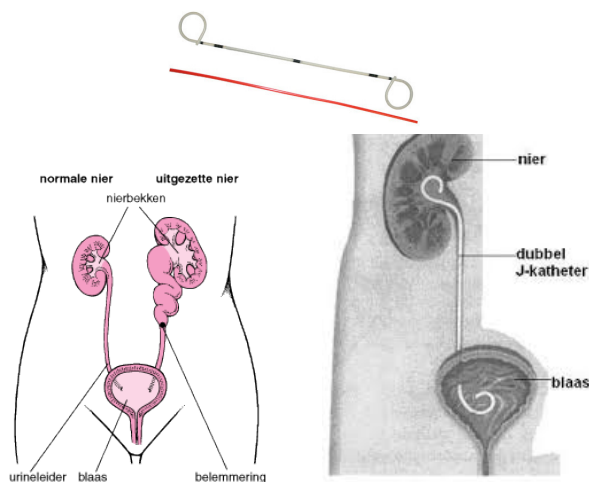


Het plaatsen of vervangen van een dubbel J stent of JJ stent

Redenen voor het plaatsen van een JJ stent

Een dubbel J stent is een fijn buisje met een krulletje aan beide uiteinden. Dit buisje wordt geplaatst tussen de blaas enerzijds en de nierkelk anderzijds en dient om de urineafvoer te verzekeren tussen de nierkelk en de blaas langsheen de urineleider. Meestal zal de urineafvoer tussen de nierkelk en de blaas verstoord zijn en is dat de reden waarom uw uroloog U adviseerde om dit buisje te laten plaatsen. In dat geval gaat de nierkelk opzetten (men noemt dit hydronefrose) en dit kan gepaard gaan met pijn, koorts of nierfunctieachteruitgang.



Bron foto: www.msmanuals.nl

Mogelijke redenen van hydronefrose zijn:

- een urinesteen in de urineleider of nierkelk
- een poliep in uw urineleider of een poliep in de blaas op de plaats waar uw urineleider uitmondt
- Langsheen de urineleider in de buik liggen ook klieren. Bij sommige goed-of kwaadaardige aandoeningen van het lichaam kunnen deze klieren gaan opzetten en de urineleider toe duwen.
- Zwangerschap. Het is immers mogelijk dat door de grootte van de baarmoeder de urineleider toe gedruwd wordt en op die manier U last bezorgt.
- Zwelling van de weefsels na een operatie van de urinewegen of na passage van een steen

De operatie: plaatsing van de JJ stent of vervangen van een JJ stent

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving. Bij deze ingreep zal de chirurg via de plasbuis met een heel fijn instrument in uw blaas kijken. Nadien zal de chirurg via de uitmonding van de urineleider in de blaas langsheen de urineleider een fijne geleidingsdraad opschuiven tot in uw nier. Overheen deze geleidingsdraad zal de chirurg de dubbel J stent plaatsen met een krul in de nier en een krul in de blaas. Deze krul dient ervoor zodat de stent op zijn plaats zou blijven zitten en niet zou uitzakken. De geleidingsdraad wordt weer verwijderd. De chirurg zal een foto maken ter

controle van de positie van de stent.

Bij een vervanging van de JJ stent zal de chirurg de bestaande stent eerst verwijderen en nadien de procedure herhalen zoals hierboven beschreven. Dit gaat vaak iets gemakkelijker dan de initiële plaatsing omdat de ingang van de urineleider wat breder open staat.

Vorbereiding VOOR de operatie

De dag van de ingreep wordt U opgenomen op de hospitalisatieafdeling van AZ Zeno. Breng zeker nachtkledij, toilet- en wasgerief mee indien er afgesproken is dat U dient te overnachten. Neem ook de medicatie mee die U gewoonlijk thuis inneemt (liefst in de originele verpakking) Vanaf middernacht voor de ingreep mag U niets meer eten of drinken want U dient onder volledige verdoving gebracht te worden. Juwelen, een kunstgebit een hoorapparaat en een bril mogen niet mee naar de operatiezaal en dienen op uw kamer te blijven. Mogelijks neemt U thuis reeds 1 of meerdere bloedverdunnende medicamenten. De uroloog zal U (al dan niet in samenspraak met de huisarts of cardioloog) advies geven of U deze dient te stoppen of vervangen enkele dagen voor de ingreep.

