

Wat is het nut van zuurstof toediening tijdens de kunstnierbehandeling?

A/Zuurstof toediening via een neusbrilletje tijdens kunstnierbehandeling voorkomt een aantal episodes van lage bloeddruk, die kunnen optreden tijdens kunstnierbehandeling. Deze lage bloeddruk episodes treden bij voorkeur op bij oudere patiënten met een zwakkere hartspier, vooral als deze patiënten door veel te drinken, méér dan 3 kg in gewicht bijkomen tussen twee kunstniersessies. B/ Sommige patiënten met een chronische longziekte nemen ook te weinig zuurstof op uit de ingeademde lucht via hun zieke longen; deze longpatiënten zien soms kort na de start van de kunstnier hun kortademigheid toenemen, wat soms veroorzaakt wordt door aaneenkitten van hoopjes witte bloedcellen in de fijne haarvaatjes van de longen. Dit 'tijdelijk verstopen' van kleine longbloedvaatjes leidt bij sommigen tot gebrekkige zuurstof opname in het bloed. Dit verschijnsel kan een gevolg zijn van een reactie van het bloed op contact met de kunstnier of de kunstnierleidingen. Bij vele longpatiënten moet men echter opletten om niet méér dan één liter zuurstof per minuut te geven; als men méér zuurstof zou toedienen riskeren deze mensen om oppervlakkiger te gaan ademen, waarbij prompt sufheid en zelfs coma kan ontstaan door opstapeling van CO₂ in hun bloed ('carbonarcose'). C/ Een derde groep patiënten met ernstige vernauwingen op de kransslagaders van het hart, vertonen soms toesnoerende pijn in de borstkas door zuurstoftekort in die kransslagaders ('angine de poitrine' of angor). Deze patiënten hebben ook baat bij extra zuurstof toediening tijdens kunstnierbehandelingen.

2/ Tarivid en de Achillespees: waarop moet men letten?

Tarivid is een antibioticum, behorende tot de klasse van de Quinolones. Tot dezelfde medicatiegroep behoren ook Zoroxin, Ciproxine, Peflacin. Dit zijn allen uitstekende antibiotica als ze gebruikt worden voor echte urineweginfecties, teen of voet infecties bij suikerzieken etc., vermits ze allen zeer goed doordringen in diepe weefsels. Sommige mensen blijken nu gevoelig te zijn voor een niet onfrequente bijwerking van deze medicaties: pijn aan de kuit en de Achillespees. Deze pijn is dan een uiting van een Achillespeesontsteking. Deze bijwerking komt méér voor bij mensen die cortisone moeten nemen (bv niertransplantpatiënten). Wanneer men kuit- of Achillespees pijn voelt tijdens inname van één van bovenvermelde antibiotica, moet men dit medicament direct stoppen en direct zijn arts op de hoogte stellen. Zoniet riskeert men totale scheur van de Achillespees met onmogelijkheid om nog normaal te gaan, en met als gevolg soms ingipsing van het been of zelfs operatieve correctie van de peesscheur.

Dr.J.Verbanck