



Guide des médicaments pour les patients en (pré)dialyse

sommaire

Introduction	4
Les médicaments les plus courants pour les patients en dialyse	5
Médicaments contre l'anémie	5
Régulateurs du métabolisme phosphocalcique : chélateurs de phosphore, vitamine D et suppresseurs de la parathormone.	7
Chélateurs de potassium.....	10
Médicaments contre l'hypertension (antihypertenseurs).....	11
β-bloquants.....	11
Inhibiteurs du système rénine-angiotensine.....	12
Les antagonistes du calcium	12
Diurétiques	13
Médicaments pour diminuer le cholestérol.....	13
Anticoagulants	14
Les antiagrégants plaquettaires.....	14
Anticoagulants à base de coumarine.....	15
Héparines de bas poids moléculaire.....	15
Inhibiteurs direct de la thrombine et autres anticoagulants nouveaux.....	16
Analgésiques (antidouleurs).....	16
Laxatifs.....	17
Antiacides.....	17
Antibiotiques	18
Vaccins.....	18
Valeurs cibles insuffisance rénale	19
Un bon suivi des conseils et du traitement pour une meilleure qualité de vie	20
Notez vos questions	22
Informations complémentaires.....	23

1. Introduction

Lorsque votre fonction rénale diminue, toute votre vie change.

Afin de reporter le plus longtemps possible le moment où le traitement de suppléance rénale¹ devient nécessaire, vous allez devoir prendre des médicaments. Même si dans la phase de pré dialyse² vous ne prenez pas encore de médicaments, plusieurs médicaments seront instaurés au moment de commencer la dialyse³.

Dans cette brochure nous citerons les médicaments les plus courants pour les personnes en phase de pré dialyse (la phase de diminution de la fonction rénale jusqu'au moment où la dialyse devient essentielle) et les patients déjà en dialyse rénale. Les médicaments sont groupés selon leurs rôles respectifs (par exemple: tous les hypotenseurs, les chélateurs de phosphore,).

Pour chaque médicament nous donnerons les indications (symptômes pour lesquels le médicament est prescrit) et quelques effets indésirables.

1 traitement de suppléance rénale: les différents types de traitement de substitution rénale : hémodialyse, dialyse péritonéale, transplantation rénale

2 phase de pré dialyse : la phase de diminution de la fonction rénale jusqu'au moment où la dialyse devient essentielle

3 dialyse : il existe 2 types de dialyse : l'hémodialyse et la dialyse péritonéale

Hémodialyse : le sang est envoyé par un petit tuyau vers un rein artificiel qui renferme les membranes de filtration et la solution de dialyse. Le sang, une fois filtré, est renvoyé vers le patient. En général l'hémodialyse a lieu trois fois par semaine dans un hôpital ou centre d'autodialyse

Dialyse péritonéale : le péritoine, c'est-à-dire la membrane qui recouvre les organes de l'abdomen, sert de membrane de filtration. La solution de dialyse est amenée jusque dans le ventre par un tube ou cathéter. La dialyse péritonéale a lieu à domicile et se fait tous les jours

Nous ne pouvons bien sûr répertorier tous les médicaments. Nous avons essayé de donner un résumé des médicaments les plus courants. Vous trouverez de plus amples informations sur la notice du médicament. Si vous avez des questions concernant un médicament qui n'est pas repris dans la liste, vous pouvez vous adresser à votre pharmacien ou votre médecin traitant.

2. Les médicaments les plus courants pour les patients en dialyse

MÉDICAMENTS CONTRE L'ANÉMIE

Les patients insuffisants rénaux sont souvent atteints d'anémie⁴. Cette anémie peut avoir plusieurs causes:

Production insuffisante de nouveaux globules rouges suite à :
un manque d'éléments essentiels pour la production des globules rouges : manque de fer ou manque de vitamines (vitamine b12, acide folique,)

Un manque d'érythropoétine (EPO). L'EPO est une hormone sécrétée par les reins et qui stimule la production de globules rouges.

