



AZ Voorkempen

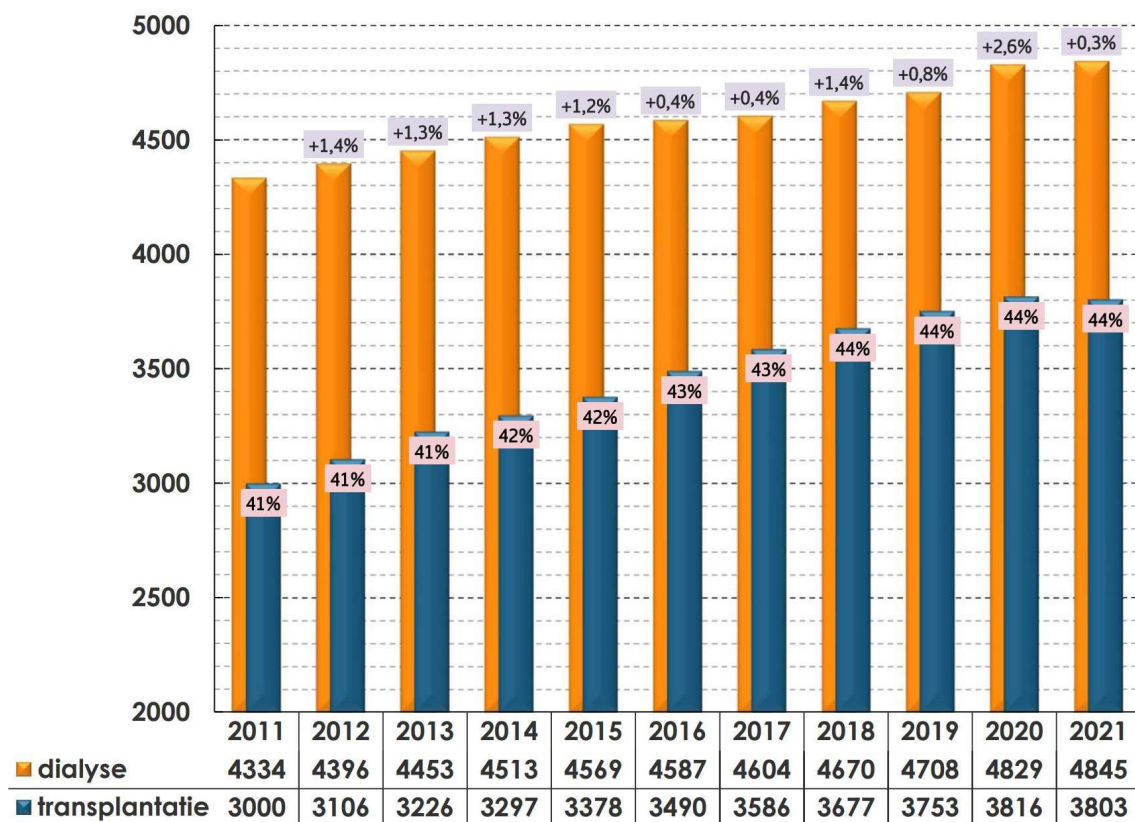
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Thuis in thuisdialyse

Alison PK Lee
Ester Philipse

Anne Leuris

Huisartsensymposium AZ Voorkempen Malle
10/5/2025



Totaal in RRT	7334	7502	7679	7810	7947	8077	8190	8347	8461	8645	8648
---------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

PREVALENTIE – 2011-2021

Totaal aantal patiënten
behandeld met
nierfunctievervangende
therapie [RRT]
in NBVN

