

Symposium KGBN-HABO

Dialyse: thuis of in het ziekenhuis

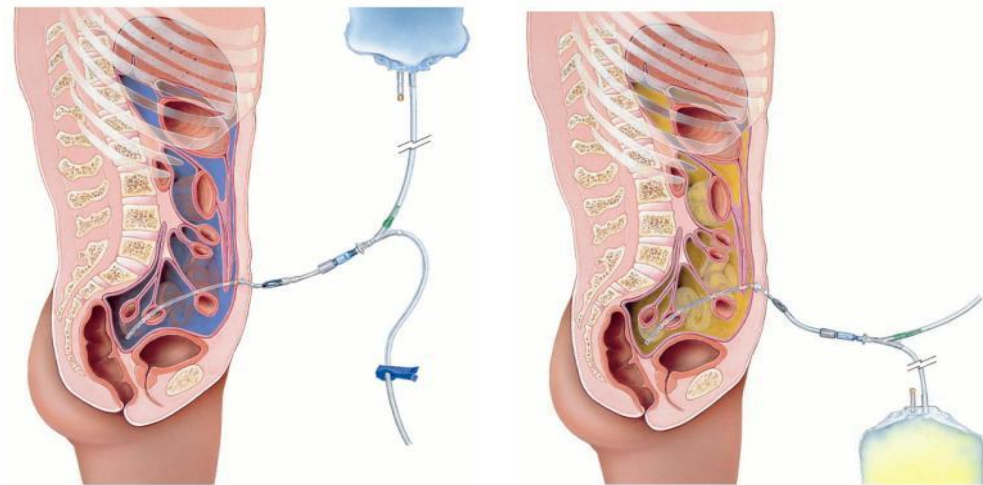
01/02/2018

Peritoneale dialyse in de praktijk

Dr. Annemie Vandermarliere

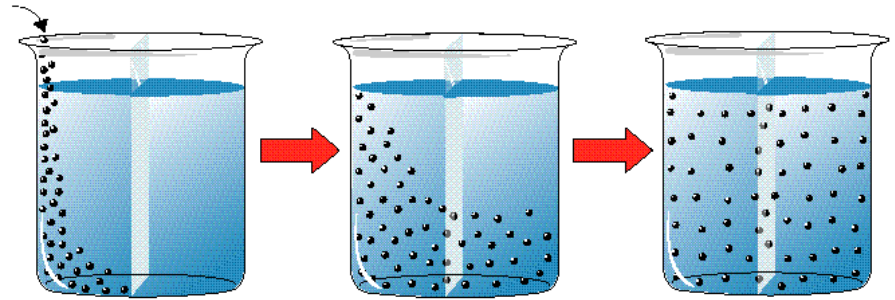
Wat is peritoneale dialyse (PD)?

- Peritoneaal membraan = semipermeabel
- 2 compartimenten: bloed in peritoneale capillairen en dialysaat in peritoneale ruimte
- Transport van water en opgeloste stoffen over peritoneaal membraan

