

Complicaties tijdens het verwisselen van het Twin-Bag systeem

Interne Geneeskunde

Inleiding

U bent als PD-patiënt (peritoneaal dialyse, ook wel buikspoeling) op de afdeling Dialyse gebruiker van het zogenaamde Twin-Bag systeem. Deze folder geeft algemene informatie over complicaties die zich kunnen voordoen tijdens het wisselen van het Twin-Bag systeem. De bedoeling van deze folder is dat u weet hoe te handelen bij de problemen die zich kunnen voordoen.

Werkwijze bij complicaties

De volgende problemen kunnen zich voordoen tijdens het wisselen van het Twin-Bag systeem:

De vloeistof loopt niet uit nadat het systeem is aangesloten:

- controleer of in de katheter, het verlengstukje of de lijnen ergens iets is afgekneld;
- is de rolklem wel open;
- ga even staan, loop een stukje heen en weer of ga de trap op en af;
- loopt de vloeistof dan nog niet uit, neem dan contact op met de PD-verpleegkundige of receptie.

Is de zak of het systeem lek, troebel of vervallen:

- neem een andere warme dialysaatzak en begin opnieuw. Als het een andere concentratie is, kunt u deze met de daarop volgende wisseling corrigeren;
- ligt er geen dialysaatzak warm, dan kunt u een koude zak gebruiken. Laat deze extra langzaam inlopen.

U heeft met de vingers het steriele gedeelte van het tussenstukje aangeraakt of deze op de kleren laten vallen:

- neem een schone afsluitdop, doe deze op het tussenstukje en wacht minimaal 15 minuten voor de volgende wisseling.

U heeft het steriele gedeelte van de nieuwe lijn aangeraakt:

- neem een nieuw systeem en begin opnieuw.

U heeft het uiteinde van de nieuwe lijn op de grond laten vallen:

- neem een nieuw systeem en begin opnieuw.

Problemen met flushen:

- is de rolklem gesloten;
- is het breekpijpje goed gebroken en opgeschoven;
- zijn de lijnen afgekneld?

Problemen met het inlopen van de vloeistof:

- is de rolklem geopend;
- is het groene breekpijpje gebroken en opgeschoven;
- is de katheter of de lijn niet afgekneld;
- zit er een klem op de uitlooptlijn;
- knijp een keer flink in de dialysaatzak om eventuele eiwitvlokjes weg te werken die de katheter in de buik kunnen afsluiten;
- lukt het dan nog niet, neem dan contact op met de PD-verpleegkundige of receptie.

U heeft iets fout gedaan zodat alle vloeistof (4 liter) in de uitlooptzak is gelopen:

- koppel een nieuw systeem aan en doe de wisseling overnieuw. Waarschijnlijk loopt er geen vloeistof meer uit de buik. Laat dan direct inlopen.

U heeft iets fout gedaan zodat alle vloeistof in de buik zit en de uitloopzak leeg is:

- doe de klem van de uitlooptlijn af en laat alle vloeistof weer uitlopen. Neem daarna een nieuw systeem en begin opnieuw.

De uitloopvloeistof is rose of rood gekleurd:

- het dialysaat is helder, maar ziet er rose / rood uit. Er zit bloed in het dialysaat. U neemt een nieuwe, niet verwarmde dialysaatzak en laat deze koude vloeistof in de buik lopen. Herhaal dit eventueel bij een volgende wisseling;
- neemt u bij herhaling contact op met de PD-verpleegkundige of receptie.

U heeft geconstateerd dat tussen twee wisselingen de afsluitdop van het verlengstukje is geschoten:

- doe er eerst een schone afsluitdop op en neem contact op met de PD-verpleegkundige of receptie. U krijgt dan een afspraak om te komen, zodat wij u profylactisch (preventief) antibiotica kunnen toedienen.

U heeft een lekje in de PD-katheter geconstateerd:

- zet een klem op de PD-katheter en neem direct contact op met de PD-verpleegkundige of receptie. Er wordt dan een stukje van de katheter afgeknipt, u krijgt een nieuw titanium tussenstukje en een nieuw verlenglijntje. Ook krijgt u profylactisch antibiotica, in principe gedurende 24 uur.

Het verlengstukje is van het titanium tussenstukje geschoten:

- plaats een klem op de katheter en draai het verlengstukje er weer op. Neem direct contact op met de PD-verpleegkundige of receptie. U krijgt dan een nieuw verlengstukje en profylactisch antibiotica voor 24 uur. 4 keer een handwissel uitvoeren met een onderhoudsdosis Kefzol in principe. (zie schema bij document "Antibiotica in dialysaatzakken, toediening van ".) Er wordt geen oplaaddosis gegeven.

Aandachtspunten

Tijdens kantoortijden belt u de PD-verpleegkundige, buiten kantoortijden belt u met de receptie van het ziekenhuis.

De volgende aandachtspunten zijn van belang:

- controleer na elke wisseling het dialysaat op helderheid;
- is het dialysaat troebel, neem dan direct contact op met de PD-verpleegkundige of receptie. U moet dan zo snel mogelijk komen en de troebele uitloopzak meenemen. Zet daartoe een blauwe klem op de uitloopzak en een knoop in de uitlooptlijn en knip deze vervolgens door.

Vragen

Heeft u klachten of onduidelijkheden, neemt u dan contact op met de PD-verpleegkundige, telefoon (053) 487 24 60.

Buiten kantoortijden belt u de receptie van ons ziekenhuis en vraagt naar de dienstdoende PD-verpleegkundige, telefoon (053) 487 20 00.

Belangrijke contactgegevens

Onderstaande telefoonnummer kan voor u van belang zijn:

- Hemodialyse, route E01, telefoon (053) 487 24 60.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de specialist, verpleegkundig specialist of verpleegkundige dan om nadere uitleg.