

VOCHTBALANS

Wat is een vochtbalans?

Een vochtbalans is het verschil tussen de hoeveelheid vocht die u inneemt en de hoeveelheid vocht die u uitscheidt. Voor een arts is het belangrijk om een duidelijk zicht te hebben op de vochtbalans van patiënten met een verminderde nierfunctie of patiënten die een niertransplantatie kregen.

Een onevenwichtige vochtbalans kan verschillende gevolgen hebben:

- ▲ Als er meer vocht wordt ingenomen dan uitgescheiden, kan dat vochttopstapeling veroorzaken.
- ▲ Als er meer vocht wordt uitgescheiden dan ingenomen, kan dat tot een te groot vochtverlies leiden.

Het is ook belangrijk om naar een goede vochtinname te streven om verdere achteruitgang van de nierfunctie af te remmen. De arts kan het best aangeven hoeveel vocht u moet innemen en bespreekt dat ook met u en de verpleegkundige. Hij houdt daarbij rekening met de hoeveelheid vocht die u eventueel via een infuus opneemt. De arts beslist ook of de uitscheiding van urine moet worden opgevolgd.

Een standaardparameter om de vochtbalans te bepalen, is het dagelijks gewicht.

Afspraken op de verpleegafdeling

Op de verpleegafdeling gelden volgende afspraken:

Dagelijks weegmoment (tijdens de ochtendtoer)

Dit is een standaardparameter bij patiënten met een verminderde nierfunctie of na een niertransplantatie.

Registratie van uw vochtinname via drank

We doen dit standaard bij opname, na een transplantatie, bij overvulling, bij diarree, bij koorts, enz. tot de arts het niet meer nodig acht. De arts bepaalt hoeveel vocht u elke dag moet innemen (= vochtorder). Afhankelijk van dat 'vochtorder' wordt uw vochtinname afgeremd (vochtbeperking) of gestimuleerd. In sommige gevallen mag u vrij drinken bij dorst. De arts bespreekt het vochtorder met u en de verpleegkundige.

Om goed te kunnen bijhouden hoeveel u drinkt, krijgt u flessen water van een halve liter. De logistiek medewerker of verpleegkundige nummert die 's ochtends. De fles van de vorige dag wordt door de logistiek medewerker met een stift gemarkeerd en door de verpleegkundige verrekend in de vochtbalans.

De verpleegkundige noteert de hoeveelheid water die u drinkt en de logistiek medewerker gaat bij het afruimen na hoeveel andere dranken (koffie, thee) u gedronken hebt. U kunt ook steeds zelf aan de verpleegkundige of logistiek medewerker zeggen hoeveel u gedronken hebt. In de loop van de dag bespreekt de verpleegkundige met u of u de doelstellingen haalt en hoeveel u verder nog moet drinken.

Als u graag eigen dranken drinkt, overleg dan met de verpleegkundige hoe dit het best geregistreerd kan worden.

Vochtinname via het infuus

De hoeveelheid vocht die via de infuuspomp wordt toegediend, komt overeen met het voorschrift van de arts. U hoeft hier verder niet aan te denken.

Registratie van de uitscheiding via urine of diurese

We volgen de uitscheiding via urine of 'diurese' standaard op bij opname, na een transplantatie, bij overvulling, bij diarree en bij koorts. We doen dit tot de arts beslist dat het niet meer nodig is.

Als u zelf naar het toilet gaat, krijgt u van de verpleegkundige een urinaal of een bedpan om in te plassen. De verpleegkundige meet na het plassen de hoeveelheid urine en noteert die in het patiëntendossier.

Als u een verblijfskatheter hebt, loopt de urine in een zakje. De verpleegkundige meet en noteert de inhoud van het zakje bij het leegmaken. Als u gesondeerd wordt, worden de hoeveelheden bijgehouden in het patiëntendossier. Bij dialyse meten we hoeveel vocht aan uw lichaam onttrokken werd (= ultrafiltratie).

Al deze parameters helpen de artsen beoordelen of uw vochtbalans in orde is.

Als u vragen hebt over het belang van een vochtbalans of de praktische afspraken, spreek dan gerust uw arts of een van de verpleegkundigen aan.