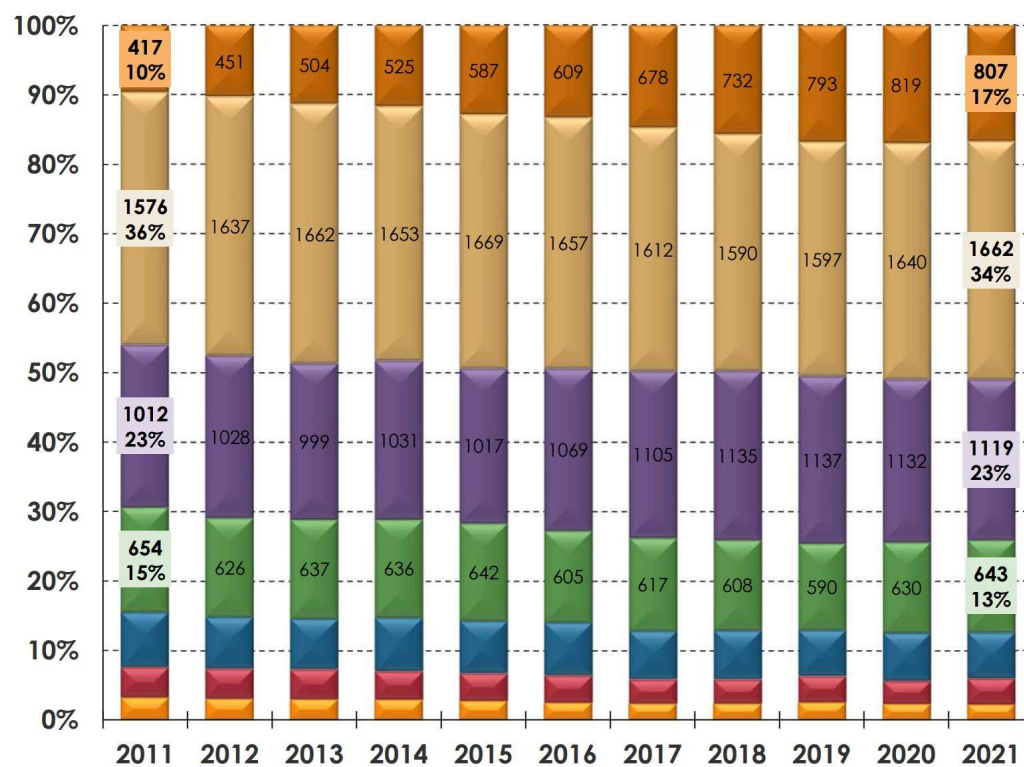
op 1 januari, 2011-2021

verdeling volgens
dialyse
en
transplantatie

1 jan 2021, N= 8 648

Dialyse = 56%

Transplantatie = 44%



PREVALENTIE – 2011-2021

Totaal aantal patiënten
behandeld met
dialyse HD+PD
in NBVN

op 1 januari, 2011-2021

verdeling
volgens leeftijdsklasse

- ≥85 jaar
- 75 - 84 jaar
- 65 - 74 jaar
- 55 - 64 jaar
- 45 - 54 jaar
- 35 - 44 jaar
- <35 jaar

