorderd stadium, vaak erg laattijdig verschijnen. U kunt dus al geruime tijd een nierziekte hebben zonder dat u het weet.

Nierinsufficiëntie leidt tot vage algemene klachten zoals: moeheid, vergeetachtigheid, slapeloosheid, misselijkheid, verminderde eetlust, jeuk, droge huid, opgezwollen gezicht en voeten, kortademigheid, droge mond en slijmvliezen, holle ogen, nachtelijk plassen, hoge bloeddruk, bloedarmoede, botontkalking en krampen.

■ Wat kunnen we doen?

Nierinsufficiëntie

Wanneer uw behandelende arts-nefroloog door middel van een bloed- en urinetest en radiologische onderzoeken bij u nierinsufficiëntie vaststelt, zal hij een behandeling op maat opstellen om de achteruitgang van de nierfunctie maximaal af te remmen.

Deze behandeling omvat:

- de controle van de bloeddruk
- de inname van specifieke geneesmiddelen
- het regelmatig uitvoeren van controles van de nierfunctie door middel van bloedafnames, urineonderzoek en radiologische onderzoeken
- een uitgebalanceerd dieet

Nierfalen

Mensen kunnen goed leven met een beperkte niercapaciteit. Bij 20% of minder niercapaciteit ontstaan er echter wél ernstige medische problemen. Dan treedt nierfalen op. Bij 15% of minder niercapaciteit moet de werking van de nieren kunstmatig worden overgenomen.

Wanneer de nieren niet meer behoorlijk werken, zal de nefroloog een nierfunctieervangende behandeling opstarten:

- hemodialyse (bloedspoeling door het filteren van overtollige stoffen in het bloed)
- peritoneale dialyse (buikspoelingen)
- niertransplantatie.

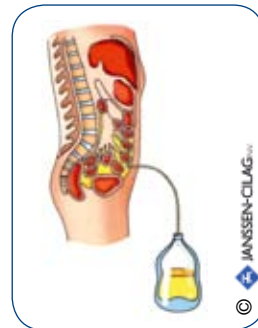
Dialysevormen

Bij dialyse worden de afvalstoffen, het teveel aan zouten en vocht op kunstmatige wijze uit het lichaam verwijderd. Dat kan op twee manieren.

■ Bij hemodialyse (hemo=bloed) wordt het bloed gezuiverd buiten het lichaam. Dit gebeurt door middel van een kunstnier die verbonden is aan een dialysemachine. Via een naald of een slangetje wordt het bloed uit het lichaam door de kunstnier gepompt en gezuiverd. Vervolgens wordt het gezuiverde bloed terug in het lichaam gebracht. Hemodialyse gebeurt meestal drie keer per week gedurende vier uren in het dialysecentrum van onze dienst.



■ Bij peritoneale dialyse (peritoneum=buikvlies) wordt het bloed gezuiverd via een vloeistof in de buikholte. Via een permanent slangetje in het buikvlies wordt dialysevloeistof in de buikholte gebracht. De peritoneale dialyse is een behandeling die dagelijks plaatsvindt. Het kan eventueel thuis, zowel overdag als 's nachts, worden uitgevoerd. In ons dialysecentrum beschikken we over een aparte eenheid voor peritoneale dialyse.



Wie een dialysebehandeling volgt zal meermaals per week naar het ziekenhuis moeten komen en dit meestal gedurende jaren. Daarom stellen onze deskundige medewerkers alles in het werk om in het dialysecentrum een 'huiselijke' sfeer te creëren. Elke patiënt beschikt tijdens de dialyse over zijn eigen televisie, zijn eigen radio en zijn eigen koptelefoon. U kunt ook internetten en telefoneren. De zetels zijn ergonomisch en er wordt gebruik gemaakt van state-of-the-art apparatuur.

Om u voor te bereiden op een eventuele dialysebehandeling organiseert de dienst eenmaal in de week een pre-dialyseraadpleging in aanwezigheid van een nefroloog, sociaal assistent, diëtiste, verpleegkundige en vasculair chirurg.

Niertransplantatie

Dialyseren is een levenslange maar levensnoodzakelijke behandeling die door patiënten vaak als erg belastend wordt ervaren. Alleen na een niertransplantatie stopt de dialyse. In bepaalde gevallen, bij patiënten met een slechte lichamelijke conditie, bij ouderdom of ziekte, verkleint de kans op een geslaagde transplantatie.

Om te bepalen of u in aanmerking komt voor een transplantatie zal de nefroloog eerst onderzoek doen naar uw algemene gezondheidstoestand, de bloedgroep en de kenmerken van het nierweefsel. Om kans op afstoting van de nieuwe nier zo klein mogelijk te maken, moeten de weefselkenmerken zoveel mogelijk op elkaar lijken. Ook wordt gekeken naar bepaalde afweerstoffen in het bloed die invloed hebben op de slaagkans van de transplantatie. In ons land is er een tekort aan donornieren. Dialysepatiënten die in aanmerking komen voor een niertransplantatie staan gemiddeld 2,5 à 4 jaar op de wachtlijst.

Voor de niertransplantaties werkt de dienst nefrologie van de Kliniek Sint-Jan samen met universitaire centra als de KU Leuven en het UZ Brussel.

