



10.4 Aneurysma

Doelstelling:

Het observeren, bewaken en meten van aneurysmata bij een shunt

Algemene informatie en toelichting

Bij aneurysma is het goed om onderscheid te maken tussen pseudo-aneurysma en aneurysma. Een aneurysma kan ontstaan door regelmatig in hetzelfde gebied te punteren en niet de ladder techniek toe te passen, met daardoor kans op verslapping van de vaatwand. In het algemeen zal er pas chirurgische interventie plaats vinden als het aneurysma problemen geeft bij de arteriële anastomose. Punctie in het gebied van de aneurysmata dient te worden vermeden (**opinie**) in verband met het risico van slechte hemostase en de kans op ruptuur van de vaatwand.

Een pseudo (vals)-aneurysma is een pulserende zwelling begrensd door bind(litteken)weefsel. Deze ontstaat bij een graft en kan worden veroorzaakt door tijdens het aanprikken met de naald, door de achter- of zijkant van het kunststof vat heen te gaan. Ook kan het ontstaan door op niet juiste wijze af te drukken. Soms kunnen er op de naden tussen arterie en graft resp. tussen vene en graft pseudo-aneurysmata ontstaan. Punctie in het gebied van een pseudo-aneurysma moet worden vermeden (**opinie**)

Het pseudo-aneurysma is te herkennen:

- doordat het snel in grootte toe kan nemen
- doordat het twee maal de diameter heeft van de graft
- doordat de huid erover gespannen is.

De verpleegkundig controleert voor aansluiten de shunt. Bij het constateren van een aneurysma kan men deze regelmatig meten om te zien of deze stabiel blijft of in grootte toeneemt.

Behandeling:

Kan bestaan uit een chirurgische interventie: resectie en graft interpositie. Indien een pseudo-aneurysma een flow heeft kan men deze tegenwoordig behandelen op de afdeling radiologie door middel van echo gecontroleerde thrombine injectie in het pseudo-aneurysma. De voorwaarde is dat de hals van een pseudo-aneurysma wel slank moet zijn, om te voorkomen dat thrombine de graft in gaat.

Benodigheden

- Schuifmaat
- Verpleegkundig dossier
- Eventueel een digitale camera

Werkwijze

Observeer de shunt voor aansluiten volgens de richtlijnen. (1.1, 1.2, 1.3)

Bij het meten wordt het aneurysma op het breedste punt in de lengte en breedte gemeten, met behulp van de schuifmaat. (indien mogelijk kan men het aneurysma meten met de schuifmaat en met de digitale camera een afbeelding maken)

Noteer de getallen in het verpleegkundig dossier

Frequentie: centrum afhankelijk, kan 1x per week

Complicaties van het aneurysma

- Bloeding
- Infectie
- Trombus vorming

Ten alle tijden moet worden vermeden om in een aneurysma te prikken (opinie)

Literatuur

DOQI clinical practice guidelines American Journal of Kidney diseases Vol 37,no 1, suppl, january 2001-08-29

Micheal A Farrell, Bruce R Douglas, Thomas C, brouwer: Sonographically guided percutaneous thrombin injection for treatment of a vein graft pseudoaneurysm. American Journal of Radiologie 176 april 2001 1032-1034.

Tordoir j.h.m. en anderen: Toegang tot de bloedbaan voor hemodialyse behandeling