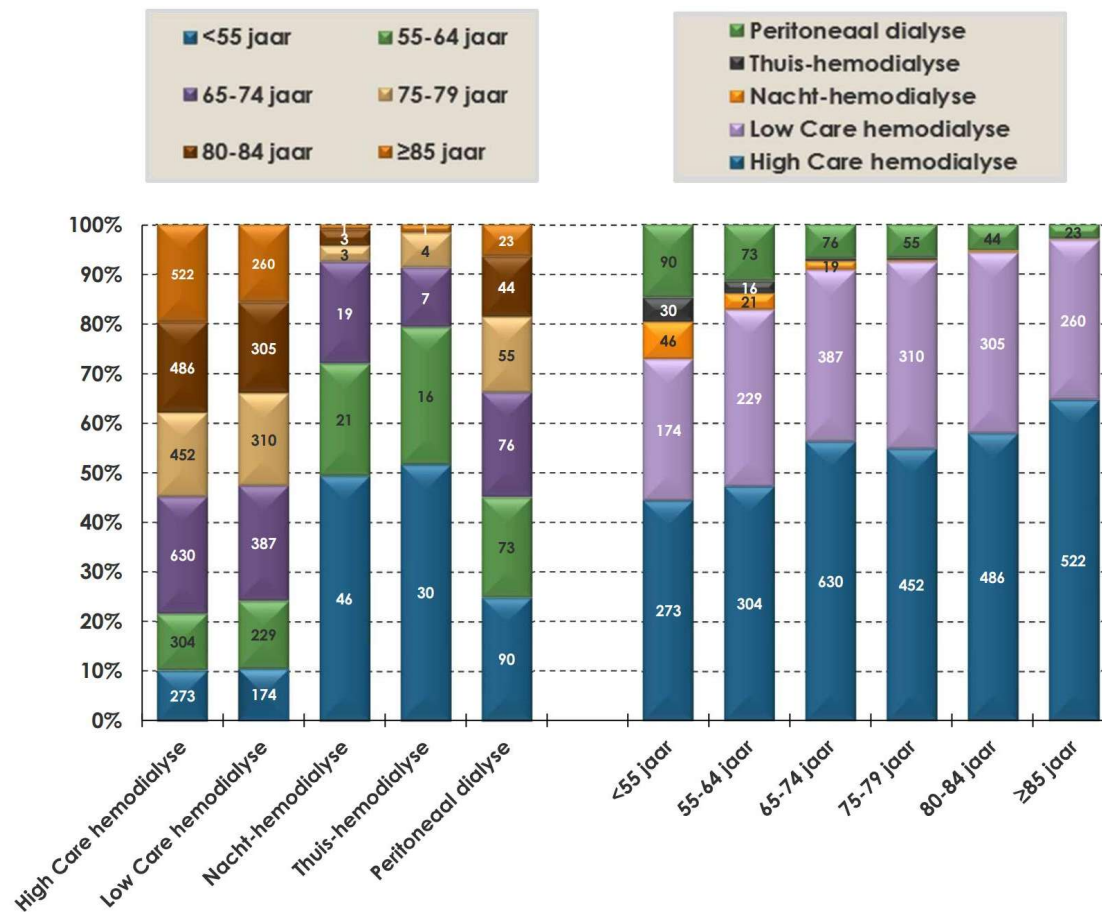
Totaal in dialyse	4334	4396	4453	4513	4569	4587	4604	4670	4708	4829	4845
-------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------



AZ Voorkepen
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Opties tot nu toe

- **Hospitaalhemodialyse (high care en low care)**
 - op 20'- 30' rijden van uw woonplaats, uitvoering door vpk
 - 3 x 4u per week in bed/zetel
 - AV fistel of catheter
 - Nachtdialyse ook optie: 4 nachten per week in ziekenhuis
- **Thuishemodialyse**
 - Thuis, zelf te doen of via verpleegkundige "assisted"
 - 4 tot 6 dialyses van 2 tot 3 u per week
 - AV fistel of catheter
- **Peritoneale dialyse**
 - Thuis, zelf te doen of via verpleegkundige "assisted"
 - elke nacht ca. 9 u aan toestel
 - PD catheter



PREVALENTIE – 2021

Totaal aantal patiënten
behandeld met
dialyse HD+PD
in NBVN

op 1 januari, 2021
N= 4 845

per type dialyse
en
per leeftijdsklasse

	N=
High Care HD	2667
Low Care HD	1665
Nacht-hemodialyse – in centrum	93
Thuis-hemodialyse – dag of nacht	69
Peritoneaal dialyse - PD	361
Totaal dialyse – HD+PD	4845

Predialyse – Nierkliniek Voorkempen

1. Consult nefroloog

- ✓ Adviseert kennismakingsgesprek
- ✓ Verwijzing naar de NiERkliniek mogelijk vanaf
 - eGFR < 30 ml/min/1,73m² (bij snelle progressie) op bepaling van behandelende nefroloog.
 - eGFR < 20 ml/min/1,73m² of minimum 12 maanden voor aanvang van dialyse

