

Comprendre vos résultats

Le **Kt/V** est la mesure de la dose de dialyse qui vous est délivrée. Cela vous indique si vous recevez la bonne quantité de dialyse.

La **créatinine** est un produit de dégradation du métabolisme des protéines. Elle est normalement éliminée par les reins et s'accumule entre deux dialyses.

La **diurèse** correspond à la quantité d'urine que vous produisez par jour. Celle-ci peut être stimulée avec un diurétique (Torem® ou Lasix®). Si elle est nulle, vous devez être plus strict sur la prise de boissons entre les dialyses.

L'**albumine** permet d'évaluer votre santé nutritionnelle. Cela indique si vous mangez assez de protéines et de calories.

L'**hémoglobine ou Hb** est la partie du globule rouge qui transporte l'oxygène à vos tissus. Si ce chiffre est bas, vous avez de l'anémie et cela se traite par l'injection d'érythropoïétine ou EPO (Recormon®, Aranesp® ou Mircera®) durant la dialyse.

La **ferritine** est le reflet des stocks en fer de votre organisme. Le fer est nécessaire à votre corps pour fabriquer des globules rouges. Vous avez besoin de suppléments en fer (Ferinject® ou Venofer®) si vous êtes anémique.

La **parathormone ou PTH** est fabriquée par 4 petites glandes localisées dans votre cou autour de la glande thyroïde. Si ces glandes deviennent hyperactives et sécrètent trop de PTH, vous pouvez perdre le calcium de vos os. Avec le temps, cela peut fragiliser vos os et faire qu'ils se fracturent plus facilement.

Le **phosphore** et le **calcium** sont deux minéraux qui sont importants pour la santé de vos os. S'ils ne sont pas dans la norme, les glandes parathyroïdes commencent à faire trop de PTH, qui peut entraîner une perte de calcium par vos os.

Le **potassium** est un minéral important pour la santé de votre cœur. Trop ou pas assez de potassium peut être dangereux pour votre cœur.

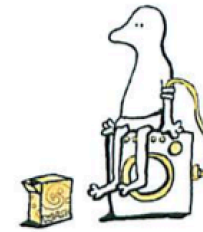
Le **poids sec** est défini comme le poids en fin de dialyse et est considéré comme le poids idéal que vous devez atteindre en fin de dialyse pour obtenir un volume normalisé d'eau et de sel dans le corps.

La **prise pondérale ou PP** est le poids que vous prenez entre les traitements de dialyse. Si vous ne suivez pas votre limite de PP entre chaque dialyse, vous risquez de prendre trop de poids.

La **tension artérielle ou TA avant (pré) et après (post)** la dialyse doit être prise à chaque dialyse. La TA se normalise quand l'excès d'eau et de sel de votre sang est éliminé par le traitement de dialyse.

Pour plus de renseignements:

- Après des médecins et des infirmières.
- Après des diététiciens.
- Sur internet: <http://nephroblog.org>



Carnet de dialyse

Nom

Année

Néphrologue

Infirmière

Diététicien

Autre

Hôpital de la Tour
Av. J.-D. maillard 3
1217 Meyrin

T 022 719 66 11



Carnet de dialyse

Examen	But	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Octobre	Nov.	Déc.
Kt/V													
Créatinine													
Diurèse													
Albumine													
Hb													
Ferritine													
PTH													
Calcium													
Phosphore													
Potassium													
Poids sec													
PP													
TA pré													
TA post													
© - ù													

Instructions générales: demandez à l'équipe de la dialyse de remplir vos buts à atteindre dans la colonne «But». Veillez à avoir vos résultats chaque mois.

Demandez à l'équipe de la dialyse de mettre en évidence les examens qui doivent être améliorés. Voyez les explications «Comprendre vos résultats» au verso pour chaque examen.

Des examens complémentaires peuvent être ajoutés, si nécessaire, dans les lignes vierges à la fin du tableau.