

PATIËNTEN INFORMATIE

Opheffen vernauwing van het nierbekken naar de urineleider

Pyelumplastiek met behulp van robotchirurgie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de behandeling bij een vernauwing van het nierbekken naar de urineleider. Deze behandeling noemt men pyelumplastiek. Wij adviseren u om deze informatie zorgvuldig door te nemen.

Vernauwing van het nierbekken

Het nierbekken (Pyelum) zit vast aan de nier. Het nierbekken dient als een opvangreservoir voor de geproduceerde urine. Vanaf het nierbekken loopt de urineleider naar de blaas. Op de overgang van het nierbekken naar de urineleider kan een vernauwing bestaan. Dit kan leiden tot een afvoerprobleem van de nier naar de blaas. Hierdoor hoopt urine op in het nierbekken. Dit kan pijn veroorzaken en/of de nier beschadigen. Door de toenemende druk in de nier kan er gedeeltelijke of gehele functie verlies ontstaan.

Oorzaken:

- *Aangeboren afwijking*: in de loop van de kinderjaren groeit de verbinding dan niet mee, terwijl het nierbekken en de urineleider wel groeien. Zo ontstaat heel langzaam een relatieve vernauwing. Hierdoor komt de nier in toenemende mate in problemen aangezien de urineproductie in de loop der jaren ook toeneemt.
- *Een abnormaal bloedvat aanwezig*: dit bloedvat veroorzaakt dan een soort knik in de overgang van het nierbekken naar de urineleider. Hierdoor ontstaat littekenweefsel wat de afvoer van urine uit de nier naar de blaas belemmert.

Symptomen

Over het algemeen hebt u bij deze afwijking geen klachten. Er kunnen pijnklachten voorkomen op momenten dat er veel gedronken wordt.

Behandelingsmogelijkheden

Deze afwijking komt vaak bij toeval aan het licht. Vaak wordt dit ontdekt tijdens een ander onderzoek (bijvoorbeeld bij een echo van de buik). Het kan ook worden vastgesteld naar aanleiding van pijn in de flankregio. Om te kunnen beoordelen welke behandeling nodig is, wordt er een CT abdomen en een renogram uitgevoerd.

Soms is het nodig om het vernauwde deel operatief te verwijderen en een nieuwe aansluiting te maken (pyelumplastiek). Dit gebeurt als de nier nog een redelijke functie heeft maar wel achteruit gaat. Ook wanneer de vernauwing veel klachten geeft wordt hiervoor gekozen.

Als de nier goed functioneert en er geen pijnklachten zijn, kan worden afgewacht hoe de situatie zich verder ontwikkelt.

Vorbereiding

Ter voorbereiding op de ingreep krijgt u een afspraak bij de anesthesist. Die onderzoekt soms nogmaals uw bloed, u bespreekt de ingevulde vragenlijsten en, afhankelijk van uw situatie, kan de anesthesist een hartfilmpje (ECG) maken. De onderzoeken vinden tijdens de afspraak met de anesthesist plaats of op de opnamedag. De anesthesist vertelt welke thuismedicatie u (tijdelijk) moet stoppen en hoeveel uur u niet meer mag eten en drinken voor de operatie.

De operatie

De operatie vindt onder volledige narcose plaats. Voor de operatie krijgt u de voorbereidende medicijnen voor de anesthesie (premedicatie) en wordt voor het toedienen van vocht en medicatie een infuus in gebracht.

De operatie gebeurt in zijligging. In het Maasstad Ziekenhuis opereren we met behulp van de Da Vinci robot. Dit is een kijkoperatie. De uroloog kan door het 3D-zicht nauwkeuriger opereren.

Om ruimte te krijgen wordt de buik opgeblazen met koolzuurgas (CO₂). Via een aantal kleine sneetjes in de onderbuik worden buisjes ingebracht. Door deze sneetjes worden chirurgische instrumenten ingebracht waarmee de operatie wordt uitgevoerd.

Tijdens de operatie wordt het uitgezette nierbekken vrijgemaakt, wordt de vernauwing opgezocht en uitgeknipt. Daarna wordt er een nieuwe aansluiting tussen nierbekken en urineleider gemaakt. Aansluitend wordt een soepel plastic slangetje (stent) geplaatst in de urineleider van nier naar blaas. Dit is om de afvoer van urine postoperatief te verzekeren. De stent wordt zes weken na de operatie op de polikliniek verwijderd. Er wordt tijdens de operatie (eventueel) een slangetje in de buik (drain) om wondvocht af te voeren en een blaaskatheter ingebracht.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Daar wordt u in de gaten gehouden totdat u stabiel genoeg bent om naar de verpleegafdeling te gaan. Op de verpleegafdeling wordt u verder in de gaten gehouden. Als u zich goed voelt, mag u na de operatie weer eten en drinken. Het kan zijn dat u misselijk wordt dit komt door de narcose.

De volgende dag mag u rustig aan gaan bewegen en uzelf verzorgen. Als dit allemaal goed gaat mag u na goedkeuring van de dokter weer naar huis.

Mogelijke complicaties

Na ieder ingreep is er kans op complicaties. De meest voorkomende complicaties zijn:

- Een nabloeding
- Wondinfectie
- Schouderpijn door het ingeblazen koolzuurgas.
- Kans op het terugkomen van de vernauwing is ongeveer 5%. Dit kan betekenen dat de behandeling op termijn moet worden herhaald.

Nabehandeling

Na zes weken zien we u graag terug op de polikliniek voor een algemene controle. Tijdens deze controle wordt de stent verwijderd. Drie maanden later vindt een tweede controle plaats op de polikliniek. Er wordt dan een echo van de nieren uitgevoerd. Na een jaar wordt deze echo nogmaals herhaald.

Adviezen voor thuis

Het herstel is afhankelijk van uw situatie en lichamelijke gesteldheid. Gun uzelf zes weken de rust en tijd om te herstellen van de operatie en volg de adviezen van uw behandeld arts. Het is belangrijk dat u de eerste twee weken na de ingreep extra veel drinkt, vooral als er nog bloed bij de urine zit.

Vragen

Wij raden u aan contact met ons op te nemen:

- Als u niet goed kunt plassen;
- Als u koorts heeft;
- Als u aanhoudende pijn heeft ook al neemt u viermaal daags 1000mg paracetamol in;

U mag ook altijd contact op nemen met de afdeling als u vragen of twijfels heeft. 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 بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

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

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