2. Predialyse coördinator

- ✓ Eerste gesprek en rondleiding

3. Maatschappelijk assistent en psychologe

- ✓ Aansluitend kennismakingsgesprek

4. Referentieverpleegkundige thuisdialyse

- ✓ Doorverwijzing, indien van toepassing

5. Multidisciplinair overleg



Hemodialyse: access



- Fistula first
- AV-loop met (kunst)greffe indien geen bruikbare ader



- 2-lumen
- Locatie: Jugulair, subclaviculair, (femoraal)
- Citraatslot

Inhospitaal VS THUIS hemodialyse

Voordelen

Autonomie/levenskwaliteit

- Minder “patiënt”
- Thuisbehandeling
- Meer flexibiliteit qua tijd en dieet
- Socialer en actief leven

Medisch:

- Frequenter = efficiënter
- Verbetering LVH
- Betere overleving

Goedkoper dan HHD

Nadelen

AV fistel “verslijt” sneller
(Button hole)

Residuele nierfunctie valt weg

Extra werk en verantwoordelijkheid

Thuis wordt ziekenhuis

Installatie; stockage

Burn-out patiënt

Burn-out partner

Overslaan dialyses - compliantie

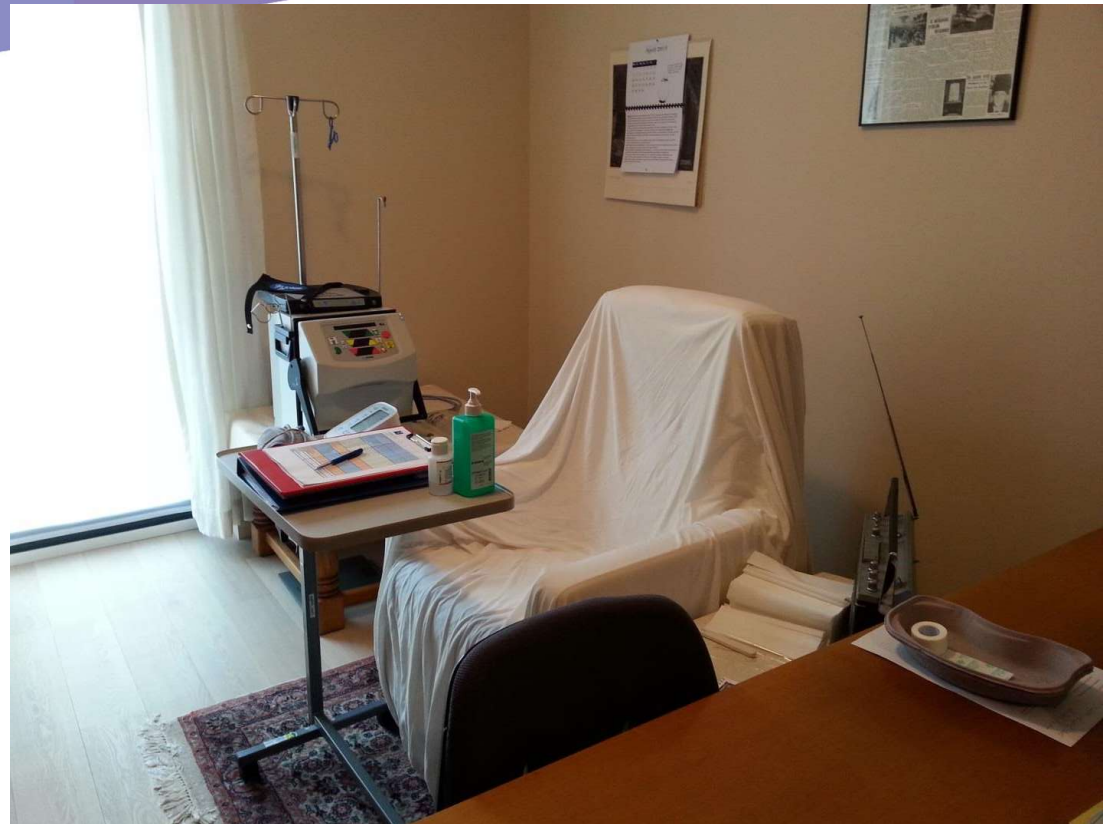
Criteria thuishemodialyse

- Steeds bereikbaar multidisciplinair team: arts, dialyse-verpleegkundige, techniker
- Patiënt moet geschikt zijn: access, stabiel hemodynamisch, zelfstandig, compliant, (partner)
- Huis moet geschikt zijn: plaats voor toestellen en zetel, aan- en afvoer water en elektriciteit, stockageruimte
- Opleiding in centrum: 8 weken, 4 tot 6 dg/week
- Dialyseduur: min.12 u per week: van 4 u om de 2 dagen tot 6 x 2u/week
- Opvolging: consultatie maandelijks, hereducatie 3-maandelijks, jaarlijks thuisbezoek

Fresenius 5008S



NX STAGE



Physidia



Dank voor jullie aandacht!

Vragen?



AZ Voorkempen
algemeen ziekenhuis
emmaüs



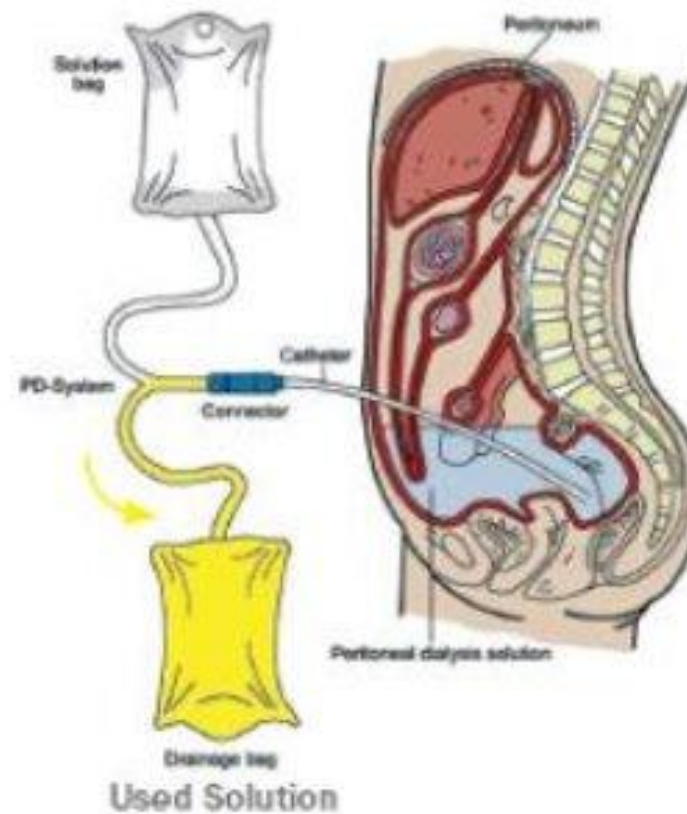
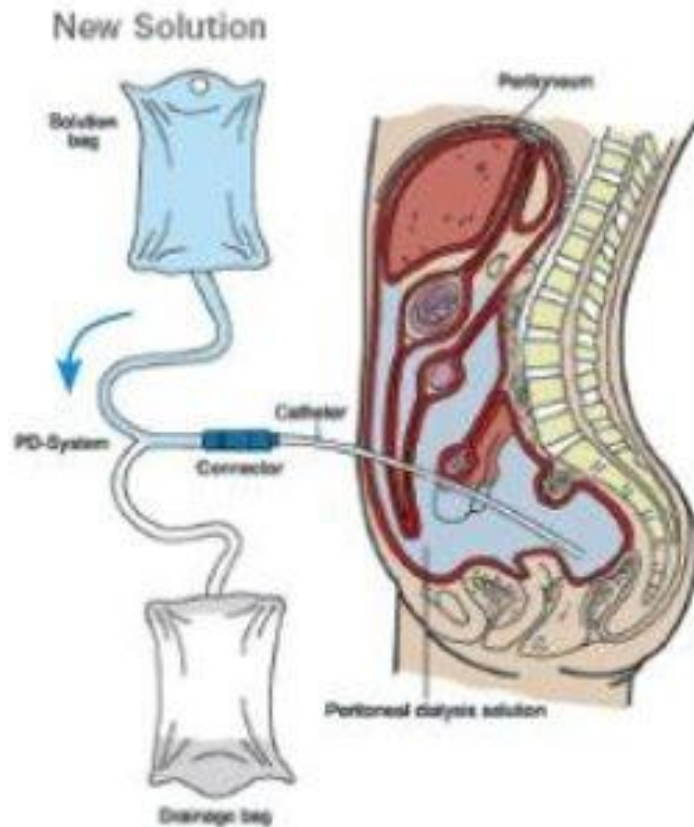
AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Peritoneaal dialyse