Destruction plus élevée de globules rouges. Ceci peut avoir des causes multiples (certaines maladies rhumatologiques, maladies du sang, insuffisance rénale,..).

Chez les patients dialysés le résidu de sang dans le système de dialyse peut aussi causer une perte de sang.

4 anémie : quantité insuffisante de globules rouges. Les globules rouges étant chargés de transporter l'oxygène, le carburant de l'organisme, l'anémie va entraîner une faiblesse et de la fatigue.

Darbepoïetine (Aranesp®)

Indication: anémie liée à un manque d'EPO

Administration: injection sous-cutanée ou intraveineuse avec un intervalle allant de 1 fois toutes les 6 semaines jusqu'à 1 fois par semaine

Effets indésirables: hypertension, maux de tête ; un surdosage augmente le risque d'accident vasculaire cérébral et de décompensation cardiaque

Médicament soumis à des conditions de remboursement particulières

Fer (Losferron®, Ferrogradumet®, Bio-fer®)

Indication: anémie liée à un manque de fer.

Administration: un comprimé par jour, à jeun. A prendre au moins 2 heures avant les médicaments suivants : certains antibiotiques (quinolones), médicaments pour la maladie de Parkinson (levodopa), biphosphonates, médicaments thyroïdiens (levothyroxine), bicarbonate de soude ou chélateurs de phosphore

Effets indésirables: une coloration noire des selles apparaît généralement, sans conséquence notable. Nausées, vomissements, constipation ou diarrhée peuvent apparaître.

Saccharose ferrique (Venofer®), Carboxymaltose ferrique (Injectafer®)

Indication: anémie liée à un manque de fer.

Administration : par voie intraveineuse ; hebdomadaire à trimestrielle.

Effets indésirables: goût métallique, plaintes gastro-intestinales, chute de tension, réaction allergique. Avant d'administrer la première dose, une dose test est préconisée afin d'évaluer la tolérance. Si aucun effet indésirable ne survient, le reste de la dose peut être administré.

Médicaments soumis à des conditions de remboursement particulières

RÉGULATEURS DU MÉTABOLISME PHOSPHOCALCIQUE : CHÉLATEURS DE PHOSPHORE, VITAMINE D ET SUPPRESSEURS DE LA PARATHORMONE.

Le calcium et le phosphore sont essentiels pour une bonne solidité des os.

Lorsque la fonction rénale diminue, l'élimination du phosphore par les reins devient insuffisante. Le taux sanguin de phosphore augmente, ainsi que le taux de la parathormone (hormone sécrétée par les parathyroïdes), alors que le taux de calcium diminue. Si ces valeurs ne sont pas corrigées, cela entraîne une fragilité osseuse ainsi qu'un vieillissement précoce des veines et des artères.

Le taux sanguin de phosphore peut être diminué en limitant la quantité d'aliments riche en phosphore (coca, colorants alimentaires, chocolat, produit laitiers, viande, ...) et par la prise de chélateurs de phosphore. Ces médicaments se lient au phosphore dans l'intestin et le phosphore passe ainsi dans les selles. Pour que ces chélateurs de phosphore soient efficaces, ils doivent toujours être pris lors d'un repas.

Acétate de calcium (Phoslo®)

Indication: hyperphosphatémie chez les personnes en insuffisance rénale chronique.

Administration : a prendre pendant le repas. Si nécessaire on peut écraser les tablettes et les mélanger avec de la nourriture.

Effets indésirables: nausées, constipation. Taux sanguin de calcium trop élevé.

Ne pas prendre en même temps que le fer, certains antibiotiques, le bicarbonate de soude, ...

Sevelamer (Renagel[®], Renvela[®]), Lanthane (Fosrenol[®])

Indication: Hyperphosphatémie chez les personnes en dialyse.