Persoonlijke begeleiding

Een dialysebehandeling opstarten heeft nogal wat gevolgen voor uw persoonlijke leven, op uw werk, relatie, gezin en sociale contacten. Het is normaal dat een heleboel praktische vragen op u afkomen. De nefrologen-internisten, dialyseverpleegkundigen en alle andere medewerkers van de afdeling dialyse staan steeds voor u klaar om een oplossing te vinden voor alle praktische problemen die zouden voortvloeien uit uw dialysebehandeling. Aarzel niet met al uw vragen, eventueel vergezeld van uw familie of partner, bij hen aan te kloppen.

Bij de aanvang van de dialysebehandeling krijgt u een aangepast dieet, voorgeschreven door de behandelende arts. De diëtiste van de dienst zal dit samen met u bekijken. Dit dieet is aangepast aan uw noden en mogelijkheden en wordt regelmatig aangepast.

Voor dialysepatiënten gelden een pak sociale voorzieningen. Daarvoor kunt u terecht bij de sociale assistente die aan onze dienst is verbonden. Zij helpt u ook bij al uw administratieve beslommeringen.

U kunt haar elke werkdag van 08.30u tot 14.00u telefonisch bereiken op het nummer 02 221 90 31.

Vakantiedialyse

Het dialysecentrum van de Kliniek Sint-Jan biedt internationale dialysepatiënten de mogelijkheid om tijdens hun vakantie in Brussel hun dialysebehandeling onder deskundige begeleiding probleemloos verder te zetten.

Ook voor de eigen dialysepatiënten organiseert de dienst nefrologie, onder deskundige begeleiding van een nefroloog en meerdere gespecialiseerde verpleegkundigen, om de twee jaar een buitenlandse reis. In gezelschap van lotgenoten kunnen onze patiënten in alle veiligheid hun dialysebehandeling combineren met een leuke vakantie.

Voor meer informatie over de mogelijkheden tot vakantiedialyse kunt u terecht op het secretariaat van de dienst, telefonisch op 02 221 99 05 of via mail op nierziekten@klstjan.be

Locatie

U kunt de dienst nefrologie bereiken via de ingang van de kliniek in de Broekstraat (gebouw E, niveau 4 en 5). Daar bevinden zich de raadplegingen en het dialysecentrum. De dienst is geopend elke werkdag van 07.00u tot 17.00u.

Er is aan de dienst nefrologie ook een hospitalisatiedienst verbonden. Die bevindt zich in de eenheid interne geneeskunde en vasculaire heelkunde (gebouw D, niveau 5).

Contact

Dienst nierziekten

Kliniek Sint-Jan - Site Kruidtuin

Kruidtuinlaan, 32

1000 Brussel

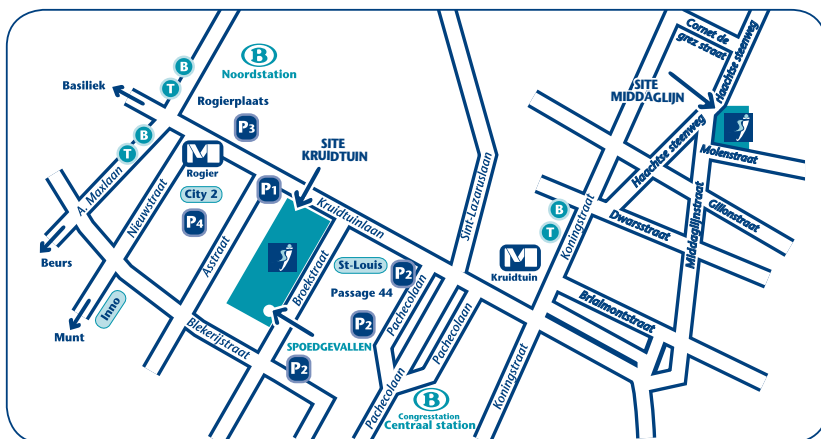
Tel (secretariaat): +32 2 221 99 05

Fax: +32 2 219 50 60

E-mail: nierziekten@klstjan.be

www.hemodialyse.be

Bereikbaarheid van de dienst nierziekten (Site Kruidtuin) :



Met het openbaar vervoer :

Metro : Rogier, lijn 2 (Clemenceau - Simonis) - **Kruidtuin**, lijn 2 (Clemenceau - Simonis)

Tram : Rogier, 4 - 25 - 32 - 55 - **Kruidtuin**, 92 - 94

Bus : Rogier, 58 - 61 - 129 - 190 - 212 - 213 - 214 - 230 - 231 - 232 - 233 - 235 - 240 - 241 - 242 - 243 - 246 - 250 - 260 - 270 - 271 - 272 - 318 - 351 - 358 - 410 - 460 - **Kruidtuin**, 92 - 94

Trein : NMBS-station Brussel Congres : op 5 minuten te voet
NMBS-station Brussel Noord : op 15 minuten te voet
NMBS-station Brussel Centraal : op 30 minuten te voet

Met de wagen :

De Kliniek Sint-Jan bevindt zich in het centrum van Brussel, in de onmiddellijke omgeving van de Nieuwstraat, City 2, het Rogierplein en de Kruidtuin.

U vindt meer dan 4000 parkeerplaatsen op minder dan 500 m van de kliniek. Er bevinden zich meerder betaalparkings in de onmiddellijke nabijheid :

P1 : Parking Kruidtuin

P3 : Parking Rogier

P2 : Parking Passage 44

P4 : Parking City 2

Meer informatie over de tarieven en faciliteiten van deze betaalparkings vindt u op www.interparking.be

