

Het plaatsen of vervangen van een nefrostomie

De nefrostomie

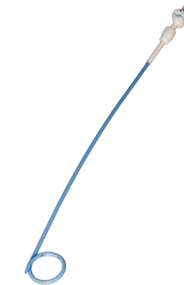
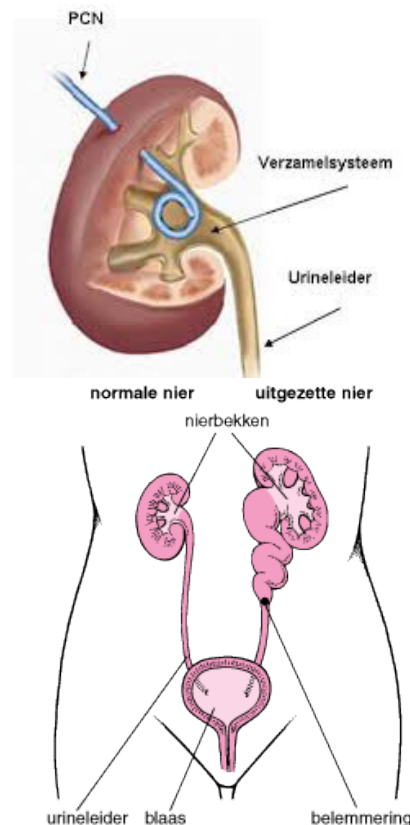
Een nefrostomie is een fijn buisje met een krulletje aan het uiteinde. Dit buisje wordt geplaatst langsheen de huid, doorheen het nierweefsel tot in de nierkelk. Meestal zal de urineafvoer tussen de nierkelk en de blaas verstoord zijn en is dat de reden waarom uw uroloog U adviseerde om dit buisje te laten plaatsen. In dat geval gaat de nierkelk opzetten (men noemt dit hydronefrose) en dit kan gepaard gaan met pijn, koorts of nierfunctieachteruitgang.

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

In de meeste gevallen zal uw uroloog proberen om een inwendig buisje te plaatsen tussen de nier en de blaas. Dit is om diverse redenen soms technisch niet mogelijk waardoor in uw geval gekozen werd voor een nefrostomie.



Bron foto: www.erasmusmc.nl
Bron foto: www.bostonscientific.com

De operatie: plaatsing of vervanging van de nefrostomie

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving. Bij deze ingreep ligt U op uw buik. De chirurg zal met zijn echografie toestel naar de nier kijken en de nierkelk aanprikken. Nadien zal de chirurg wat contraststof opspuiten in uw nierkelk om te zien of hij goed zit. Hierna zal een fijne geleidingsdraad opschuiven tot in uw nierkelk en overheen deze geleidingsdraad zal de chirurg de nefrostomie plaatsen met een krul in de nier. Deze krul dient ervoor zodat het buisje op zijn plaats zou blijven zitten en niet zou uitvallen. De geleidingsdraad wordt weer verwijderd. De chirurg zal een foto maken ter controle van de positie van de stent.

Bij een vervanging van de nefrostomie zal de chirurg eerst een geleidingsdraad plaatsen doorheen de oude stent tot in de nier en deze oude stent verwijderen. De nieuwe stent wordt dan overheen de geleidingsdraad opgeschoven

tot in de nier. Dit gaat vaak iets gemakkelijker dan de initiële plaatsing omdat het traject in de nier reeds gemaakt is.

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 een infuus hebt 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.

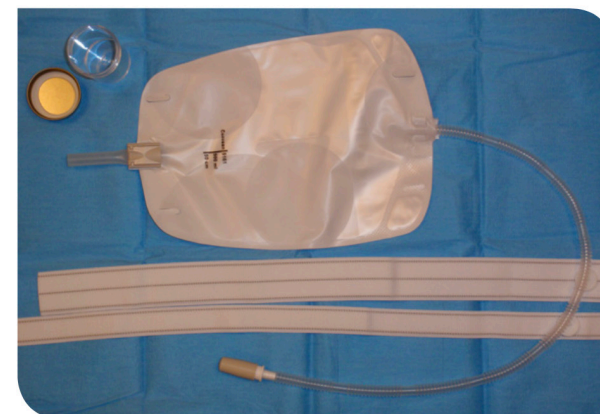
Het optreden van koorts kan optreden door een infectie van de urine. Door steriel te werken tijdens de operatie proberen wij dit tegen te gaan. Toch kan het gebeuren dat dergelijke infectie zich voor doet en dan is het mogelijk dat U tijdelijk antibiotica dient in te nemen.