Administration: Les comprimés de Renagel[®] et Renvela[®] doivent être pris au cours des repas et avalés entiers. La poudre de Renvela[®] doit être dissoute dans de l'eau. (Donne une couleur verte au jus d'orange et à la compote de pomme!). Les comprimés de Fosrenol[®] doivent être croqués et non avalés entiers.

Effets indésirables: Plaintes gastro-intestinales: nausées, vomissements, diarrhée, flatulence.

Médicaments soumis à des conditions de remboursement particulières

La vitamine D (huile de foie de morue) est à la fois apportée par notre alimentation et aussi fabriquée par notre peau sous l'action des rayons UV du soleil. Elle est ensuite stockée et transformée dans le foie. Les reins la transforment en vitamine D active .

La vitamine D permet à l'organisme de résorber le calcium présent dans la nourriture et de transporter le calcium vers les os. Lorsque la fonction rénale diminue, la résorption de calcium diminue et les reins n'arrivent plus à activer la vitamine D. Ceci provoque une élévation du taux de parathormone, ce qui entraîne une modification du remodelage osseux ainsi qu'une artériosclérose précoce.

La vitamine D peut être administrée sous sa forme de base ou sous sa forme active.

Cholecalciferol (D-cure[®])

Indication: manque de Vitamine D

Effets indésirables: mauvais goût, plaintes gastro-intestinales

Alfacalcidol (1-Alpha Leo[®]), Calcitriol (Rocaltrol[®])

Indication: ostéodystrophie suite à une diminution de la fabrication de la forme active de la vitamine D par les reins. Hyperactivité des glandes parathyroïdiennes. Taux sanguin de calcium trop bas.

Effets indésirables: risque de taux sanguin de calcium trop élevé en cas d'apport excessif de calcium; constipation, plaintes gastro-intestinales.

Si un traitement avec des chélateurs de phosphore et de la vitamine D n'est pas suffisant, Cinacalcet (Mimpara[®]) peut être ajouté. Cinacalcet diminue les taux de parathormone, calcium et phosphate en augmentant la sensibilité au calcium des parathyroïdes.

Cinacalcet (Mimpara[®])

Indication: hyperparathyroïdie (activité excessive des parathyroïdes) chez les patients traités en dialyse.

Effets indésirables: très souvent (> 10%): nausées, vomissements.
Souvent (1 - 10%): manque d'appétit, vertiges, hypocalcémie.
Interaction avec plusieurs médicaments (e.a. metoprolol, fluoxétine, halopéridol,)

Médicament soumis à des conditions de remboursement particulières

CHÉLATEURS DE POTASSIUM

Dans notre corps le potassium est surtout présent dans les cellules (musculaires). Le potassium joue un rôle important dans la transmission de l'influx nerveux. Chez les personnes atteintes d'insuffisance rénale le taux de potassium dans le sang peut devenir trop élevé et provoquer des troubles du rythme cardiaque. Afin de limiter la résorption de potassium par les intestins, il faudra limiter son apport de potassium par l'alimentation et si nécessaire, avoir recours aux chélateurs de potassium.

Un régime pauvre en potassium signifie manger très peu de fruits et de légumes crus. Lors de la cuisson le potassium est dissous dans l'eau de cuisson. Nous conseillons donc de cuire les légumes et pommes de terre dans une grande quantité d'eau. La cuisson à la vapeur doit être évitée. Pour les personnes atteintes d'une insuffisance rénale sévère le potage est déconseillé puisqu'il s'agit d'un jus de cuisson de légumes dans lequel on ajoute du bouillon (qui est très riche en sel).

polystyrène sulfonate calcium (Sorbisterit®), Kayexalate de Calcium

Indication: Taux de potassium trop élevé chez les personnes atteintes d'une insuffisance rénale aiguë ou chronique. Contient du calcium qui n'est pas résorbé par l'organisme.

