

PATIËNTEN INFORMATIE

Dubbel-J katheter

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis





Uw behandelend arts heeft met u afgesproken bij u een dubbel-J katheter te plaatsen. In deze folder vindt u algemene aanvullende informatie over deze ingreep. Voor u persoonlijk kan de situatie anders zijn dan hier is beschreven. Als dit het geval is, legt uw behandelend arts dit aan u uit.

Wat is een dubbel-J katheter?

Soms acht uw behandelend uroloog het noodzakelijk om een zogenaamde dubbel-J katheter in te brengen. Deze wordt door middel van een cystoscopie (een kijkonderzoek in de blaas) ingebracht.

Deze behandeling wordt gedaan om de urine afvloed vanuit de nier via de urineleider naar de blaas te waarborgen.

Uw nieren produceren urine. De urine loopt via de urineleiders naar uw blaas. Soms kunnen de nieren de urine niet goed afvoeren. Dit kan stuwings van urine in uw nierbekken veroorzaken, waardoor u pijnklachten kunt krijgen dan wel op de langere duur verslechtering van de nierfunctie.

Om de urine toch af te voeren naar de blaas plaatsen we een dubbel-J katheter in urineleider. Dit is een dun slangetje met aan beide uiteinden een krul. In beide krullen zitten gaatjes om de urine af te voeren. Eén krul komt in uw nier te liggen, de ander ligt in uw blaas. Een dubbel-J katheter kan in één of beide urineleiders worden ingebracht. Het plaatsen van de dubbel-J kan poliklinisch of op de operatiekamer worden ingebracht.

Redenen voor het plaatsen van een dubbel-J katheter

– **Steen in de urineleider**

De nier kan zijn urine niet kwijt omdat een steen de urineleider afsluit en er stuwning ontstaat. De urineleiders kunnen bijvoorbeeld ook door een ontsteking of beschadiging te nauw worden. Hierdoor kan de nierfunctie verslechteren of u krijgt pijn in de zij. Een dubbel-J katheter is nodig om de nierfunctie te behouden en uw pijnklachten te behandelen. Er kan ook een steen in de nier liggen die de afvoer naar de urineleider belemmeren, waardoor een dubbel-J katheter geplaatst kan worden.

– **Infectie**

Een steen in de urineleider kan een infectie veroorzaken, men krijgt een nierbekkenontsteking. Om de infectie te behandelen moet, naast het geven van antibiotica, ook de afvoer verbeterd worden. Dit wordt bereikt door het plaatsen van een dubbel-J katheter. Nadat de infectie tot rust is gekomen, kan de steen behandeld worden.

- **De urineleider(s) kunnen van buitenaf dichtgedrukt worden** door bijvoorbeeld een zwangerschap of een gezwel in de buik.
- Soms wordt een dubbel-J katheter ingebracht als **voorbereiding op een operatie**. Het gaat dan bijvoorbeeld om het verwijderen van stenen uit de nier.
- Het kan ook voorkomen dat iemand die **bekend is met nierstenen, tijdens de zwangerschap** problemen krijgt met de afvoer van de urine, en hierdoor een dubbel-J katheter krijgt om de nieren te ontlasten.
- Na een operatieve behandeling van een steen in de urineleider, als er sprake is van zwelling dan wel oppervlakkige beschadiging van het slijmvlies en daardoor mogelijk **afvoerbelemmering**, kan post operatief een dubbel-J katheter achtergelaten worden voor enkele dagen tot maanden.

De voorbereiding

Voor het inbrengen of verwijderen van de katheter is thuis geen voorbereiding nodig. Het plaatsen of verwijderen vindt plaats op de polikliniek Urologie.

Plaatsing

Een dubbel-J katheter zit inwendig en wordt met behulp van een cystoscoop geplaatst. Een cystoscoop is een speciale kijker waarmee de uroloog de plasbuis en de blaas van binnen kan bekijken.

U ligt op een onderzoekstafel met de benen in beensteunen. De geslachtsdelen worden gedesinfecteerd en de omgeving wordt bedekt met een steriele doek.

Voordat de uroloog de cystoscoop inbrengt, wordt er verdovende gel in de plasbuis gespoten. Deze gel kan kort een schrijnend gevoel geven. De uroloog kan nu de cystoscoop bij u inbrengen, dit kan een vervelend gevoel geven. Om de binnenkant van de blaas zichtbaar te maken wordt deze, via de cystoscoop, gevuld met een steriele vloeistof. Door het inlopen van deze vloeistof kan het zijn dat u aandrang krijgt om te plassen. Waarschuw de uroloog als de aandrang te groot wordt of als u pijn krijgt.

Eenmaal in de blaas gaat de uroloog op zoek naar de plek waar de urineleider in de blaas uitmondt. Heeft de uroloog deze gevonden, dan kan er via de cystoscoop een dun geleidingsdraadje worden ingebracht. Deze wordt opgevoerd in de opening van de urineleider. Tijdens het opvoeren van het draadje kunnen er INDIEN nodig röntgenfoto's gemaakt worden om te zien waar het geleidingsdraadje zich bevindt.

Zodra het draadje zich in het nierbekken bevindt, wordt de daadwerkelijke dubbel-J katheter opgevoerd. Zit de katheter in het nierbekken, dan wordt het geleidingsdraadje geleidelijk teruggetrokken, hierdoor maakt de katheter een krul, hiermee de dubbel-J katheter in het nierbekken kan blijven liggen.

Na de ingreep

U kunt het eerste uur na de ingreep last hebben van een branderig gevoel bij het plassen of van een versterkte plasdrang. Bij sommige patiënten duurt dit enkele dagen. Wanneer de plasdrang te vervelend voor u is, kunt u contact opnemen met de polikliniek Urologie. Eventueel kunnen hier medicijnen voor gegeven worden.

Afhankelijk van hoelang u de katheter draagt, kunt u last hebben van de volgende klachten:

- U kunt tijdens het plassen een drukkend gevoel in de nierstreek voelen. Verder kunt u een sterker aandranggevoel ervaren en frequenter moeten plassen. Dit zijn blaaskrampen. Zo nodig kunt u hiervoor medicijnen krijgen.
- Zolang de katheter in het lichaam zit, kan er wat bloed bij de urine zitten. Bij inspanning kunt u de katheter meer voelen.
- Bij aanvang van het plassen, kan dit pijnlijk aanvoelen. De urine kan wat bloederig zijn. Dit is onschuldig en wordt snel minder.
- De dubbel-J katheter heeft verder geen verzorging nodig. Wel is het belangrijk dat u voldoende drinkt zodat u de nier en de blaas op een natuurlijke manier spoelt. (tussen 1,5 liter en 2 liter vocht per dag.

Wanneer moet u contact opnemen met het ziekenhuis?

- Bij hevige pijn in uw flank ter hoogte van uw nierstreek;
- Bij koorts boven de 38,5 C.;
- Bij ernstige brandende pijn tijdens plassen;
- Er veel bloed of bloedstolsels in de urine zit en het bloedverlies niet vermindert;
- U niet meer kunt plassen.

Vragen

Als u nog vragen heeft, stel deze dan gerust aan uw behandelend arts of verpleegkundige.

De polikliniek Urologie is van maandag t/m vrijdag tussen 08.30 – 12.00 uur en tussen 13.00 – 16.30 uur te bereiken via (010) 291 22 65.

Vanaf 16.30 uur, in het weekend en op feestdagen kunt u contact opnemen met uw huisarts of de Spoedeisende Hulp via (010) 291 35 99.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maaseniik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