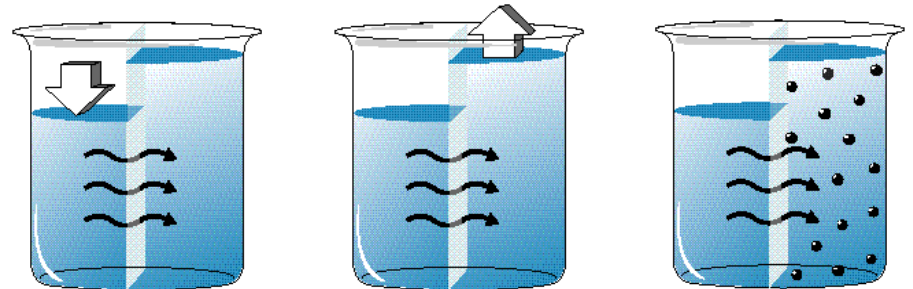


Basisbegrippen fysiologie: peritoneaal transport

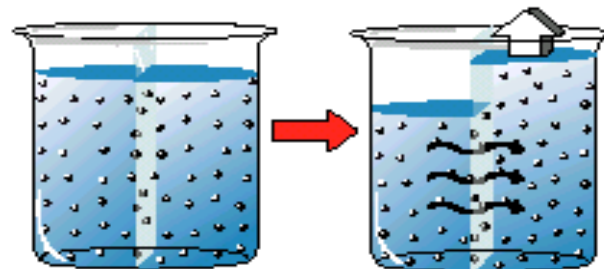
Diffusie



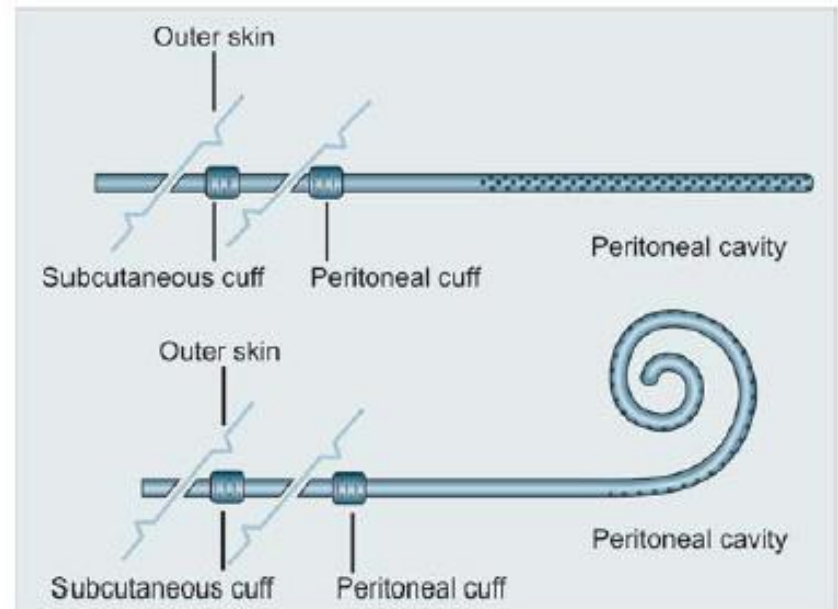
Osmose - Ultrafiltratie



Convectie



- Plaatsing via laparoscopie
- Type
- Proefspoeling
- Verbandwissel
- Opstarten dialyse: na 14 d.