Effets indésirables: Mauvais goût, constipation et parfois obstruction des intestins suite à une coagulation du produit dans l'intestin. Il est conseillé de prendre un laxatif, p.e. Movicol® ou Forlax®.

MÉDICAMENTS CONTRE L'HYPERTENSION (ANTIHYPERTENSEURS)

L'hypertension est un problème fréquent chez les personnes atteintes d'insuffisance rénale. Le traitement de l'hypertension vise à éviter les accidents vasculaires cérébraux, les hémorragies cérébrales et les infarctus cardiaques, mais aussi à ralentir l'évolution de l'insuffisance rénale. Les hypotenseurs jouent un rôle protecteur dans les maladies cardiaques. Il existe plusieurs groupes d'antihypertenseurs. Nous parlerons uniquement des plus courants.

β-BLOQUANTS

Les β-bloquants diminuent le rythme cardiaque et la tension. Ils sont prescrits en cas d'hypertension ou de maladie cardiaque. Leur effet varie selon le produit actif qu'ils contiennent.

Carvedilol (Kredex®) et Metoprolol (Seloken®)

Indication: hypertension, troubles du rythme cardiaque, décompensation cardiaque, après un infarctus.

Effets indésirables: rythme cardiaque lent, hypotension et vertiges, décompensation cardiaque, extrémités froides, impuissance, diminution de la capacité à l'effort, maux de tête.

INHIBITEURS DU SYSTÈME RÉNINE-ANGIOTENSINE

La rénine est une enzyme sécrétée par les reins, qui participe au système rénine-angiotensine. Ce système intervient dans la contraction des vaisseaux sanguins, dont l'effet est de remonter la pression artérielle (surtout dans les reins). Cette action est d'autant plus forte puisque qu'elle provoque aussi une diminution du volume des urines et une rétention de sel dans le sang. Ceci contribue à relever encore plus la pression artérielle.

Les IECA (Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion de l'Angiotensine), les sartans et IDR (Inhibiteurs Direct de la Rénine) sont 3 groupes différents d'antihypertenseurs qui agissent chacun sur une étape différente du système rénine-angiotensine. Outre leur effet hypotensif, ces médicaments ont un effet positif sur le cœur et les reins (moins de perte de protéines par les urines).

IECA : Lisinopril (Zestril®), Coversyl®, Ramipril (Tritace®)

Indication: hypertension, perte de protéines par les urines, décompensation cardiaques, infarctus

Effets Indésirables: toux sèche, lèvres gonflées, tension trop basse, augmentation du taux de créatinine

Sartan : Losartan (Loortan®, Cozaar®), Olmesartan (Belsar®),

Indication: hypertension, perte de protéines par les urines, décompensation cardiaques, infarctus

Effets indésirables: tension trop basse, augmentation du taux de créatinine

Médicaments soumis à des conditions de remboursement particulières

LES ANTAGONISTES DU CALCIUM

Les antagonistes du calcium freinent l'entrée du calcium dans les cellules, ce qui rend les cellules moins actives. Ceci résulte en une

diminution de la contractilité des vaisseaux sanguins qui vont se dilater. Certains de ces produits peuvent provoquer une augmentation du rythme cardiaque reflexe, surtout en cas d'hypotension brutale.

Diltiazem (Tildiem®), Amlodipine (Amlor®), Barnidipine (Vasexten®)

Indications: hypertension, vasospasmes (cœur, doigts, orteils)

Effets indésirables: surtout au début du traitement: œdème facial, bouffées de chaleur, mal de tête, palpitations, œdème malléolaire, vertiges, fatigue et plaintes gastro-intestinales.

