

Behandeling

Dialyse shunt: aanleggen en aanprikken via de Buttonhole techniek

Bij de Buttonhole techniek wordt de shunt steeds op dezelfde manier aangeprikt.

Het aanprikken gebeurt steeds op precies dezelfde plaats, diepte en onder dezelfde hoek. Doordat we de shunt steeds op deze manier aanprikken, ontstaat er na een tijdje een tunneltje van de huid naar de shunt. Dit duurt een aantal weken. U kunt het vergelijken met de gaatjes bij oorbellen. Deze tunneltjes worden buttonholes genoemd. Het aanleggen van buttonholes gebeurt altijd in overleg met u en de nefroloog.

(073) 553 23 91

Maandag t/m vrijdag van 7.30 tot 20.30 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

Aanleggen van buttonholes

Plaatsbepaling

De verpleegkundige van werkgroep vaattoegang bepaalt de plaats van de buttonholes. Dit gebeurt met een echoapparaat dat de shunt goed in beeld brengt. Daardoor kan de verpleegkundige de beste plaats voor de buttonholes bepalen.

Biohole pins



Biohole pin 5 mm lang

Biohole pins zorgen ervoor dat de buttonholes beter en sneller ontstaan. Het zijn 5 mm lange plastic pinnetjes met aan de bovenkant een bolletje die tijdelijk in de aanprik gaatjes zitten.

- Na de dialyse drukt u de prikgaatjes dicht totdat deze niet meer lekken. Daarna doet de verpleegkundige de biohole pins in de aanprik gaatjes.
- De verpleegkundige zet de biohole pins vast met een kleine witte pleister. Daaroverheen komt een doorzichtige pleister.

Waar moet u op letten?

- U mag zich douchen en wassen met de pleister.
- U mag niet naar het zwembad of de sauna. De pleister kan dan loslaten.
- Laat alles zitten tot uw volgende dialyse. Voor de dialyse verwijdert de verpleegkundige alles weer.
- Als de shunt lekt en/of bloedt, druk dan de prikgaatjes weer 20 minuten af (zoals u ook doet na de dialyse). Doe dit het liefst met een schone gaas, maar anders met iets anders dat schoon is.
- Controleer of de pinnetjes wel uit de prikgaatjes zijn verwijderd voordat u de prikgaatjes afdrukt. Anders houdt u zelf de gaatjes bloedend doordat u het pinnetje in de shunt drukt. U mag de pinnetjes niet terug stoppen!

Wanneer kan een buttonhole wel aangelegd worden en wanneer niet?

Wanneer kan een buttonhole niet?

- Als u een kunststof shunt heeft.
- Als de shunt volledig uit uitstulpingen bestaat.
- Bij een sterk beschadigde shunt.
- Bij infectiegevoeligheid.
- Als u op de plaats van de shunt huidproblemen hebt.
- Als u een kunstklep heeft in uw hart.
- Bij een te sterk rollende shunt.

Wanneer kan een buttonhole wel?

Voor iedere patiënt, waarbij de redenen hierboven niet gelden. Extra redenen om buttonholes te overwegen zijn:

- Een kort aanpriktraject.
- Als er bestaande maar weinig uitstulpingen (aneurysma's) zijn van de shunt.
- Als het aanprikken met de standaard touwladdertechniek moeilijk gaat.

Wat zijn de voordelen en nadelen van de buttonhole techniek?

Voordelen

- Er ontstaan geen of minder snel uitstulpingen in de shunt.
- Er is minder kans op vernauwingen in de shunt.
- Het aanprikken van de shunt is gemakkelijker.
- Daardoor is er minder kans op mis prikken en ontstaan er minder blauwe plekken (bloeduitstortingen).
- Het aanprikken van de shunt is minder pijnlijk.

