



# Informatiebrochure

## Aderlating



## **Inleiding**

Je behandelende arts heeft je reeds uitleg gegeven over een aderlating.

*In deze brochure kan je alle informatie rustig nalezen. Deze brochure is geen vervangmiddel voor een gesprek met je arts en/of verpleegkundige. Mogelijks heb je nog vragen. Schrijf ze eventueel op en aarzel niet om ze aan hen voor te leggen.*

## **Wat is een aderlating?**

Hemochromatose is een metabole aandoening waarbij ijzerstapeling optreedt in diverse organen. Het orgaan dat veelal als eerste en bij uitstek wordt aangetast is de lever.

Bij hemochromatose (ijzerstapeling) is sprake van teveel ijzer in het lichaam. Bij primaire hemochromatose is sprake van een erfelijke aandoening waardoor voortdurend teveel ijzer uit de voeding wordt opgenomen. Het lichaam heeft geen natuurlijke mogelijkheid om het teveel aan ijzer kwijt te raken. Dit heeft tot gevolg dat in de loop der jaren het ijzer zich in het lichaam ophoopt o.a. in de lever, maar ook in andere organen en weefsels. Ten gevolge van de schadelijke effecten van een teveel aan ijzer kan een aantal klachten en/of aandoeningen ontstaan.

Als de diagnose op tijd wordt gesteld kunnen schadelijke gevolgen zelfs geheel worden voorkomen.

De behandeling bestaat uit aderlatingen (= aftappen van bloed). Hierdoor wordt overtollig ijzer op de meest effectieve wijze verwijderd. Het afgetapte bloed wordt door het lichaam weer aangemaakt met gebruikmaking van de voorraden ijzer in het lichaam. De specialist bepaalt hoe frequent bij jou een aderlating zal plaatsvinden en hoeveel bloed per keer wordt afgenomen. Zo wordt in veel gevallen 1 keer per week 500 ml bloed afgenomen, terwijl in andere gevallen 1 keer per 2-4 weken 500 ml. bloed wordt afgenomen. De behandeling gaat door tot al het overtollige ijzer uit je lichaam verwijderd is. Soms kan dit jaren duren.



## **Hoe wordt een aderlating gedaan?**

Voor de aderlating word je opgenomen op de afdeling dagbehandeling.

Op de afdeling neem je plaats op een relaxstoel en wordt je bloeddruk en hartslag opgemeten. Dan brengt de verpleegkundige een infuus aan, in de andere arm wordt een holle naald in een bloedvat ingebracht. Deze naald is via een slangetje verbonden met een opvangzak. Het bloed stroomt naar de zak. Behalve de prik voor het inbrengen van de naald voel je niets van de aderlating. Na de aderlating blijf je nog 10 tot 20 minuten zitten. Je krijgt wat te drinken aangeboden.

## **Nevenwerkingen**

De meeste mensen hebben geen klachten of bijwerkingen van de behandeling. Het kan zijn dat je deze toch krijgt, zoals bijvoorbeeld moeheid. In dat geval zullen, in overleg met de specialist, de aderlatingen met grotere tussenpozen gebeuren.

## **CONTACTGEGEVENS**

### **Nuttige telefoonnummers**

- Het verpleegkundig team van dagziekenhuis 2  
telefonisch te bereiken elke werkdag van 7 tot 19 uur op tel. 015 50 46 30.
- Mevr. Vanessa Steegmans, hoofdverpleegkundige dagziekenhuis 2:  
Tel. 015 50 46 35 - E-mail: [vanessa.steegmans@imelda.be](mailto:vanessa.steegmans@imelda.be)
- Onthaal dagziekenhuis 2: Tel. 015 50 46 60  
E-mail: [dzh.onthaal@imelda.be](mailto:dzh.onthaal@imelda.be)
- Receptie Imeldaziekenhuis: tel. 015 50 50 11
- Spoedgevallendienst: tel. 015 50 50 40
- Indien je dringende vragen hebt en je je behandelende arts wenst te contacteren, kan dit eventueel via de verpleging van dagziekenhuis 2 op tel. 015 50 46 30 of via de receptie van het ziekenhuis op tel. 015 50 51 11.