DIURÉTIQUES

Nos reins veillent en continu à maintenir l'équilibre hydrosodé (équilibre entre la quantité d'eau et de minéraux qui est nécessaire pour l'organisme). Lorsque les reins fonctionnent mal, ils éliminent insuffisamment le sodium et l'eau et peuvent être responsables d'une augmentation de la tension artérielle, d'œdèmes et de manque d'haleine. La thérapie consiste en un régime pauvre en sel, mais parfois des diurétiques sont nécessaires afin d'augmenter la production d'urine. Comme les diurétiques agissent sur les reins, leur dosage sera beaucoup plus élevé chez les personnes atteintes d'une insuffisance rénale.

MÉDICAMENTS POUR DIMINUER LE CHOLESTÉROL

Les personnes atteintes d'insuffisance rénale ont un risque plus élevé d'artériopathie (maladies des artères et des veines suite à un vieillissement de celles-ci). L'artériopathie peut aggraver l'insuffisance rénale mais peut aussi provoquer des maladies cardiaques, des accidents vasculaires cérébraux, des douleurs dans les jambes, ... Outre un bon contrôle de la tension et de la glycémie, un bon contrôle du cholestérol est important pour éviter un vieillissement précoces des vaisseaux sanguins. Un régime pauvre en matières grasses saturés doit souvent

être complété par des médicaments réduisant le taux de cholestérol (= hypocholestérolémiants). Il existe plusieurs types d'hypocholestérolémiants, mais les plus courants sont les statines. Ces médicaments ont le plus d'effet lorsqu'on les prend le soir avant le coucher.

Simvastatine (Zocor®), Atorvastatine (Lipitor®)

Indication: traitement d'un taux de cholestérol trop élevé lorsqu'un régime, une diminution du poids et plus de sports ne sont pas suffisants.

Effets indésirables: crampes musculaires. Très rare: hépatite.

ANTICOAGULANTS

Les anticoagulants sont souvent appelés "liquéfiants du sang". Ces médicaments aident à prévenir la formation et la croissance de caillots sanguins. Il existe plusieurs groupes d'anticoagulants. Comme les anticoagulants retardent la coagulation, leur principal effet secondaire est un saignement indésirable.

LES ANTIAGRÉGANTS PLAQUETTAIRES

Les antiagrégants plaquettaires sont des médicaments qui diminuent l'agrégation plaquettaire et ils sont surtout utilisés comme protection après un infarctus cérébral/du myocarde, en cas d'artériopathie sévère prouvée ou après la pose d'un stent (un stent est un petit ressort en métal, placé dans une artère pour éviter qu'elle ne se bouche).

Acide acétylsalicylique (Asaflow®, CardioAspirine®), Clopidogrel (Plavix®)

Indications: angine de poitrine (douleur thoracique résultant d'un manque d'apport d'oxygène au myocarde). Traitement après un infarctus cérébral ou du myocarde.

Effets indésirables: troubles digestifs; saignement gastro-intestinal, augmentation du temps de saignement, ecchymoses plus fréquents.

Contrairement à l'Asaflow® et la Cardioaspirine®, le Plavix® ne provoque pas d'ulcère gastrique.

Plavix® et Clopidogrel® sont soumis à des conditions de remboursement particulières

ANTICOAGULANTS À BASE DE COUMARINE

Ces médicaments sont indiqués chez les personnes avec un risque élevé de formation de caillots. A intervalle régulier des prises de sang sont faites afin de vérifier si le dosage du médicament est correct. Leur effet peut être neutralisé par la vitamine K. Des interactions avec d'autres médicaments sont possibles. Leur action peut également être influencée par l'alimentation (p.e. pamplemousse).

Acenocoumarol (Sintrom®); Fenprocoumon (Marcoumar®, Marevan®)

Indication: prévention et traitement des maladies lors desquelles des troubles de la coagulation peuvent apparaître.

Effets indésirables: risque de saignement plus élevé, nausées, diarrhée et infections cutanées. Rare: alopecie (chute de cheveux), vasculite, lésions hépatiques

HÉPARINES DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE

Contrairement aux héparines ordinaires, leur effet anticoagulant est plus facile à manier. Leur utilisation nécessite moins de contrôles biologiques et le risque d'hémorragies est moins important. Ceci permet de les utiliser dans la prévention de la coagulation en hémodialyse.

