

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Ureterorenoscopie

Verwijdering van nierstenen in de urineleider

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze informatiefolder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over een het verwijderen van nierstenen in de urineleider met behulp van een kijkoperatie. Deze operatie wordt ureterorenoscopie genoemd. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

### **Een ureterorenoscopie**

Bij een ureterorenoscopie wordt een zeer dun, lang instrument gebruikt om via de plasbuis, de blaas en de urineleider tot in de nier te komen. Stenen kunnen vervolgens door middel van de laser worden vergruisd. In het Maasstad Ziekenhuis wordt gebruik gemaakt van holmium laser. Dit geeft de mogelijkheid stenen in de urinewegen te vergruizen, zonder een operatiewond te maken.

### **Doel van een ureterorenoscopie**

Tijdens deze ingreep worden met behulp van de ureterorenoscoop ureter- en/of nierstenen opgespoord en verwijderd.

### **Vorbereiding**

Voor de operatie en de anesthesie zijn meestal enige voorbereidingen noodzakelijk, dit wordt ook wel preoperatieve screening genoemd. Daarom bezoekt u vooraf het spreekuur van de anesthesioloog. Voor de operatie moet u nuchter zijn. Informatie over het nuchter zijn vindt u ook in de folder 'Anesthesie' dat het Maasstad Ziekenhuis hierover uit geeft.

## **De operatie**

Vóór de operatie krijgt u de premedicatie. U wordt naar de operatiekamer gebracht, waar de verpleegkundigen van de operatiekamer u verder begeleidt. Er wordt een infuusnaald ingebracht voor het toedienen van vocht en medicatie en aansluitend krijgt u de narcose.

Via de plasbuis en de blaas wordt een kijkbuis in de urineleider gebracht. Als er sprake is van een steen wordt deze ter plaatse verwijderd. Soms wordt er een inwendig slangetje achtergelaten tussen de blaas en de nier. Dit slangetje kan nodig zijn om urine onbelemmerd van de nier naar de blaas te laten aflopen (dubbel-J katheter) Na de operatie heeft u een blaaskatheter. Gemiddeld duurt de operatie een uur. Bij 5 tot 10% van de operaties is het niet mogelijk om met de kijkbuis in de urineleider te komen. De arts neemt dan na de operatie de consequenties hiervan met u door.

## **Na de operatie**

U wordt naar de uitslaapkamer gebracht. Daar worden uw hartslag, bloeddruk en ademhaling gecontroleerd. Als de controles goed zijn, wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. De verpleegkundigen controleren regelmatig uw polsslag en bloeddruk. Indien u geen pijn meer heeft en niet misselijk bent mag u enkele uren na de operatie al weer eten en drinken.

Na de operatie krijgt u pijnstillers (bijvoorbeeld zetpil of injecties). Heeft u ondanks deze medicijnen nog pijn, meld dat dan aan een verpleegkundige. Deze geeft, in overleg met de arts, extra of andere medicijnen. Wanneer er tijdens de operatie bij u een inwendige katheter is achtergelaten, bespreekt de uroloog met u hoelang deze moet blijven zitten.

U mag naar huis wanneer u hersteld bent, dit is afhankelijk van het resultaat van de ingreep.

### **Mogelijke complicaties**

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Complicaties die kunnen voorkomen zijn:

- Beschadiging van de wand van de urineleider (perforatie): In dat geval kan het nodig zijn dat de ingreep vroegtijdig wordt gestopt. Een dubbel J katheter wordt dan achtergelaten. Hierdoor herstelt de urineleider meestal spontaan.
- Urineweginfectie: Na de ingreep kunt u een urineweginfectie oplopen, ondanks de antibiotica.

### **Nabehandeling**

U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek. Er wordt een röntgenfoto gemaakt om te kijken of er nog steentjes in de urineleider zitten. Als u nog een dubbel J katheter heeft, wordt deze verwijderd.

### **Adviezen voor thuis**

Het herstel is afhankelijk van uw aandoening, de zwaarte van de operatie en uw lichamelijke gesteldheid. Gun uzelf de rust en tijd die u nodig heeft om te herstellen van de operatie en volg de adviezen uit de nazorg folder op, die u op de afdeling mee krijgt.

### **Vragen**

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

Krijgt u na het onderzoek/operatie klachten zoals bijvoorbeeld: hevige buikpijn, koorts boven de 38 graden, wondinfectie of nabloedingen neem dan contact met ons op.

De polikliniek Urologie is van maandag t/m vrijdag tussen 08.30 – 12.00 uur en tussen 13.00 – 16.00 uur te bereiken via (010) 291 22 65.

Na 16.00 uur en in het weekend/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 بمصنوع 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](http://www.maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasenik.nl](http://www.maasenik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