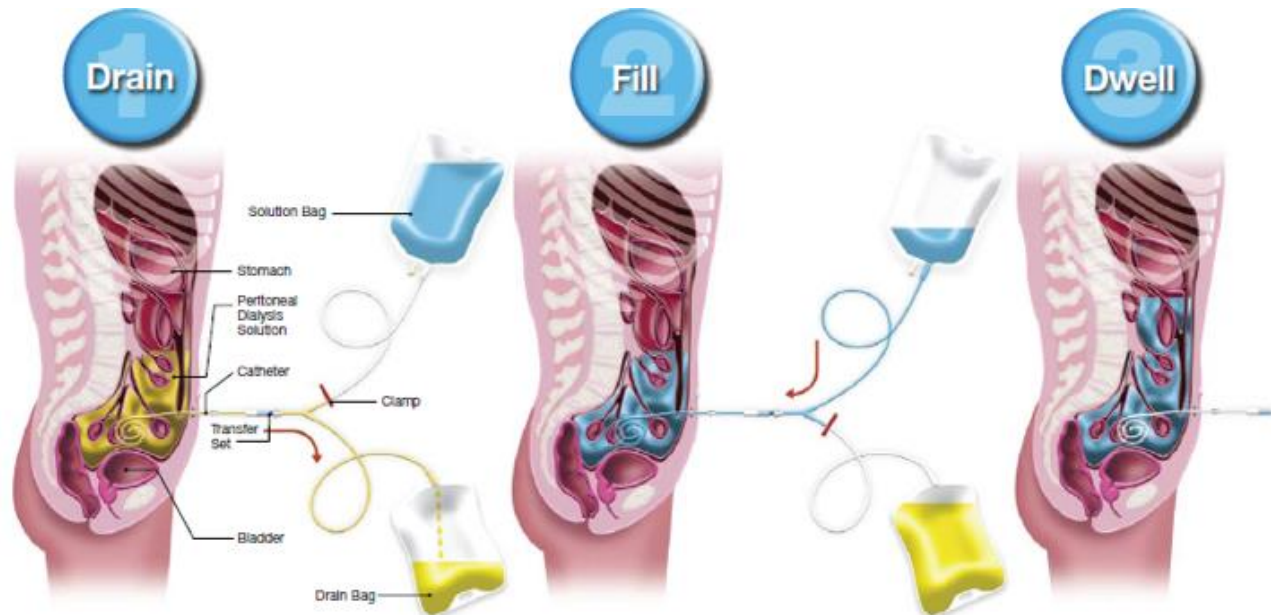


Peritoneale dialysekatheter



- Actieve jonge mensen en kinderen
- Actieve bejaarden of bejaarden waarbij de verplaatsing (naar hemodialyse) te belastend is
- Patiënten met cardiovasculaire problemen en lage tensies
- Patiënten zonder vasculair access
- Patiënten met verhoogd bloedingsrisico

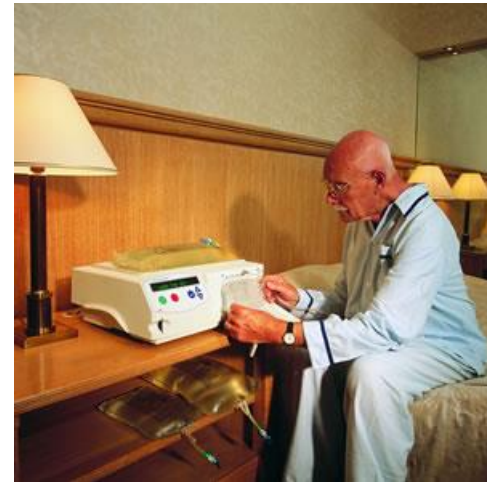
- Weinig hygiëne
- Obesitas
- **Veelvuldige abdominale ingrepen**
- **Inflammatoire darmziekten**
- Onvoldoende motivatie
- Stoma patiënten
- Motorisch of visueel gehandicapten zonder hulp van derden
- Groot, zwaar en anuur : onvoldoende metabole controle