Nadroparine (Fraxiparine®), Enoxaparine (Clexane®)

Indications: thrombose veineuse profonde (phlébite profonde).
Prévention de phlébite, prévention de la coagulation dans le circuit extracorporel en hémodialyse.

Effets indésirables: hémorragies. Rare: allergie, vasospasmes.

INHIBITEURS DIRECT DE LA THROMBINE ET AUTRES ANTICOAGULANTS NOUVEAUX.

Les dernières années plusieurs nouveaux médicaments ont été développés dont l'effet est plus stable. Leur utilisation nécessite moins de contrôles biologiques et le risque d'hémorragies est moins important. Ces médicaments ne peuvent malheureusement pas être utilisés chez les personnes atteintes d'insuffisance rénale sévère.

ANALGÉSIFIQUES (ANTIDOULEURS)

Les analgésiques sont utilisés dans de très nombreuses situations. L'antidouleur le plus courant est le paracétamol (parfois en association avec de la caféine ou de la codéine). Les AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) sont prescrits le moins possible chez les personnes atteintes d'insuffisance rénale puisqu'ils peuvent aggraver l'insuffisance rénale. Dans ce groupe on retrouve par exemple l'ibuprofène, le diclofénac et le naproxène.

Paracétamol (Dafalgan®, Perdolan®)

Indications: douleur, fièvre.

Effets indésirables: rare lors d'un dosage correct. Devient nocif en cas de surdosage. Dose maximale: 4 g par jour.

Tramadol (Tradolan®, Dolzam®)

Indication: douleur aiguë ou chronique d'intensité moyenne à forte

Effets indésirables: très fréquent: nausées, vertiges
Fréquent: constipation, vomissements, sécheresse buccale, transpiration, confusion, céphalées.
Peu fréquent: haut-le-cœur, fatigue, réactions cutanées.

LAXATIFS

La constipation peut avoir de nombreuses causes. Les plus courantes sont: manque d'exercice physique, alimentation mal équilibrée et effets secondaires de médicaments. La constipation peut être traitée par des laxatifs.

Lactulose (Bifiteral®)

Indication: constipation

Effets indésirables: flatulence au début du traitement. A des doses élevées, des crampes abdominales et de la diarrhée peuvent se présenter. En cas d'utilisation de doses élevées pendant une période prolongée un déséquilibre électrolytique peut survenir.

Macrogol (Movicol®, Forlax®)

Indication: constipation

Effets indésirables: néant

ANTIACIDES

La prise de médicaments peut provoquer des douleurs au niveau de l'estomac ou des régurgitations acides. Ces désagréments peuvent être évités grâce aux antiacides.

Ranitidine (Zantac®)

Indications: plaintes gastriques, régurgitations sans présence d'un ulcère.

Effets indésirables: diarrhée, vertiges, maux de tête, éruption cutanée

Omeprazole (Losec®), Pantoprazol (Pantozol®)

Indications: ulcère gastrique ou duodéal. Traitement des symptômes de la maladie de reflux, tels que le pyrosis et les régurgitations acides.

Effets indésirables: nausées, diarrhée, maux de tête, éruption cutanée

Médicaments soumis à des conditions de remboursement particulières.

ANTIBIOTIQUES

Les antibiotiques sont prescrits pour la prévention ou le traitement d'infections.

Chez les personnes atteintes d'une insuffisance rénale sévère, une adaptation du dosage est souvent nécessaire. Comme les reins ne sont plus capables d'éliminer de façon suffisante, les antibiotiques risquent de s'accumuler dans le corps. Certains antibiotiques sont éliminés durant la dialyse, ce qui nécessite aussi une adaptation du dosage et du moment d'administration.

