



NIERTRANSPLANTATIE

Nefrologie - Dialyse
Tel. 055/23 37 03
dialyse.ronse@azglorieux.be

Vzw Werken Glorieux | az Glorieux
Glorieuxlaan 55, B-9600 Ronse
T 055 23 30 11, F 055 23 30 22
www.azglorieux.be, info@azglorieux.be

11/04/2017
NEF05_NL

U en uw nefroloog (= nierarts) denken aan de mogelijkheid van niertransplantatie. Het ontvangen van een donornier geeft patiënten een kans op betere levenskwaliteit.

Om voor transplantatie in aanmerking te komen dient er eerst bepaald te worden of u al dan niet een geschikte kandidaat bent. Dit wil zeggen dat er een grondige check-up plaatsvindt om na te gaan of u geen andere medische problemen hebt die het welslagen van de transplantatie in het gedrang kunnen brengen. 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, enz. Al deze onderzoeken worden zorgvuldig voor u gepland door de transplantatieverantwoordelijke van uw dialysecentrum. Hij/zij is naast uw nefroloog de persoon bij uitstek waar u met al uw vragen omtrent transplantatie terecht kan.

Eens u al deze onderzoeken hebt afgewerkt, volgt er een consultatie bij de artsen van het door u gekozen transplantatiecentrum (UZ Leuven, UZ Antwerpen, UZ Gent, St-Luc Brussel, Erasmusziekenhuis Brussel). Zij beslissen in functie van de resultaten of u in aanmerking komt voor transplantatie en vanaf welk ogenblik u op de wachtlijst van Eurotransplant wordt ingeschreven.

Van zodra u op de wachtlijst staat kan u op elk moment voor een transplantatie worden opgeroepen. Dit betekent niet dat u uw normale dagelijkse activiteiten niet meer kan verder zetten, maar het is wel belangrijk dat u steeds (dag en nacht) bereikbaar bent. Indien u buitenlandse reizen wenst te maken dient u daarvan steeds de transplantatieverantwoordelijke op de hoogte te stellen. Indien u van op uw bestemming niet tijdig in het transplantatiecentrum kan geraken (binnen de 3 uren) wordt u tijdens de duur van uw reis tijdelijk op non-actief gezet op de wachtlijst.

Hoelang u op een nieuwe nier moet wachten is niet voorspelbaar. Wanneer een donororgaan beschikbaar is wordt steeds gezocht naar de kandidaat met de hoogste compatibiliteit (=weefsel overeenkomst). Hoe groter de overeenkomst tussen donor en ontvanger, hoe groter de kans op welslagen van de transplantatie.

Zolang u op de wachtlijst staat wordt er driemaandelijks een bloedafname voor weefsel-typering (= HLA-typering) uitgevoerd, er gebeurt ook jaarlijks een cardiologische follow-up en een tweemaaljaarlijks nazicht van de bloedvaten.



Op het ogenblik dat er een geschikte nier voor u gevonden wordt, krijgt u een oproep door de transplantcoördinator van uw transplantatiecentrum. Er wordt verwacht dat u binnen de 3 uren in het transplantatiecentrum kan aanwezig zijn. Het is dus belangrijk dat u vooraf een concrete planning maakt over hoe u bij een oproep ter plaatse kan geraken. Bij vragen hieromtrent kan u terecht bij de mensen van de sociale dienst van uw dialysecentrum of bij uw ziekenfonds.

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

Eenmaal ontslagen uit het ziekenhuis zal u de eerste weken en maanden na de transplantatie vaak op controleraadpleging dienen te gaan om op te volgen of uw lichaam het nieuwe orgaan aanvaardt en voor het op punt stellen van de anti-rejectie medicatie. Deze medicatie is nodig om afstoting van de donornier door het lichaam tegen te gaan en dient levenslang te worden ingenomen.

De eerste 3 maanden gebeurt de opvolging in het transplantatiecentrum, eens de controles minder frequent dienen te gebeuren kunnen deze opnieuw bij uw vertrouwde nefroloog plaatsvinden en hoeft u nog slechts éénmaal per jaar de verplaatsing naar uw transplantatiecentrum te maken. Denk er aan dat u de eerste weken na de transplantatie niet zelf mag autorijden en ook geen gebruik mag maken van het openbaar vervoer.

Bij deze controleraadplegingen gaat u 's morgens naar het labo voor een bloedafname en urinestaal. Belangrijk is dat u voor de bloedafname uw anti-rejectie medicatie niet mag innemen. Dit gebeurt pas na de bloedafname. Nadien gaat u op de consultatie bij de nefroloog die met u de resultaten van het labo-onderzoek bespreekt en zo nodig uw medicatie aanpast.

Op vaste tijdstippen gebeurt er ook een controle biopsie van de transplantnier (de frequentie hiervan is verschillend per transplantatiecentrum). Hierbij wordt met een fijne naald onder plaatselijke verdoving een klein stukje uit de getransplanteerde nier gehaald dat vervolgens onder de microscoop wordt bestudeerd om eventuele beschadiging vroegtijdig op te sporen.

Volgens noodzaak worden jaarlijks ook enkele controle onderzoeken gepland als voorzorg tegen verwickelingen op lange termijn (bijv. controle door de hartspecialist,...).

Niet alle nieren blijven altijd perfect functioneren en dan kan eventueel een hertransplantatie nodig zijn. Hiervoor gelden dezelfde regels als voor een eerste transplantatie. De gemiddelde levensduur van een donornier bedraagt ongeveer 15 jaar.

Wij hopen dat u snel voor transplantatie wordt opgeroepen.

Nuttige telefoonnummers:

Secretariaat Nefrologie: 055/23 37 03
Transplantatieverantwoordelijke:
055/23 37 00
Sociale dienst: 055/23 34 44

Meer informatie over transplantatie vindt u op:

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