

# **Aderlating**

## **Flebotomie**

Maatschap Interne Geneeskunde IJsselland Ziekenhuis

## **Inleiding**

Op advies van uw behandelend arts moet u een aderlating ondergaan. Dit kan zijn omdat u klachten heeft, zoals 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 gestapeld ijzer 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, zoals bijvoorbeeld bij Polycythaemie Vera

## **Waarom deze behandeling?**

Per aderlating van een halve liter bloed wordt 200 á 250 mg ijzer verwijderd. De ferritine (een waarde in het bloed) daalt met circa 20-50 µg per liter. In principe wordt er een halve liter bloed afgenomen, indien 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. Indien dit proces regelmatig wordt herhaald, daalt de ijzervoorraad in het lichaam.

De specialist bepaalt de frequentie van aderlaten. Deze is afhankelijk van de bloedsuitslag, 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, naarmate de waardes in het bloed dalen.

## **Wat wordt er precies gedaan?**

Bloedafname bij aderlaten gaat vrijwel op dezelfde wijze als het afnemen van bloed bij bloeddonoren. Een vrij dikke, 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 de fles in.

U meldt zich bij de polikliniek interne geneeskunde, waarna u binnen wordt geroepen door de assistente.

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 kleins te eten mee te nemen (bijv. een boterham of een koek). 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 gaan dalen), zweten of moeheid. Zodra u zich weer goed voelt mag u naar huis.

## **Voeding**

In principe bestaat er geen dieet voor hemochromatose patiënten. Wel kunt u rekening 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)
- Probeer geen voedingsmiddelen met toegevoegd ijzer te gebruiken

- 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).

## **Aanvullende informatie**

Indien u meer (achtergrond)informatie wenst over aderlaten en ijzerstapeling dan verwijzen wij u graag naar de

Hemochromatose Vereniging Nederland:

Postbus 252

2260 AG Leidschendam

E-mail: [info@hemochromatose.nl](mailto:info@hemochromatose.nl)

Internet: [www.hemochromatose.nl](http://www.hemochromatose.nl)

## **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: **010 – 258 59 30**, optie 2.

*Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.*