Huisarts symposium 10 mei 2025
Ester Philipse

Peritoneaal dialyse



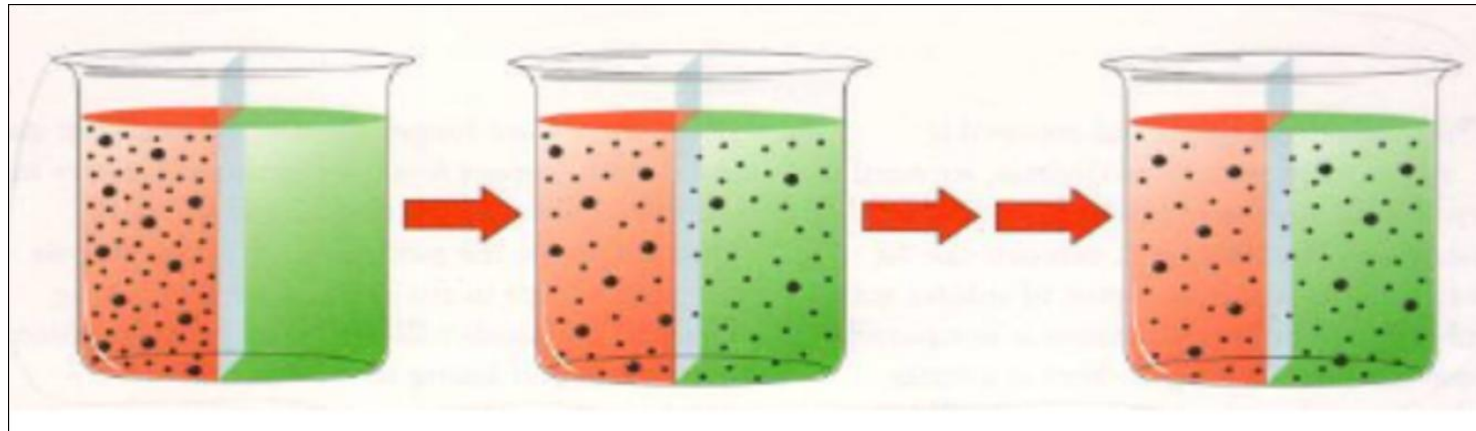
De principes

- Corrigeren van de vochtbalans
 - Ultrafiltratie
- Verwijderen van afvalstoffen/uremische toxines
- Corrigeren van elektrolyetstoornissen
 - Hyperkaliemie
 - Metabole acidose
 - Hypocalciemie
 - Hyperfosfatemie



