



NA DE OPERATIE

Na deze operatie verblijft u nog enkele dagen in het ziekenhuis. Wanneer u in bed wakker wordt, voelt u de drainagebuis in de rug, alsook een sonde in de plasbuis. Beiden worden enkele dagen nadien verwijderd, voor het ontslag uit het ziekenhuis.

Meestal wordt er tijdens de operatie ook een dun buisje in de urineleider (Double-Jstent) aangebracht, die een tweetal weken na ontslag, op de raadpleging verwijderd wordt.

VRAGEN EN/OF PROBLEMEN?

Indien u na de operatie vragen of problemen heeft, aarzel niet om ons te contacteren via ons secretariaat.

Volgende problemen zijn zeker een argument om u op de spoedgevallen te presenteren:

- Koorts
- Bloederige urine

CONTACT

Secretariaat Urologie 011 71 58 10
www.kliniekvoorurologie.be

Artsen:

Dr. Kurt Dilen
Dr. Jo Stragier

Dr. Dirk Herremans
Dr. Peter Martens
Dr. Koen van Renterghem
Dr. Kristiaan Vekemans
Dr. Patrick Willemen

Wij wensen u een spoedig herstel toe.

Indien u na het lezen van deze brochure bijkomende informatie wenst, kan u hiervoor steeds terecht bij uw uroloog of de verpleegkundigen.

Publicatiedatum: April 2019, team urologie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 - 3550 Heusden-Zolder
Tel.: 011 71 50 00 - Fax.: 011 71 50 01 - www.sfz.be



PERCUTANE NEFROLITHOLAPAXIE

Behandeling van nierstenen via
kijkoperatie door de rug.

INLEIDING

Onderzoek heeft aangetoond dat er bij u een grote steen aanwezig is in de nier. In overleg met de uroloog is besloten deze steen d.m.v een kijkoperatie via de rug te verwijderen.

Er zijn diverse redenen om tot verwijdering van een niersteen over te gaan, bijvoorbeeld heftige pijn aanvallen (kolieken), stuwung of blokkage van de nier, infecties of een verminderde functie van de nier.

VOORBEREIDING

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit van tevoren melden aan de uroloog. In overleg met de behandelende arts zal u het gebruik van deze medicijnen geruime tijd voor de operatie moeten stoppen.

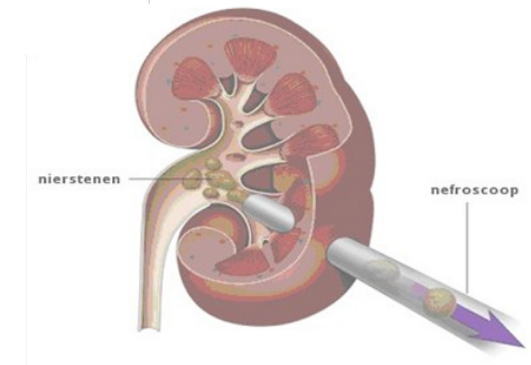
U wordt de dag van de operatie opgenomen in het ziekenhuis. Vaak wordt er nog een röntgenfoto van de buik gemaakt om de precieze locatie van de steen vast te stellen. Op de plaats van de niersteen (flank en rug) wordt de huid geschoren. Voor de operatie dient u uiteraard nuchter te zijn.

BEHANDELING

U wordt steeds volledig in slaap gedaan. De operatie bestaat uit 2 delen:

- In een eerste fase ligt u op de rug. De uroloog kijkt met een telescoop in de blaas, waarbij het mogelijk is een klein buisje op te voeren naar de nier waar de grote steen zit. Via dit buisje is het dan mogelijk contrastvloeistof in te spuiten om zo de nier, tijdens de operatie, met een röntgenbuis goed te kunnen zien.
- In een tweede fase wordt u al slapend op uw buik gelegd. Daar de nier zichtbaar gemaakt is met contraststof, kan de uroloog de nier doorheen de huid van de flank aanprikken, om via die weg de steen in het nierbekken te bereiken. Het traject doorheen de huid en de nier naar de steen wordt vervolgens breder gemaakt tot een werkkanaal, diameter 1 cm. Doorheen een plastic buisje kunnen dan verschillende instrumenten rechtstreeks in de nier gebracht worden, tot bij de steen. Meestal moet de steen stuk gemaakt worden met een trilboortje of een laser. Daarna kunnen de verschillende stukken via het buisje verwijderd worden.
- Wanneer de steen verwijderd is, wordt het plastic buisje door een drainagebuisje vervangen, dat nog enkele dagen na de ingreep in de rug blijft zitten.

BEHANDELING



Een voordeel van deze percutane benadering is dat er slechts een klein litteken ontstaat (de grootte van het holle buisje) en dat er toch grote nierstenen kunnen worden verbrijzeld en rechtstreeks verwijderd.

