

Aandoening

Nierfalen

Bij nierfalen werken de nieren nog maar voor 15% of minder. Het lukt de nieren dan niet meer om afvalstoffen uit het lichaam te verwijderen.

Nierfalen is de laatste fase van nierschade (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/chronische-nierschade-cns>). Als u nierfalen heeft, bespreken we de mogelijkheden met u voor nierfunctievervangende therapie. Het gaat dan om een vorm van dialyse en/of transplantatie. Als u hier niet voor kiest, bieden we u een ondersteunende behandeling aan om uw resterende nierfunctie zo lang mogelijk te bewaren.

Onderzoeken

Om uw resterende nierfunctie te bepalen, doen we regelmatig bloedonderzoek en/of urineonderzoek. Een nierbiopsie is meestal al eerder gedaan. Als u nog geen nierbiopsie heeft gehad, kijkt de arts of dit nog nodig is.

Bloedprikken

Bij bloedonderzoek nemen we 1 of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt in het laboratorium onderzocht.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig als uw arts meer wil weten over:

- uw gezondheid;
- het verloop van uw ziekte; of
- het resultaat van een behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedprikken>

Urineonderzoek

Urineonderzoek kan nodig zijn wanneer de huisarts of specialist denkt dat er sprake is van een ziekte.

U krijgt van uw behandelend arts hiervoor de juiste materialen mee. Dit is een pakketje met een combinatie van een urinepotje en een urinebuis. Specifieke instructies voor het verzamelen van uw urine, krijgt u van de arts die het onderzoek aanvraagt.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/urineonderzoek>

Nierbiopsie

Bij een nierbiopsie neemt de arts met een holle naald een stukje weefsel (biopt) uit 1 van uw nieren.

Dit weefsel wordt in het laboratorium onderzocht. De reden voor een nierbiopsie kan zijn dat er tekenen van een ontsteking zijn in uw nieren, er eiwit in uw urine is gevonden of dat uw nier minder goed werkt. De nierbiopsie kan een belangrijke bijdrage leveren bij het

stellen van de juiste diagnose en de behandeling door uw arts.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/nierbiopsie>

Behandelingen

Nierfalen, voorbereiding op nierfunctievervangende therapie

Bij nierfalen heeft u de keuze om te starten met een nierfunctievervangende behandeling. We spreken van nierfalen als de nieren nog maar 15% of minder werken.

Bij een nierfunctievervangende behandeling kunt u kiezen uit:

- Dialyse (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/dialyse>)
- Hemodialyse (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/hemodialyse>)
- Peritoneaal dialyse (buikspoeling) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/peritoneaal-dialyse-buikspoeling>)

Het nierfalenteam kijkt samen met u welke behandeling het beste bij u past. Het nierfalenteam bestaat uit zorgverleners van verschillende disciplines: een nefroloog, een nierfalenverpleegkundige, een maatschappelijk werker en een diëtist. Elke patiënt met nierfalen krijgt gesprekken met de verschillende leden van het team, in het ziekenhuis en thuis. Om u zo goed mogelijk te kunnen begeleiden, hebben de zorgverleners onderling ook overleg.

Als u niet wilt of kunt starten met een nierfunctievervangende behandeling, kunt u ook kiezen voor een ondersteunende behandeling. Dit wordt ook wel conservatieve therapie genoemd. Hierbij proberen we om de nog bestaande nierfunctie zolang mogelijk te beschermen en te behouden en de klachten die ontstaan te verminderen.

Kijk voor meer informatie op de volgende pagina:

- Nierfalen (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/nierfalen>)
- Nierfalen, ondersteunende behandeling (conservatieve therapie) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/nierfalen-ondersteunende-behandeling-conservatieve-therapie>)

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/nierfalen-voorbereiding-op-nierfunctievervangende-therapie>

Nierfalen, ondersteunende behandeling (conservatieve therapie)

De behandeling is erop gericht om de nog bestaande nierfunctie zolang mogelijk te beschermen en te behouden en de klachten die ontstaan te verminderen.

De ondersteunende behandeling bij ernstig nierfalen wordt gegeven aan mensen die niet willen of kunnen starten met een nierfunctievervangende behandeling. In deze informatie krijgt u uitleg over wat er gebeurt als u kiest geen nierfunctievervangende behandeling te ondergaan. Maar ook wat er gedaan kan worden om de gevolgen van uw nierziekte te beperken.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/nierfalen-ondersteunende-behandeling-conservatieve-therapie>

Poliklinieken en afdelingen

Nefrologie

Het specialisme Nefrologie houdt zich bezig met aandoeningen van de nieren, zoals cystenieren, chronische nierschade en

Glomerulonefritis. De behandeling van deze kan ziekten kan met medicijnen of bijvoorbeeld dialyseren.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/nefrologie>

Dialysecentrum

Als uw nieren onvoldoende werken, kunt u in het Dialysecentrum terecht voor een dialysebehandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/dialysecentrum>

Spreekuur verpleegkundig specialist nefrologie

Het spreekuur van de verpleegkundig specialist nefrologie (nierziekten) is bedoeld voor patiënten met chronische nierschade, nierfalen of andere chronische nieraandoeningen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/spreekuur-verpleegkundig-specialist-nefrologie>

Code DIA-114