Na de operatie: herstel op de kamer en ontslag

Wanneer U op de kamer terecht komt zal U merken

dat U mogelijks een blaassonde (fijn siliconen buisje met een ballon op de tip) in uw blaas hebt. Deze blaassonde kan de dag zelf of de dag na de operatie verwijderd worden en dient om urine te draineren uit de blaas. U zal ook een infuus krijgen waarlangs U pijnstilling en vocht krijgt. De meeste mensen gaan de dag zelf of de dag na de ingreep naar huis. De arts beslist in overleg met uzelf en de verpleegkundige wanneer u naar huis kan gaan.

Ongewenste bijwerkingen van de ingreep

Het hele team van verpleegkundigen, anesthesisten en de chirurg stellen alles in het werk om de operatie vlot te doen verlopen. Ondanks deze voorzorgen is het mogelijk dat U een ongewenste bijwerking ervaart. Het betreft hier een standaard ingreep waarbij de kans op bijwerkingen erg klein is. Hieronder worden enkele voorbeelden gegeven van bijwerkingen die mogelijk zijn. Deze worden vermeld voor de volledigheid, laat U hierdoor dus niet afschrikken.

- Het optreden van koorts kan optreden door een infectie van de urine. Door steriel te werken tijdens de operatie proberen wij dit tegen te

gaan. Toch kan het gebeuren dat dergelijke infectie zich voor doet en dan is het mogelijk dat U tijdelijk antibiotica dient in te nemen.

- Indien de urineleider te fel vernauwd is kan mogelijks de dubbel J stent niet passeren langsheen de vernauwing. Dit is eigenlijk geen complicatie maar eerder een beperking aan deze ingreep.
- Wanneer plaatsen van dit buisje niet mogelijk zou zijn kan de chirurg rechtstreeks langsheen de huid een buisje in de nier plaatsen om de urine te draineren Dit noemt men een uitwendige stent of nefrostomie.

Effecten eigen aan de chirurgische ingreep

De meeste patiënten verdragen deze dubbel J stent vrij goed maar dit kan wat ongemakken met zich meebrengen. Indien deze bijwerkingen te ernstig zijn kan de uroloog U iets voorschrijven om de blaas te kalmeren.

- Last in de nierloge bij het plassen: Normaal gezien kan er bij het plassen geen urine naar

de nier geduwd worden door een terugslagklep thv de blaas. Door de aanwezigheid van de stent werkt de terugslagklep niet en wordt urine bij het plassen ook naar de nier geduwd. Dit kan dus wat last geven in de flank.

- Last in de blaas: De stent zit met een krul in de blaas en kan dus wat schuren tegen de blaaswand. Dit kan wat last geven thv de blaas bij het plassen of los van het plassen

Frequent moeten urineren en een piekend gevoel in de plasbuis ervaren bij het plassen zijn ongemakken die de eerste dagen na deze operatie aanwezig kunnen zijn. Deze zaken verbeteren meestal geleidelijk aan maar vragen geduld.

Opvolging

De uroloog zal met U bespreken wat het verder beleid is van de dubbel J-stent. Afhankelijk van het type stent en afhankelijk van hoe snel deze stent gaat verkalken kan er afgesproken worden om de stent te verwijderen of te wisselen na 3 maand, 6 maand of maximaal een jaar.

Contact

Indien u nog vragen hebt kan u steeds contact opnemen met onze urologische verpleegkundigen of onze artsen. Wij kunnen u niet altijd meteen te woord staan wanneer wij andere patiënten helpen met een consultatie of een operatie. Voor sommige zaken te bespreken passeert u ook beter op de consultatie urologie op afspraak. Voor echt dringende zaken contacteert u onze dienst spoedgevallen die ons zullen verwittigen van uw probleem.

Campus Knokke-Heist Kalvekeetdijk 260, 8300 Knokke-Heist
Algemeen: +32 (0)50 535 000

Campus Blankenberge Dr. F. Verhaeghestraat 1, 8370 Blankenberge
Algemeen: +32 (0)50 534 000

Campus Maldegem Brugse Steenweg 183E, 9900 Maldegem
Algemeen: +32 (0)50 533 000