

## NA DE OPERATIE

Na de kijkoperatie kunnen er ongemakken optreden. Deze zijn normaal en een gevolg van zwelling in de dunne urineleider:

- De urine kan moeilijker aflopen en dit kan aanleiding geven tot nieuwe (soms hevige) nierkolieken.
- Als er een buisje werd geplaatst, kan dit aanleiding geven tot ongemakken tijdens het plassen: uitstralende pijn naar de flanken, veelvuldige kleine plashoeveelheden, plasdrang,.....
- Ook kan de urine nog bloed bevatten, hetgeen normaal is na dergelijke procedure.

Het buisje wordt meestal na één tot twee weken, op de raadpleging verwijderd, waarvoor een lokaal verdovende gel gebruikt wordt. De klachten zullen daarna stilaan verdwijnen.

## VRAGEN EN/OF PROBLEMEN?

Wanneer u na de ingreep teveel ongemakken ondervindt, aarzel niet om ons te contacteren via ons secretariaat.

Secretariaat Urologie 011 71 58 10  
[www.kliniekvoorurologie.be](http://www.kliniekvoorurologie.be)

Moeilijk houdbare pijn of koorts is zeker een argument om u terug aan te bieden op onze spoedgevallendienst.

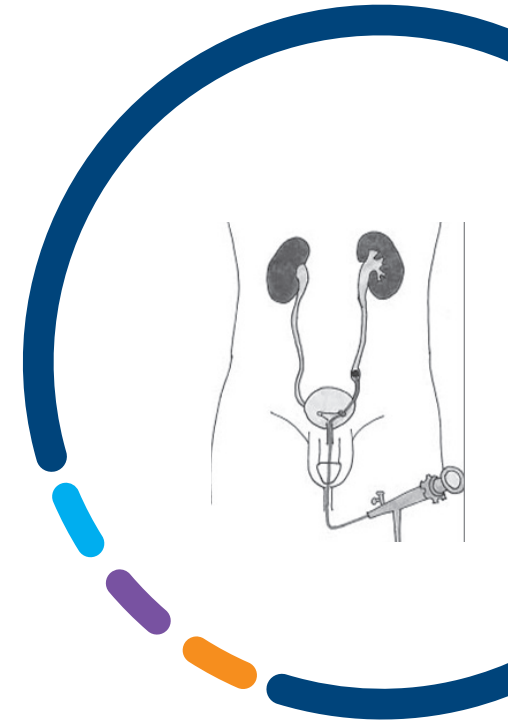
### Artsen:

Dr. Kurt Dilen  
Dr. Jo Stragier

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

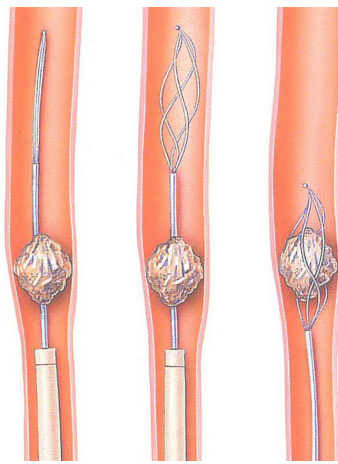
Indien u na het lezen van deze brochure bijkomende informatie wenst, kan u hiervoor steeds terecht bij uw uroloog of de verpleegkundigen.

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](http://www.sfz.be)



## URETERORENOSCOPIE

Kijkoperatie voor behandeling van stenen in de urineleider of nier.



## INLEIDING

De uroloog heeft beslist om uw steen in de urinewegen te behandelen met een endoscopische camera via de blaas: een **URETERORENOSCOPIE**

## BEHANDELING

Deze ureterorenoscopie wordt veelal uitgevoerd onder algemene verdoving, af en toe onder lokale verdoving via een ruggenprik bij laag gelegen stenen. Tijdens de behandeling wordt een zeer dun optisch instrument (= scoop) langs de plasbuis in de blaas gebracht. In de blaas wordt de scoop opgeschoven naar het kanaal tussen de nier en de blaas (= urineleider of ureter), zodat de steen rechtstreeks zichtbaar is. In sommige omstandigheden kunnen we zelfs met een flexibele telescoop tot in de nier reiken om aldaar de steen te gaan opzoeken. Kleinere steentjes pogen we dan met een netje of tangetje te verwijderen. Grotere stenen kunnen ook via deze weg stuk gemaakt worden met een lasertoestel.

Een kijkoperatie kan aanleiding geven tot zwelling van de urineleider. Dan plaatst de uroloog eventueel een inwendig buisje (DoubleJ-stent) om zo de urine afloop te verzekeren en om de zwelling te doen verminderen.

## BEHANDELING

Soms kan de steen niet in één tijd verwijderd worden. In dat geval wordt tijdelijk een buisje (DoubleJ-stent) langs de steen geplaatst. Dit buisje kan nadien wat last geven bij het plassen maar is erg belangrijk, vooral om nakoliekten te voorkomen.

Een tweetal weken later wordt de ureterorenoscopie opnieuw gepland en kan de steen in betere omstandigheden worden behandeld.

