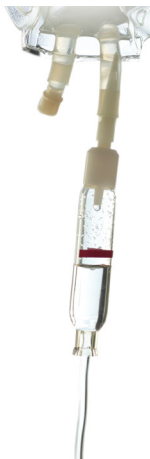


ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Aderlating

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste,

Van uw arts heeft u vernomen dat u een aderlating moet laten uitvoeren. Deze brochure geeft u informatie over de voorbereiding en het verloop van dit onderzoek en over uw verblijf op onze afdeling.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, stel ze dan gerust aan uw arts of aan de verpleegkundige.

INHOUDSTAFEL

1. Waarom een aderlating	3
2. Wat is een aderlating?	4
3. Hoe gebeurt een aderlating?	4
4. Na de aderlating	5
4.1 Aandachtspunten	
5. Vragen	6

01 WAAROM EEN ADERLATING

Er zijn twee mogelijke redenen voor het uitvoeren van een aderlating:

- Er werd bij u **hemochromatose** vastgesteld. Hemochromatose of ijzerstapelingsziekte is een erfelijke aandoening waarbij het lichaam meer ijzer uit de voeding opneemt dan nodig is, met als gevolg een opstapeling van ijzer in het lichaam. Het opgestapelde ijzer kan verschillende klachten (vermoeidheid, gewrichtsklachten, huidverkleuringen, hartproblemen, leverfunctiestoornissen, ...) veroorzaken en kan leiden tot (ernstige) schade aan organen, weefsels en gewrichten. Door de aderlating neemt het ijzergehalte in het lichaam af.
- Er werd bij u **Polycythemie vera** vastgesteld. Polycythemie vera (PV) is een bloedaandoening waarbij teveel rode bloedcellen worden aangemaakt in het beenmerg, met als gevolg een te hoog hemoglobine of hematocriet in het bloed. De meest voorkomende kenmerken van Polycythemie vera zijn hoofdpijn, duizeligheid, roodlopend gelaat, vermoeidheid en jeuk. Polycythemie vera geeft een verhoogd risico op bloedklontering of trombose. De aderlating wordt opgestart om het hematocriet en de rode bloedcellen te laten dalen.

02 WAT IS EEN ADERLATING?

Een aderlating, ook wel flebotomie genoemd, is het aftappen van bloed. Hierbij laat u in het ziekenhuis ongeveer 500 ml bloed afnemen (vergelijkbaar met bloed geven als donor in een gespecialiseerd centrum).

Een aderlating kan opgestart worden om het hematocriet, dit is de verhouding tussen de rode bloedcellen en andere bloedcellen, in het bloed te laten dalen.

Door de aderlating neemt ook het ijzergehalte in het lichaam af, aangezien de afgetapte bloedcellen ijzer bevatten. Het afgenomen bloed wordt door het lichaam weer aangemaakt waarbij het overige ijzer in het lichaam wordt gebruikt. Indien dit proces regelmatig wordt herhaald, daalt de ijzervoorraad in het lichaam.

03 HOE GEBEURT EEN ADERLATING?

Op de dag van uw behandeling meldt u zich rechtstreeks aan de balie van de Dagkliniek Geneeskunde. Nadien neemt u plaats in de wachtzaal tot een verpleegkundige u komt halen. U krijgt dan een plaats toegewezen in een zetel of, indien u dit wenst en beschikbaar is, op een bed.

Een aderlating gebeurt door een infuusnaald aan te brengen in een ader in uw arm. Deze naald is via een slangetje verbonden met een opvangpotje. Als u de gewenste hoeveelheid bloed hebt gegeven, wordt de naald verwijderd. Gemiddeld duurt een aderlating 30 tot 40 minuten. Voor en na de aderlating wordt uw bloeddruk gemeten.

De frequentie van aderlaten verschilt van persoon tot persoon en wordt bepaald door uw arts. Afhankelijk van de bloedwaarden zal dit in het begin iedere week tot iedere twee weken gebeuren.

04 NA DE ADERLATING

Bij een normalisatie van de ijzerparameters of rode bloedcellen in het bloed, wordt de frequentie geleidelijk aan afgebouwd om uiteindelijk te komen tot één aderlating per maand of per drie à vier maanden. Regelmatig zal er een bloedonderzoek gebeuren om het effect van de behandeling te meten en om, zo nodig, de frequentie van aderlatingen bij te sturen.

Het is mogelijk dat u klachten krijgt tijdens of net na de aderlating. Deze klachten kunnen zijn: duizeligheid, zweten of moeheid. Na de aderlating is het goed om nog even te blijven zitten. Zo kan uw lichaam zich aanpassen aan de nieuwe situatie. U bent in korte tijd ongeveer 10% van uw totale hoeveelheid bloed (+/- 0,5 liter) kwijtgeraakt. Als u te snel na de aderlating opstaat, kunt u slap of duizelig worden. Tijdens deze rusttijd kan u best iets drinken en/of eten. Zodra u zich goed voelt, mag u naar huis. We raden u aan om tot ongeveer een uur na de aderlating geen zware dingen te dragen met de arm waarin geprikt is.

05 VRAGEN

4.1 Aandachtspunten

- Aderlatingen verlopen gewoonlijk zonder problemen.
- Zorg ervoor dat u op de dag voor de aderlating voldoende drinkt (ongeveer 2,5 liter).
- Ook na de aderlating wordt aangeraden voldoende te drinken en inspanningen te vermijden gedurende 24 uur.
- Rood vlees is een bron van ijzer. Probeer daarom ook rood vlees te vermijden.
- Indien u zich na een aderlating uitzonderlijk zwak voelt, contacteert u best uw (huis)arts.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, stel ze dan gerust aan uw arts of aan de verpleegkundige.

Telefoonnummers waar u terecht kan bij vragen of problemen:

Genk

- Genk Dagziekenhuis Geneeskunde: tel. 089 80 83 40
- Raadpleging Oncologie: tel. 089 80 83 30
- Raadpleging Gastro-enterologie: tel. 089 80 73 30
- Algemeen nummer Ziekenhuis: tel. 089 80 80 80

Maaseik

- Maaseik Dagziekenhuis Inwendige: tel. 089 80 83 70
- Raadpleging Gastro-enterologie: tel. 089 80 73 60
- Algemeen nummer ziekenhuis: tel. 089 50 50 50

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be