Aderlating

Flebotomie

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Op advies van uw behandelend arts moet u een aderlating ondergaan omdat u een te hoog bloedgehalte (hemoglobine) heeft.
Hierdoor kunt u klachten krijgen als moeheid, gewrichtsklachten of huidklachten.

Deze folder geeft u informatie over aderlaten (ook wel flebotomie genoemd): waarom, wanneer en hoe dit plaatsvindt.

Wat is aderlaten?

De beste manier om een ijzeroverschot uit het lichaam te verwijderen, is door middel van bloeddonatie, het zogenaamde aderlaten. De rode bloedcellen die worden verwijderd bij een aderlating bevatten veel ijzer.

Voor wie is deze behandeling bedoeld?

De behandelend arts beslist om over te gaan tot aderlating in de volgende gevallen:

- Bij erfelijke hemochromatose (ijzerstapelingsziekte)
- Bij structureel hoog Hb gehalte, bijvoorbeeld bij Polycythaemie Vera

Waarom deze behandeling?

Per aderlating van een halve liter bloed wordt 200 á 250 mg ijzer verwijderd. De ferritine (een ijzerwaarde in het bloed) daalt met circa 20-50 µg per liter. In principe wordt er een halve liter bloed afgenomen. Als de arts het noodzakelijk vindt, kan dit ook minder zijn. Het afgenomen bloed wordt door het lichaam weer aangemaakt met gebruikmaking van de voorraden ijzer in het lichaam. Als dit proces regelmatig wordt herhaald, daalt de ijzervoorraad in het lichaam.
De specialist bepaalt de frequentie van aderlaten. Deze is afhankelijk van de bloeduitslag, de gezondheidstoestand van de patiënt, de aanwezige ijzervoorraden, het lichaamsgewicht en het goed of slecht verdragen van aderlatingen.
De behandeling gaat door tot al het overtollige ijzer uit het lichaam is verwijderd.

Ook na de aderlatingen gaat de stapeling van ijzer onverminderd door. Daarom is het van belang dat het ijzergehalte levenslang onder controle wordt gehouden en u aderlatingen blijft krijgen. De periode tussen de aderlatingen wordt ruimer (bijv. 1x tot 2x per jaar), naarmate de waardes in het bloed dalen.

Waar melden?

Deze behandeling vindt plaats ofwel op de afdeling Interne Geneeskunde ofwel op de afdeling Dagverpleging.

- Weet u al waar u moet zijn?
  Dan mag u meteen doorlopen naar de betreffende afdeling.
- Weet u **niet** waar u moet zijn?
  Meldt u zich dan bij de receptiebalie in de hal.

Wat wordt er precies gedaan?

Bloedafname bij aderlaten gaat vrijwel op dezelfde wijze als het afnemen van bloed bij bloeddonoren. Een holle naald is door middel van een slangetje verbonden met een glazen fles.
De naald wordt in een bloedvat ingebracht (meestal in de arm) en het bloed stroomt langzaam de fles in.

Voor en na het aderlaten wordt de bloeddruk gemeten.
Tijdens het aderlaten ligt u op een onderzoeksbank.

Nadien krijgt u iets te drinken aangeboden. Het is verstandig zelf iets te eten mee te nemen (bijv. een boterham of een koek).
In sommige gevallen wordt u kort opgenomen op de afdeling dagverpleging, waar de aderlating dan plaatsvindt. Op de dagverpleging krijgt u na afloop van de aderlating iets te drinken en te eten aangeboden.

Het is mogelijk dat u klachten krijgt tijdens of net na de aderlating. Deze klachten kunnen zijn: last van duizeligheid (dit komt door het bloedverlies, waardoor de bloeddruk kan gaat dalen), zweten of moeheid. Zodra u zich weer goed voelt mag u naar huis.

Voeding

In sommige gevallen moet u een ijzerverlagend dieet volgen.
Voor de meeste hemochromatose patiënten is het echter voldoende rekening te houden met wat u eet:

- Eet gevarieerd, veel groente, fruit (tussendoor, niet tijdens de maaltijd) en granen
- Neem niet teveel rood vlees (rund, varken)
- Gebruik geen orgaanvlees (lever, nier, milt)
- Gebruik geen voedingsmiddelen met toegevoegd ijzer
- Neem tijdens de maaltijd geen extra vitamine C in de vorm van vruchtensap en dergelijke (dit versterkt de opname van ijzer)
- Drink bij de maaltijd een kopje thee (dit maakt de opname van ijzer moeilijker).

Heeft u nog vragen?

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u telefonisch contact opnemen met de polikliniek Interne Geneeskunde: tel. **010 – 258 59 30**.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**