CAPD



APD



CAPD

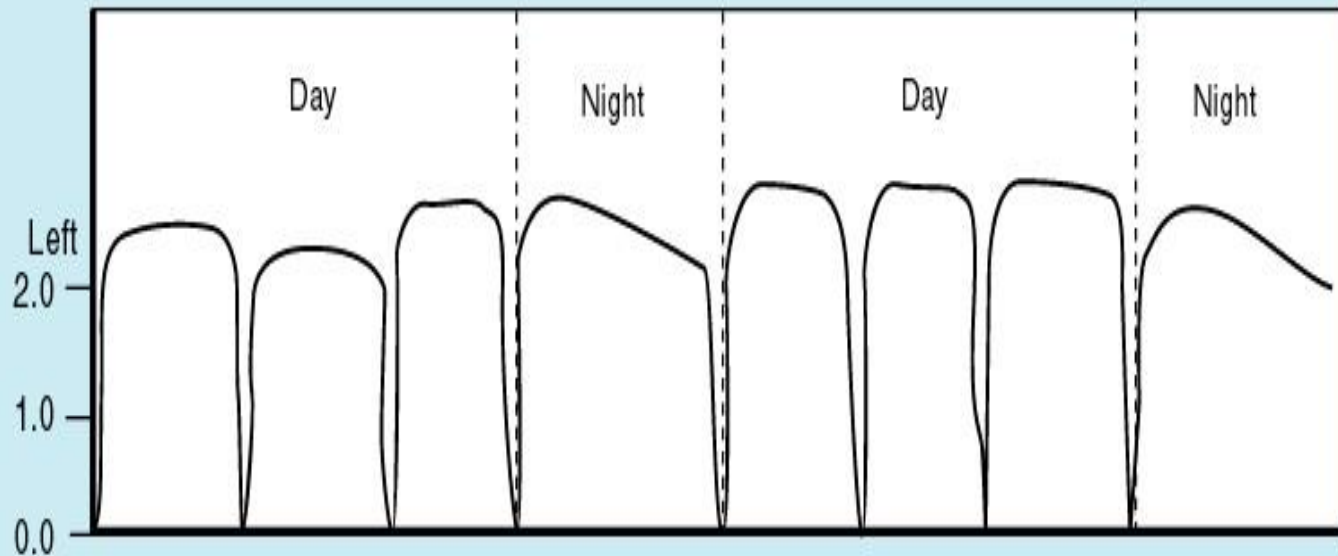
- Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis
- Manueel
- Overdag
- Standaard:
3 à 4 x 2-2,5 L/24 u
- Duur per 'verblijftijd':
4 – 8 uur

APD

- Automated Peritoneal Dialysis
- Automatische cycler
- 's Nachts
- Overdag:
lege buik of dialysaat
- Aantal 'verblijftijden':
zeer variabel: 3 à 6...

