

PATIËNTEN INFORMATIE

Verwijderen van nierstenen via een kijkoperatie

Percutane niersteenverwijdering

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over het verwijderen van nierstenen via een kijkoperatie. Deze operatie wordt percutane nefrolitholapaxie (PCNL) genoemd. Wij adviseren u om deze informatie zorgvuldig door te nemen.

Percutane niersteenverwijdering

Percutaan betekent 'door de huid'. Met een naald wordt via de flank in de nier geprikt. Het kanaaltje dat daardoor ontstaat vormt de toegang tot de nier.

Een niersteen kan in aanmerking komen voor een percutane niersteenverwijdering als:

- de niersteen niet (meer) in aanmerking komt voor een niersteenvergruizing;
- de niersteen te groot is om deze te behandelen via de natuurlijke urinewegen (blaas/ureter).

Vorbereiding

Ter voorbereiding op de ingreep krijgt u een afspraak bij de anesthesist. De anesthesiste onderzoekt soms nogmaals uw bloed, neemt de ingevulde vragenlijst met u door en maakt, afhankelijk van uw situatie, een hartfilmpje (ECG). 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

Op de dag van de opname word tu opgevangen door een verpleegkundige van de afdeling. Hij of zij laat u de afdeling zien en brengt u naar de voorbereidingskamer(holding). Daar bereiden we u verder voor op de operatie. Zo wordt er een infuus bij u geprikt en aansluitend en wordt u onder narcose gebracht.

U ligt op uw buik op de operatietafel. Onder röntgendoorlichting prikt de arts via uw flank een dunne naald in de nier. Het kanaal van de naald wordt opgerekt en er wordt een buisje in de flank tot in de nier aangebracht. Hierna kan de arts via dit buisje de steen opzoeken, vergruizen en verwijderen.

Daarna wordt een katheter in de nier achtergelaten (nefrostomie). Hierdoor kan urine direct uit de nier in een urinezak lopen. Na de operatie kunnen bloedstolseltjes of restgruis het urinekanaal verstoppen. De nefrostomie zorgt daarom voor de afvoer van urine. Er wordt ook een blaaskatheter achtergelaten. Er kan aanvullend een inwendig slangetje (dubbel-J) worden achtergelaten. Deze verbindt de nier met de blaas. De ingreep duurt gemiddeld één tot twee uur.

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 iets drinken en een lichte maaltijd eten.

De dagen na de ingreep

In principe wordt de blaaskatheter één dag na de operatie verwijderd. Als alles goed gaat mag u de dag na de operatie weer naar huis.

Mogelijke complicaties

Ieder operatie heeft kans op complicaties. Mogelijke complicaties kunnen zijn:

- *Nabloeding*
U heeft dan diepe donkerrode kleur met stolsels in de urine en plast moeizaam.
- *Blaasontsteking*
Een branderig gevoel tijdens het plassen is een normaal verschijnsel na de operatie. Bij een blaasontsteking wordt dit niet gevoel niet langzaam beter en wordt de urine troebel. U kunt dan ook koorts ervaren.
- *Letsel van de urineleider met kans op urinelekkage*
Er wordt dan een dubbel-J splint achtergelaten om het letsel spontaan te laten herstellen.
- Soms lukt het niet de steentjes in één keer te verwijderen.

Controle

Tijdens de opname maakt u een controle afspraak op de polikliniek, ongeveer zes weken na de operatie. Als er een dubbel-J stent is achtergelaten wordt deze na 4-6 weken verwijderd op de polikliniek.

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.

Houdt daarnaast rekening met de onderstaande adviezen.

- Rijdt geen auto zolang u pijnklachten heeft van de operatie en u medicijnen slikt die de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden.
- Controleer bij uw eigen autoverzekering of er aanvullende restricties zijn.
- U mag de eerste twee weken geen zware lichamelijke inspanningen verrichten zoals zwaar tillen en sporten.
- U mag de eerste twee weken geen alcohol gebruiken.
- Drink voldoende water drinken per dag (ongeveer 2,5 liter).

Vragen

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

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)

