



Niertransplantatie

Wat is een niertransplantatie?

Een niertransplantatie is een medische ingreep waarbij een niet-functionerende nier wordt vervangen door een gezonde donornier. Voor patiënten met ernstige nierziekten kan een transplantatie de levenskwaliteit aanzienlijk verbeteren, omdat het de noodzaak van dialyse vermindert of elimineert, en meer vrijheid en energie biedt om dagelijkse activiteiten uit te voeren.

Onderzoeken vooraf

Om te bepalen of je voor een transplantatie in aanmerking komt, zal er een grondige check-up plaatsvinden. Hierbij wordt gekeken of je het toestaat om de transplantatie succesvol te laten verlopen.

Deze check-up omvat een hele reeks onderzoeken, zoals onder andere:

- nazicht door de hartspecialist, de huidarts
- radiologische onderzoeken
- onderzoek van maag en darmen
- bloedanalyses
- longfunctieonderzoek
- consultatie bij de oogarts, de tandarts, de neus-keel-oorarts

Al deze onderzoeken worden zorgvuldig voor je gepland door de transplantatieverantwoordelijke van jouw dialysecentrum. Hij/zij is naast je nefroloog de persoon bij uitstek waar je met al je vragen over de transplantatie bij terecht kan.

Na alle onderzoeken, volgt een consultatie bij de artsen van het door jou gekozen transplantatiecentrum

(UZ Leuven, UZ Antwerpen, UZ Gent, St-Luc Brussel, Erasmusziekenhuis Brussel). Zij beslissen op basis van de resultaten of je in aanmerking komt voor transplantatie en wanneer je op de wachtlijst van Eurotransplant wordt ingeschreven.

Wachtlijst

Zodra je op de wachtlijst staat, kan je elk moment opgeroepen worden voor een transplantatie. Dit betekent niet dat je je normale dagelijkse activiteiten niet meer kan verder zetten, maar het is wel belangrijk dat je steeds (dag en nacht) bereikbaar bent. Als je naar het buitenland wil reizen, moet je de transplantatieverantwoordelijke op de hoogte brengen. Als je niet binnen de 3 uur in het transplantatiecentrum kan zijn, word je tijdens de duur van je reis tijdelijk op non-actief gezet op de wachtlijst.

Hoe lang je op een nieuwe nier moet wachten is niet voorspelbaar. Wanneer een donororgaan beschikbaar is, wordt steeds gezocht naar de kandidaat met de hoogste weefsel overeenkomst omdat dit de kans op een succesvolle transplantatie vergroot.

Zolang je op de wachtlijst staat, wordt er driemaandelijks een bloedafname voor weefsel-typing HLA-typing uitgevoerd, er gebeurt ook jaarlijks een cardiologische follow-up en een tweejaarlijks nazicht van de bloedvaten.

Oproep voor transplantatie

Op het ogenblik dat er een geschikte nier voor je gevonden wordt, krijg je een oproep van de transplantcoördinator van je transplantatie-centrum. Je

moet binnen de 3 uur in het transplantatiecentrum aanwezig kunnen zijn. Het is dus belangrijk om vooraf een concrete planning te maken voor hoe je op tijd ter plaatste kan geraken. Bij vragen kan je terecht bij de sociale dienst van je dialysecentrum of bij je ziekenfonds.

Informatie over het verloop voor, tijdens en onmiddellijk na de transplantatie kan je terugvinden in de informatiebrochure van je transplantatiecentrum.

Na de transplantatie

Na je ontslag uit het ziekenhuis zal je de eerste weken en maanden na de transplantatie vaak op controle moeten komen om op te volgen of je lichaam het nieuwe orgaan niet afstoot en om de anti-rejectiemedicatie bij te stellen. Deze medicatie moet je levenslang innemen om afstoting van de donornier door het lichaam tegen te gaan.

De eerste 3 maanden gebeurt de opvolging in het universitair transplantatiecentrum. Zodra je minder frequent op controle moet, kunnen deze opnieuw bij je vertrouwde nefroloog plaatsvinden en hoef je nog maar één keer per jaar naar je transplantatiecentrum. Denk eraan dat je de eerste weken na de transplantatie niet zelf mag autorijden en ook geen gebruik mag maken van het openbaar vervoer.

Bij deze controleraadplegingen ga je 's morgens naar het labo voor een bloedafname en urinestaal. Belangrijk is dat je je anti-rejectiemedicatie pas na de bloedafname inneemt. Nadien bespreek je met de nefroloog de resultaten en wordt je medicatie aangepast, indien nodig.

Op vaste tijdstippen wordt er ook een controlebiopsie van de transplantnier uitgevoerd. De frequentie hiervan is verschillend per transplantatiecentrum. Hierbij wordt met een fijne naald onder plaatselijke verdoving een klein stukje uit de getransplanteerde nier gehaald om eventuele beschadigingen vroegtijdig op te sporen.

Jaarlijks worden ook enkele controleonderzoeken gepland om complicaties op lange termijn te voorkomen (bv. controle door hartspecialist...)

Niet alle transplantnieren blijven perfect functioneren. Soms is een hertransplantatie nodig. Hiervoor gelden dezelfde regels als voor een eerste transplantatie. De gemiddelde levensduur van een donornier bedraagt ongeveer 15 jaar.

Wij hopen dat je snel wordt opgeroepen voor transplantatie.

Meer informatie over transplantatie vind je op:

- www.eurotransplant.org
- www.transplant.be
- www.transplant360.com
- www.nierstichting.nl
- www.overlevendoorgeven.be

Aanvullende informatie vind je op www.azglorieux.be.

Nuttige contacten

DIENST NEFROLOGIE AZ GLORIEUX

055 23 37 03

TRANSPLANTATIEVERANTWOORDELIJKE

055 23 37 00

SOCIALE DIENST

055 23 34 44

Vragen?

Bij verdere vragen, spreek gerust verpleegkundigen of een arts aan.



VZW WERKEN GLORIEUX | AZ GLORIEUX

Stefaan Modest Glorieuxlaan 55, 9600 Ronse

T 055 23 30 11 | info@azglorieux.be | www.azglorieux.be

Deze folder is indicatief en vervangt de raadpleging bij je arts niet.

Mocht deze folder vergissingen of onvolledigheden bevatten, dan zijn de medewerkers en artsen hiervoor niet aansprakelijk.