Nadelen

- Het aanprikken van de buttonholes kan wat langer duren, omdat de verpleegkundige het tunneltje niet altijd meteen kan vinden.
- De pijn bij aanprikken van de shunt kan uiteindelijk toch weer wat meer worden.
- Er is een verhoogde kans op infectie van de shunt en/of het aanprik wondje. Dat komt omdat er steeds een korstje gevormd wordt op de aanprik plaats, daarin kunnen bacteriën komen die de tunnel en de huid kunnen besmetten.

Thuis

Adviezen voor thuis

Desinfecteren van de aanprikplaatsen

Het is heel erg belangrijk dat u de aanprik plaatsen goed desinfecteert. Hieronder leest u hoe u dat moet doen. Tijdens de aanleg van buttonholes krijgt u hierover ook uitleg van de verpleegkundige.

- Na het afdrukken van de prikgaatjes met gaasjes plakt de verpleegkundige over de prikgaatjes een pleister met daarop Bactrobanzalf. Dit is een antibacteriële zalf.
- Ongeveer 1 uur vóór de volgende dialyse doet u thuis chloorhexidinedigluconaat crème op de aanprik plaatsen. Dit is een ontsmettende crème.
- Voor het aanprikken ontsmet de verpleegkundige de shunt met alcohol of met jodiumtinctuur.

Waar moet u verder op letten?

- Houdt u zich aan de normale hygiënische voorzorgen bij het verzorgen van de buttonholes. Bijvoorbeeld handen wassen, schone nagels, niet aan korstjes krabben.
- Gebruik geen huidverzorgingsproducten op de buttonholes, anders dan de voorgeschreven middelen.

Douchen

Gaat u binnen 8 uur na dialyse douchen, zorg dan dat de pleisters niet nat worden. Bedek daarvoor de pleisters met Tegaderm®, een plastic zakje of huishoudfolie.

Wat moet u doen als de pleister toch nat wordt?

- Verwijder de oude pleister en het bedekkende materiaal.
- Doe desinfectans op 2 gazen.
- Desinfecteer met 1 alcoholgaas een buttonhole en directe omgeving met 1 strek. Doe dit van boven naar beneden, dus niet wrijven!
- Desinfecteer hierna op dezelfde manier met 1 alcoholgaas de andere buttonhole en directe omgeving.

- Laat minimaal 30 seconden drogen.
- Plak de buttonholes af met een Leukomed pleister 5 x 7.2 cm.

Zwemmen

U mag op dialyse dagen, na de dialyse **niet** zwemmen. Dit mag wel op andere dagen.

Wat moet u doen na het zwemmen?

- Doe desinfectans op 2 gazen.
- Desinfecteer met 1 alcoholgaas een buttonhole en directe omgeving met 1 streek. Doe dit van boven naar beneden, dus niet wrijven!
- Desinfecteer hierna op dezelfde manier met 1 alcoholgaas de andere buttonhole en directe omgeving.
- Laat minimaal 30 seconden drogen.
- Plak de buttonholes af met een Leukomed pleister 5 x 7.2 cm.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Als u nog vragen heeft kunt u bellen naar de Dialyseafdeling, telefoonnummer (073) 553 23 91.

Praktische tips

Wat neemt u mee?

U moet meenemen naar uw afspraak:

- uw legitimatiebewijs;
- uw patiëntenpas van het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

Hier vindt u meer informatie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee>) over wat u moet meenemen.

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Zie ook: Wat kan ik in MijnJBZ zien?

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-kan-ik-in-mijnjbz-zien>)

Herhaalrecept? Zo geregeld via MijnJBZ

Het aanvragen van herhaalrecepten kan digitaal. U hoeft dit niet meer telefonisch te doen. U kunt via MijnJBZ

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/herhaalrecept-mijnjbz>) uw medicatie bestellen. Elke dag van de week 24 uur per dag. Het bestellen van herhaalmedicatie geldt alleen voor medicijnen die zijn voorgeschreven door een specialist in het JBZ.

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Dialysecentrum (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/dialysecentrum>)

Code DIA-066