

Percutane niersteenverwijdering

Inleiding	2
Vorbereiding	2
De operatie	2
Nazorg	3
Klachten direct na de operatie	4
Risico's en complicaties	4
Bloedverdunners	4
Verhinderd	4
Tot slot	5

In deze folder wordt uitgelegd wat percutane niersteenverwijdering precies is en hoe het wordt uitgevoerd.

Inleiding

Er is geconstateerd dat er bij u een steen in de nier zit. In overleg met uw arts is besloten om deze steen via een operatie te verwijderen. Er zijn diverse redenen om een niersteen te verwijderen, bijvoorbeeld heftige pijnaanvallen (kolieken), stuwings van de nier, infecties of een verminderde functie van de nier.

Wat is percutane niersteenverwijdering

De steen wordt verwijderd met een bepaalde operatietechniek: percutane niersteenverwijdering (of Percutane Nefro Litholapaxie: PNL). Percutaan betekent 'door de huid'. De nier wordt door de huid heen aangeprikt met een naald. Dan wordt een hol buisje met een diameter van ca. 1 cm in de nier ingebracht. Via dit buisje kan de steen met speciale tangetjes worden verwijderd. Een voordeel van deze techniek is dat er slechts een klein litteken ontstaat.

2

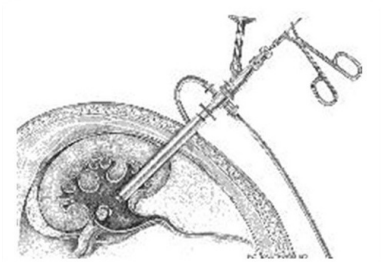
Vorbereiding

De operatie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose.

U krijgt een blaaskatheter en de blaas wordt gevuld met water.

Daarna wordt de nier met een echo in beeld gebracht.



De nier wordt door de huid aangeprikt. Dit kanaaltje wordt nu opgerekt zodat er een hol buisje geplaatst kan worden. Nu kan de nier van binnen bekeken worden. Kleine stenen kunnen nu opgepakt en verwijderd worden, grotere stenen worden eerst kleiner gemaakt met een trilsonde of met de laser.

Na de ingreep wordt een drain of een JJ- katheter in de urineleider achter gelaten.

3

Soms is de steen zo groot dat meerdere behandelingen nodig zijn en soms wordt de reststeen met de vergruizer na behandeld. Kleine restjes kunnen worden uitgeplast.

Nazorg

Na de operatie wordt zo snel mogelijk gestart met bewegen (mobilisatie). Uiteraard is een goede pijnstilling van groot belang voor de mobilisatie. Meestal verblijft u nog een nacht op de verpleegafdeling en heeft u een blaaskatheter. Als alles goed is wordt de volgende dag de blaaskatheter verwijderd. En kunt u meestal naar huis. U krijgt dan een afspraak mee voor poliklinische controle.

Klachten direct na de operatie

U kunt enkele dagen pijn voelen in de flank. Ook kunnen nog enkele kleine steenstukjes via de urineleider naar de blaas gaan en klachten geven. Meestal verdwijnen deze klachten vanzelf binnen enkele uren of dagen. U kunt eventueel een pijnstiller nemen.

Bij koorts boven de 38,5° C moet u contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Risico's en complicaties

1. Soms lukt het niet de nier goed aan te prikken om de steen te bereiken. In die gevallen kan het later nog eens geprobeerd worden
2. Er kan een ander orgaan geraakt worden bij het aanprikken, bijv. de long of de darm. Dit geneest meestal vanzelf. Een enkele keer moet dit alsnog geopereerd worden
3. Een urineweg infectie kan voorkomen en kan met antibiotica worden behandeld

Deze complicaties zijn zeldzaam.

Bloedverduuners

Het gebruik van bloedverduuners moet u voor de ingreep stoppen. U overlegt met de uroloog wanneer u de bloedverduuners weer mag gebruiken.

Verhinderd

Als u plotseling verhinderd bent, wilt u dit dan zo snel mogelijk doorgeven aan de polikliniek Urologie, telefoonnummer 0512 588 811. In uw plaats kan een andere patiënt geholpen worden. U kunt meteen een nieuwe afspraak maken.

Tot slot

Deze brochure is een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzondere omstandigheden kunnen voor wijzigingen zorgen. Dit vertelt uw uroloog altijd aan u.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, Stel ze in de BeterDichtbij app. Kan het niet wachten? dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Urologie, telefoonnummer 0512 588 811.