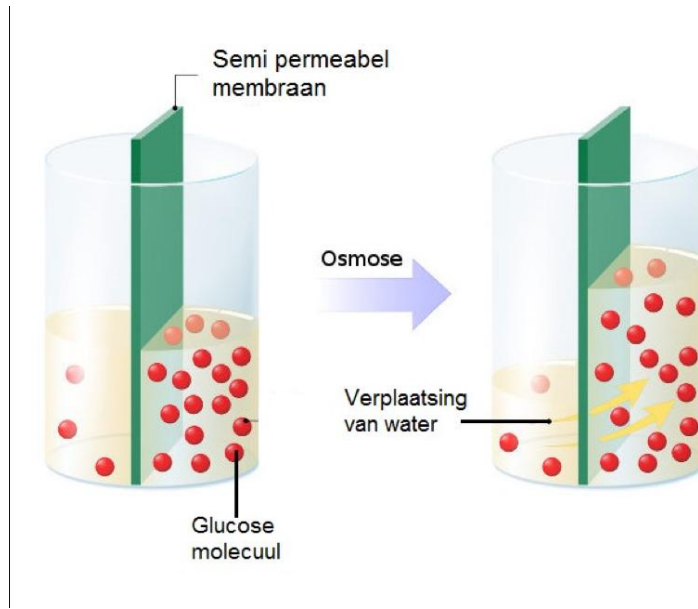
Verwijderen van afvalstoffen Corrigeren van de elektrolyten

- **Diffusie** - Passieve beweging van deeltjes van een plaats met een hoge concentratie (bv. plasma) naar een plaats met een lage concentratie (bv. dialysaat)



Ultrafiltratie

- **Osmose** - Proces waarbij water zich doorheen een semipermeabele membraan van een lage concentratie (bv plasma) naar een hoge concentratie (bv dialysaat) begeeft
- **Glucose**
- **Icodextrine** - polymeer van dextranen.



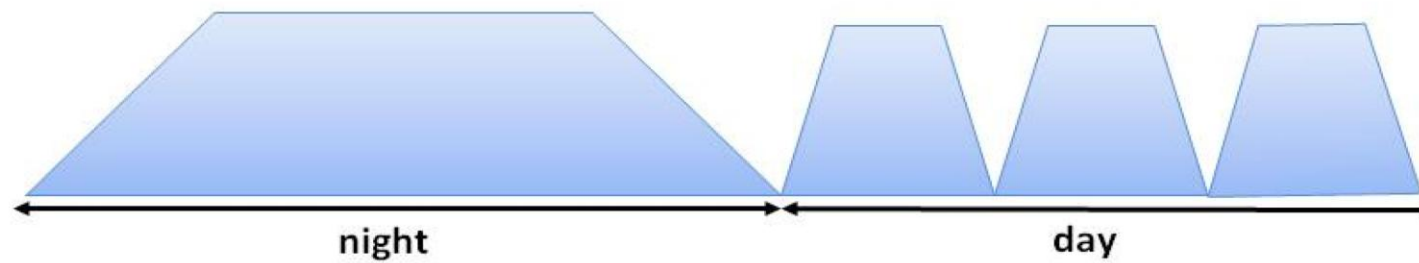
Karakteristieken peritoneum

- Peritoneale equilibrium test – PET
 - Fast transporter – meer spoelingen en kortere verblijftijden
 - Average
 - Slow transporter – minder spoelingen en langere verblijftijden

