

Nota's

Dienst Nefrologie Afdeling Dialyse-afereze

Ingang 25, route 283

Prof. dr. A.M. Dhondt (aferezearts)

T +32 (0)9 332 45 79

Hemodialyseafdeling

T + 32 (0)9 332 45 67

Aferese

T +32 (0)9 332 03 82

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent.
Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op



v.l.: Eric Mortier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – Mirto Print – 388383 – Februari 2020 – versie 3

INFO VOOR PATIËNTEN



PLASMAFERESE



PLASMAFERESE

Op vraag van uw behandelend arts krijgt u een behandeling waarbij het plasma uit uw lichaam wordt verwijderd en vervangen door donorplasma of een plasmavervangingsmiddel. Dit noemen we plasmaferese.

De plasmaferese vindt plaats op de afdeling Dialyse-afereze (ingang 25, route 283).

Plasma

Bloed bestaat uit plasma en cellen (bloedplaatjes, rode en witte bloedcellen). Het plasma bestaat voornamelijk uit water, eiwitten, mineralen, voedingsstoffen en afvalstoffen. Plasma heeft een gele kleur.

Plasmaferese

Bij bepaalde aandoeningen worden abnormale eiwitten, antistoffen of ontstekingsbevorderende stoffen aangetroffen in het plasma. Die zorgen ervoor dat u ziek bent en/of klachten hebt.

Tijdens plasmaferese wordt het eigen plasma vervangen door een vervangingsvloeistof: hierdoor vermindert de hoeveelheid schadelijke stoffen in het bloed. Zo kunnen ook de klachten en/of de symptomen van de ziekte afnemen.

Plasmaferese neemt de onderliggende oorzaak van de ziekte niet weg en wordt daarom meestal gecombineerd met andere behandelingen.

Procedure

We prikken in beide armen een ader aan: een in de elleboogplooï en indien mogelijk een in de voorarm.

Het bloed wordt via een leiding naar het toestel gezogen waar het in de centrifuge opgesplitst wordt in verschillende lagen op basis van dichtheidsverschillen.

Het plasma wordt opgevangen in een opvangzak. De rest van het bloed krijgt u terug via de andere arm, samen met de vloeistof die het plasma vervangt. De plasmavervanger die we kiezen hangt af van de aandoening. De meest voorkomende zijn menselijke albumines, menselijk plasma en/of een zoutoplossing. We vervangen in één sessie 1 tot 1,5 keer het plasmavolume.

Als het aanprikken niet lukt, plaatsen we een katheter in een groot bloedvat ter hoogte van de hals of lies. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving, door een arts op de dialyseafdeling.

De behandeling duurt tussen de twee en vier uur, afhankelijk van de hoeveelheid plasma die gewisseld wordt en afhankelijk van de snelheid waarmee het bloed kan aangezogen worden.

Bijwerkingen

Het bloed komt tijdens de behandeling buiten het lichaam. Dit vormt een **risico op stolling**. Daarom voegen we een antistollingsmiddel (citraat) aan het bloed toe. Dit product komt in een kleine hoeveelheid in het lichaam terecht. Daarna breekt het lichaam het af.

Door de citraattoediening kan het **calciumgehalte** in uw bloed wat zakken. Dit kan klachten geven, zoals tintelingen rond de mond en in de vingertoppen. Meld dit onmiddellijk aan de verpleegkundige zodat we dit kunnen verhelpen door de afnamesnelheid te verminderen en eventueel wat calcium toe te dienen.

Ook **bloeddruk dalen** kunnen optreden tijdens de behandeling: u kunt zich wat draaierig, misselijk, zwetrig of ijlhoofdig voelen. Ook dit kunnen we snel verhelpen.

Na de behandeling

We raden u aan om na de plasmaferese niet zelf naar huis te rijden omdat de behandeling impact op uw lichaam kan hebben zoals verlaagde bloeddruk en vermoeidheid. Onderneem ook geen activiteiten die bloedingen kunnen veroorzaken (tandartsbezoek, contactsporten, invasieve onderzoeken, enz.) tot enkele dagen na de plasmaferese. Er kunnen immers ook stollingsfactoren en eventueel bloedplaatjes zijn verwijderd waardoor uw bloedstolling mogelijk niet optimaal functioneert.

Verwittig uw arts

- ▲ Bij symptomen van infecties (koorts, rillingen, enz.) en bloeding (ook zwarte stoelgang)
- ▲ Bij allergische symptomen (jeuk, roodheid, huiduitslag, enz.)
- ▲ Bij wijzigen van medicatie