CAPD – continue ambulante peritoneale dialyse

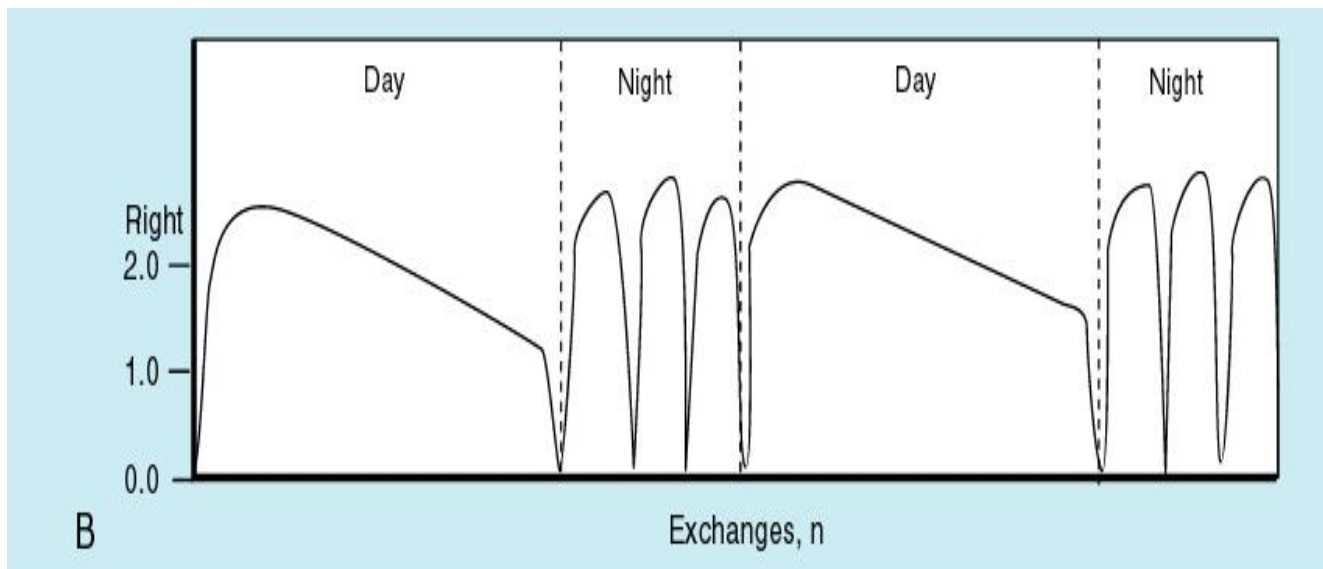
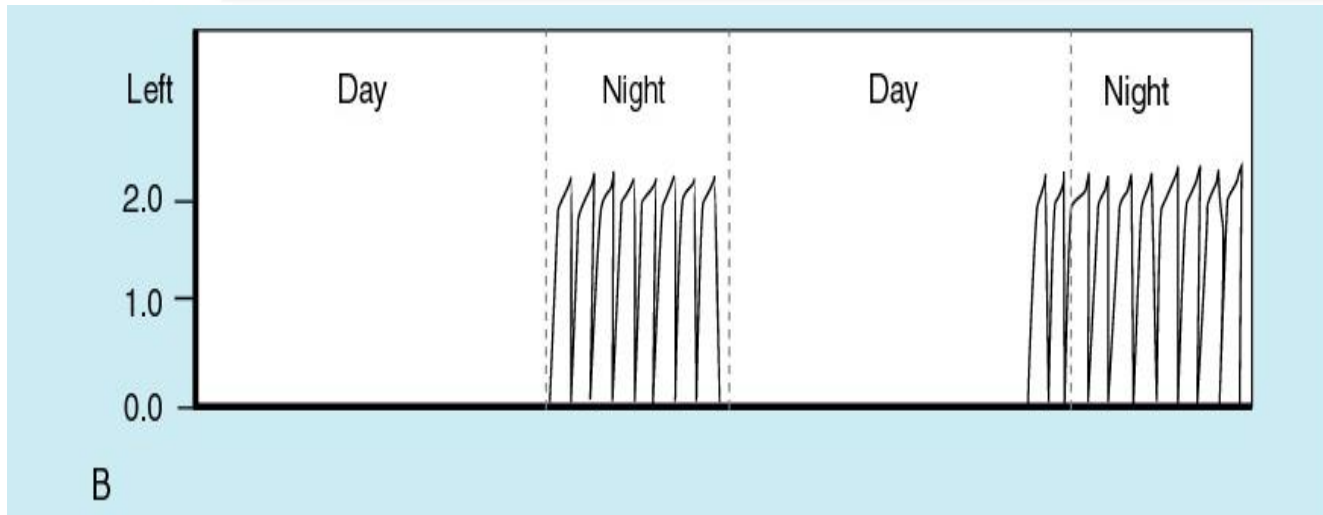
- **manual exchanges**



A

APD

automatische peritoneale dialyse



Peritonitis

- incidentie: 1 x / 24 maanden
- 20% associatie met katheterpoort of -tunnelinfectie
- vaak tgv. manipulatiefouten
- vnl. bacterieel:
Staph. epidermidis – aureus, gram. neg.
- symptomatologie: pijn, koorts, nausea / braken,
dialysaat: troebel
- behandeling: intraperitoneale antibiotica



Katheter gerelateerde complicaties:

- perikatheter lek
- probleem met outflow: dislocatie of obstructie met fibrine in lumen van katheter
- katheterpoort of -tunnelinfectie:
 - roodheid, pijn, vocht, etter
 - wisser nemen
 - behandeling: lokaal en systemisch



> Predialysegesprek:

uitleg over beide vormen van dialyse

> Acute setting: meestal HD, later eventueel switch naar PD

> ~ Profiel van patiënt:

- Motivatie
- Hygiëne
- Sociale context
- Medische context

- Outcome vergelijkbaar met hemodialyse
→ geen verschil in 2 en 5 jaars mortaliteit
- Geen vaataccess nodig
- Voorkeur bij kinderen (APD)
- Modality choice is a lifestyle issue
- Langer behoud van residuele nierfunctie