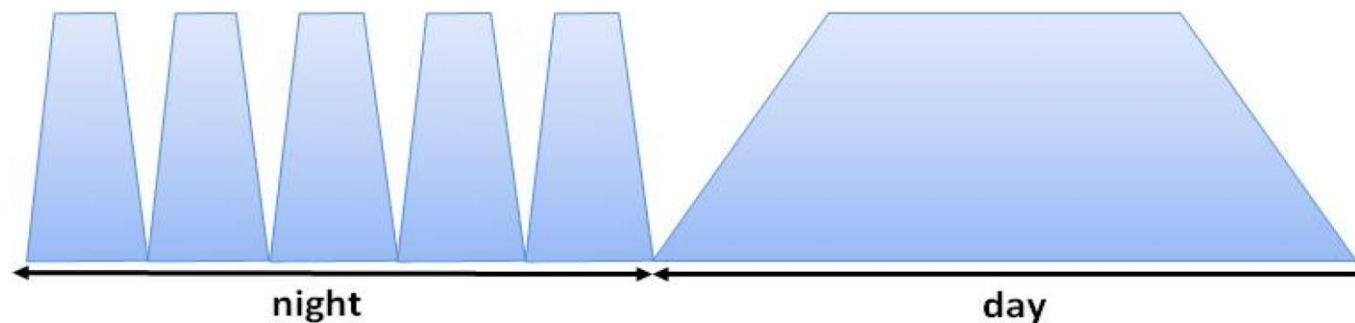


CAPD vs APD

Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD)



Automated Peritoneal Dialysis (APD)



Complicaties



Complicaties - infecties

- Exit – site infectie
- Tunnel infectie
- PD – peritonitis
 - Troebele uitloop
 - Buikpijn
- Antibiotica
 - Per oraal
 - Intraveneus
 - Intra-peritoneaal



Digitaal beschikbaar



AZ Voorkepen
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Complicaties – niet infectieus

- Katheter gerelateerde problemen
 - Positoneel
 - Laxeren
 - Fibrineprop/vetschort
- Hyperglycemie! (Glucose PD zak: 1500 mg/dL – 4250mg/dL).
- Malnutritie
 - Eiwitrijk dieet
- Ultrafiltratiefalen
- Scleroserende peritonitis
 - Max. duur PD 5j?



PD – waarom?

- Thuisdialyse
 - Geaard stopcontact
 - Opslagplaats
- Dagelijks: zachte continue vorm van dialyse
- Geen hemodynamische schommelingen
- Langer behouden restdiurese
- Dieet minder strikt
- Geen bloedverdunners nodig
- Geïndividualiseerd schema per patient
 - Mogelijkheid tot nachtelijke spoelingen – overdag ‘vrij’
 - Vakantie/weekendjes weg mogelijk
- Assisted PD mogelijk
- Bijna voor iedereen mogelijk



PD – contra-indicaties

- Absoluut:

- Beschadiging/adhesies peritoneum
 - Na doorgemaakte peritonitiden
 - Na heelkundige ingrepen
- Intra-abdominale infecties
- Chronische darmziekten
- Ernstige psychiatrische ziekte

- Relatief:

- Nefrostomie/Brickerblaas/colostoma
- Morbiede obesitas
- Malnutritie
- Slechte longfunctie
- Abdominale hernia
- Sociale situatie: omkadering, hygiëne, huisdieren, opslagruimte ...



Opleiding

- Plaatsen peritoneaal dialyse
 - Ideaal enkele weken voor start
 - 2 weken naar plaatsen kan de katheter gebruikt worden
 - In urgentie ook sneller in hospitaal setting
- Opleiding
 - 3 – 7 dagen
 - Patient zelf, familie, thuisverpleging ...



PD vs HD

PD	Thuis - HD
Buikspoelingen	Bloedfiltering
Geen antistolling nodig	Antistolling nodig
Dagelijks continu	Intermittent
Geen hemodynamische schommelingen	Kans op HD instabiliteit/sneller verlies restdiurese
Opleidingsduur 3 – 7 dagen	Opleidingsduur 4 – 6 weken
Altijd 's nachts mogelijk	's Nachts enkel in zeer goed gecontroleerde omstandigheden
+/- 5 jaar	Geen tijdsduur

Geen goed of fout
Switch tussen de modaliteiten altijd mogelijk