Il existe plusieurs types d'antibiotiques. Vous pouvez obtenir de plus amples informations auprès de votre médecin généraliste, pharmacien ou néphrologue.

VACCINS

Certaines maladies chroniques comme l'insuffisance rénale, s'accompagnent de déficits immunitaires limités et/ou d'une susceptibilité accrue aux infections ; les patients qui en sont atteints requièrent des vaccinations sélectives.

Nous conseillons à nos patients de se faire vacciner contre la grippe annuellement et tous les cinq ans contre les Pneumocoques (pneumonie). La vaccination contre la grippe ne vous donne pas une protection à 100% (c.a.d. vous pouvez toujours développer des symptômes), mais la maladie se développera moins que chez une personne qui n'a pas été vaccinée.

A partir d'une clairance rénale inférieure à 45 ml/min, la vaccination contre l'Hépatite B est conseillée et le vaccin est remboursé (dans le cadre du trajet de soins insuffisance rénale).

N'hésitez pas à en parler avec votre médecin traitant.

3. Valeurs cibles insuffisance rénale (stade IV-V)

	Valeur minimale	Valeur maximale
Hb sous EPO	10,3 g/dl	11,5 g/dl
Transferrine	> 25%	
Ferritine	> 500 µg/l	
Sodium	135 mmol/l	145 mmol/l
Potassium	3,5 mmol/l	5,5 mmol/l
Bicarbonate	22 mEq/l	
Calcium	2,1 mmol/l	2,4 mmol/l
Phosphore	0,9 mmol/l	1,53 mmol/l
HbA1c	< 7% ou 53 mmol/l	
LDL-cholestérol	< 100 mg/dl chez les patients à risque élevé : < 70 mg/dl	
Triglycérides		150 mg/dl
25-OH vitamine D	30 ng/ml	100 ng/ml
PTH	Selon le degré d'insuffisance rénale	

	Valeur minimale	Valeur maximale
Consommation de sel	< 6 g/j	
BMI	20 kg/m ²	25 kg/m ²
Albuminurie (protéines dans l'urine)	< 0,3 g/g créatinine ou < 0,3 g/j	
Tension	< 140/80 mmHg < 130/80 mmHg en cas d'albuminurie > 0,3 g/g créatinine	

4. Un bon suivi des conseils et du traitement pour une meilleure qualité de vie

Suivez fidèlement les traitements recommandés par votre médecin

Les personnes atteintes d'insuffisance rénale doivent souvent prendre beaucoup de médicaments. Une liste bien détaillée avec les noms des différents médicaments, ainsi que leurs dosages et le moment de prise, vous aidera à y voir clair. Il est conseillé de toujours emmener vos médicaments lors des visites chez les médecins, afin d'éviter toute confusion. Vous pouvez éventuellement vous servir d'un pilulier semainier (petite boîte dans laquelle vous pouvez mettre vos médicaments pour une semaine). Demandez vos ordonnances à l'avance, afin de toujours disposer d'une réserve suffisante.

Informez toujours les médecins que vous souffrez d'insuffisance rénale

Lorsqu'on vous prescrit des antibiotiques, n'hésitez pas à vous renseigner sur leur effet éventuel sur vos reins. Certains antidouleurs (comme les anti-inflammatoires Voltaren®, Brufen®, Diclofenac, ...) sont nocifs pour les reins.

Parcourez toujours votre liste de médicaments avec votre médecin. Informez toujours les médecins/le pharmacien que vous souffrez d'insuffisance rénale (p.e. lors de contact avec un médecin/pharmacien de garde, service d'urgence, ...).

Parfois des examens d'imagerie médicale avec contraste sont indiqués. Le contraste est nocif pour les reins. Lorsque ce type d'examen s'avère nécessaire, renseignez-vous toujours auprès de votre néphrologue afin de prévoir les démarches nécessaires pour protéger vos reins.