Een bloeding omheen de nier is mogelijk. De nier is immers een fel doorbloed orgaan en dient aangeprikt te worden voor het plaatsen van een nefrostomie. Dergelijke bloeding gaat meestal gepaard met pijn en/of algemeen onwel voelen en wordt vastgesteld door een foto van de nier. De kans op dergelijke complicatie is klein en meestal stopt de bloeding ook vanzelf. Slechts heel zelden dient de bloeding gestopt te worden door middel van een nieuwe narcose waarbij men het bloedende bloedvatje dichtmaakt met lijm langsheen de bloedvatjes zelf.

Effecten eigen aan de chirurgische ingreep

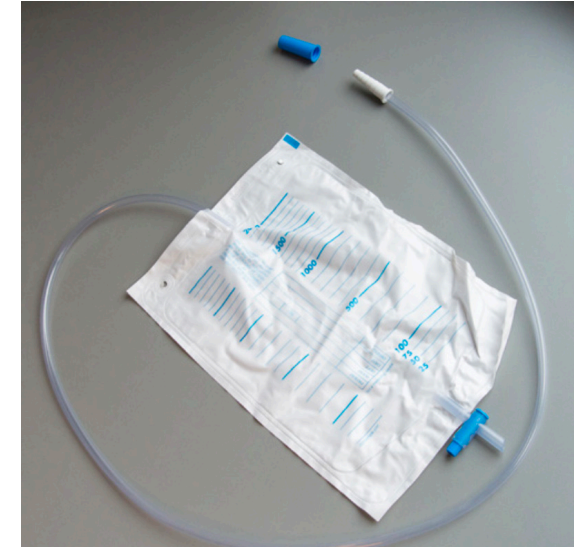
De meeste patiënten verdragen de nefrostomie vrij goed maar dit kan wat ongemakken met zich meebrengen.

- Uitwendige drainage van urine betekent dat U rekening dient te houden met een urinezak. Deze wordt vastgemaakt ter hoogte van uw been zodat de opvangzak bedekt is onder uw kleren en U vrij kan bewegen. De urinezak dient tijdig geledigd te worden. Onze verpleegkundigen of uw eigen thuisverpleegkundige kan U in het begin begeleiden bij het bedienen van dit materiaal. 's Nachts dient U ook de beenzak te verbinden met een nachtzak.





Bron foto: www.mznl.be



Bron foto: www.mznl.be

- Ongemak ter hoogte van de insteekplaats aan de huid kan zich voordoen. De huid kan soms irriteren (rood zien of een etterige afscheiding geven en/of pijnlijk zijn) Meestal kan dit met lokale wondzorg of een antibioticum opgelost worden. Vraag raad aan uw

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



thuisverpleegkundige, uw arts of uw uroloog.

- Het uitvallen van de nefrostomie is een erg vervelend probleem. De nefrostomie zit met een krulletje vast in de nier en wordt uitwendig vastgemaakt met een hechting aan de huid. Hierbovenop komt nog een bedekkend verband. Bij een forse ruk aan de nefrostomie kan deze toch uitvallen. Gevaarlijke momenten zijn met name de verzorging van de nefrostomie door de verpleegkundige. Op dit moment wordt immers het bedekkende verband los gemaakt. Dit dient dus met voldoende voorzichtigheid te gebeuren. Indien de nefrostomie uitgevallen is neemt U best contact op met uw uroloog.
- Het verstoppen van de nefrostomie kan gebeuren door wat ingedikte urine of een bloedklontertje. Dit merkt U doordat er geen urine meer komt. In dergelijk geval kan een thuisverpleegkundige de nefrostomie doorspoelen met een 5-tal cc steriel fysiologisch water. Het is belangrijk dat dit op een steriele manier gebeurt zodat U geen koorts krijgt. Indien de nefrostomie niet

doorgespoeld kan worden en U krijgt pijn in de flank of koorts, dan dient U contact op te nemen met uw uroloog.

Opvolging

De uroloog zal met U bespreken wat het verder beleid is van de nefrostomie. Indien deze nefrostomie definitief is dient ze gewisseld te worden om de 6 weken. Indien deze nefrostomie tijdelijk is zal uw uroloog de definitieve behandeling met U bespreken.

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