Une alimentation saine pour préserver la fonction rénale

Une alimentation saine peut contribuer à une meilleure condition physique. Renseignez-vous auprès d'une diététicienne : elle vous guidera dans votre choix d'aliments "sain".

Adapter votre mode de vie

Fumer est nocif pour la santé et ceci vaut bien sûr aussi pour les personnes qui souffrent d'insuffisance rénale. Il existe plusieurs méthodes pour vous aider à arrêter de fumer.

Une activité physique régulière est également importante. Par exemple tous les jours une demi heure de marche ou d'exercice sur un vélo d'appartement.

Comment ralentir la progression de l'insuffisance rénale ?

On ne peut guérir l'insuffisance rénale, mais certaines mesures permettent de ralentir sa progression :

- Equilibre optimal du diabète (chez les diabétiques)
- Tension artérielle bien contrôlée
- Régime pauvre en sel
- Maitriser son cholestérol
- Correction de l'anémie

- Limiter l'apport de phosphore (coca, colorants alimentaires, chocolat, produit laitiers, viande,)
- Régime alimentaire personnalisé

Dans certains cas un traitement de la maladie rénale en soi est possible. Par exemple lors d'un blocage des reins une intervention chirurgicale permet de lever le blocage. Des antibiotiques permettent de guérir une infection. Certaines maladies rénales, comme par exemple la néphropathie à IgA et la glomérulonéphrite, se caractérisent par une inflammation des glomérules. Un traitement par immunosuppresseurs ou stéroïdes permet parfois de ralentir l'inflammation. Lorsque l'insuffisance rénale est due à une prise de médicaments votre médecin pourra vous prescrire des médicaments moins nocifs pour les reins.

NOTEZ VOS QUESTIONS

Notez avant chaque consultation les questions que vous vous posez, les plaintes que vous avez eues. Ainsi vous êtes certain de ne rien oublier au moment de la consultation.

Notez aussi les réponses que vous recevez. Ceci vous permettra de les relire tranquillement chez vous.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Les différents médias vous permettent de trouver toutes sortes d'informations concernant l'insuffisance rénale (livres, revues, dvd, ...).

Lors de la session d'information chez l'infirmière(e) de la pré-dialyse et la diététicienne vous recevez une brochure d'information et une livre de recettes.

L'internet est également un lieu facilement accessible pour trouver des informations, mais ne vous fiez pas à tous ce que vous y trouvez. Des sites contenant des informations fiables sont :

www.fenier-fabir.net

www.choixdialyse.be

Votre médecin est la personne appropriée pour répondre à vos questions et vous donner des informations concernant votre maladie. Puisque chaque personne est unique et que le traitement adéquat pour une personne ne l'est pas forcément pour une autre personne, il est important de vous renseigner auprès d'une personne qui connaît votre situation personnelle. N'hésitez pas à poser vos questions. Les médecins sont là pour vous et pas l'inverse !



CH Glorieux
ZVB | SOINS INTÉGRÉS | PAYS DES COLLINES

CONTACT

CH Glorieux Renaix
Centre d'autodialyse Audenarde
Tél. 055/23.37.03

Centre d'autodialyse Clinique Sainte Elisabeth Zottegem
Tél. 09/364.87.29

Centre d'autodialyse Clinique Notre Dame de Lourdes Waregem
Tél. 056/62.36.20

Diététicienne
Renaix, Audenarde, Zottegem
Tél. 055/23.37.14
Waregem
Tél. 056/62.39.10

Médecins - Néphrologues :
Dr. Bogaert A.M.
Dr. Vanuytsel J.
Dr. Boey O.
Dr. Mahieu E.
Dr. Leroy F.



Ch Glorieux Renaix
Asbl Glorieux

Avenue Glorieux 55
9600 Renaix
Tél. 055 23 30 11
Fax 055 23 30 22
www.werken-glorieux.be
info@werken-glorieux.be