

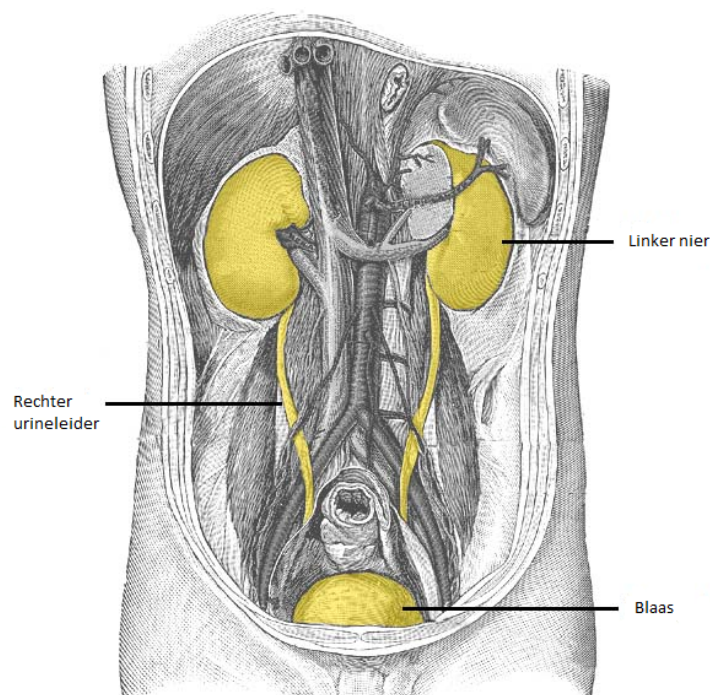
Verwijdering van de nier of verwijdering van nier en urineleider (Laparoscopische) nefrectomie of Laparoscopische nefro-ureterectomie

U heeft met uw specialist afgesproken dat er binnenkort tijdens een (kijk)operatie een nier of nier met urineleider verwijderd moet worden. Dit noemt men ook wel een (laparoscopische) nefrectomie.

Laparoscopie betekent letterlijk kijkoperatie; nefrectomie betekent de verwijdering van een nier. Nefro-ureterectomie betekent verwijdering van de nier met urineleider.

De nieren

De twee nieren zijn boonvormige organen, die gedeeltelijk door de onderste ribben bedekt worden. De nieren voeren water en afvalstoffen uit ons lichaam af. Dit plassen wij als urine uit. De nieren werken zeer efficiënt. U kunt dan ook met één nier leven.



De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Waarom wordt de nier verwijderd?

In de meeste gevallen wordt de nier verwijderd vanwege een kwaadaardig gezwel (tumor) in de nier zelf of in de urineleider. Het kan ook zijn dat de nier slecht of niet meer werkt en veel klachten geeft, bijvoorbeeld ontstekingen of pijn. We spreken dan over een a-functionele of uitgebluste (schrompel) nier.

Hoe gaat een laparoscopische nefrectomie of nefro-ureterectomie?

Een laparoscopische nefrectomie of nefro-ureterectomie is een kijkoperatie waarbij de uroloog eerst de buik “opblaast” met koolzuurgas (CO₂). Dit is een onschadelijk gas, waarmee meer ruimte tussen de organen wordt gemaakt. Zo kan de uroloog veilig opereren. Daarna worden 3 tot 5 buisjes via kleine sneden (0,5 tot 1 cm klein) rondom de nier ingebracht. Via één buisje brengt de uroloog een kleine camera in het operatiegebied. Op deze manier ziet de uroloog zijn handelingen via een televisiescherm. Via de andere buisjes worden instrumenten ingebracht. Eén van de sneetjes wordt op het einde van de ingreep wat groter gemaakt (7 tot 10 cm) om (een deel van) de nier naar buiten te halen.

Indien zoals bij een nefro-ureterectomie ook de urineleider verwijderd moet worden zal de uroloog beginnen om via de blaasbuis in de blaas te kijken. Hierbij zal de uroloog via de plasbuis de urineleider omsnijden zodat deze los komt vanuit de blaas. Als de urineleider los is gemaakt in de blaas zal gestart worden met het vervolg van de kijkoperatie. Namelijk het losmaken van de nier en het overige deel van de urineleider.

Voordelen van een kijkoperatie

Tijdens een kijkoperatie zijn de details van het lichaam beter te zien, omdat de camera alles vergroot. Hierdoor is de operatie nauwkeuriger uit te voeren, met minder bloedverlies en een beter resultaat. Bovendien is er tijdens de ingreep minder narcosemiddel nodig, ook al duurt de operatie soms langer. Een ander voordeel van deze kijkoperatie is dat er kleine sneetjes gemaakt worden. Door de kleine wondjes gaat het herstel over het algemeen sneller, is het ziekenhuisverblijf korter en zijn er minder pijnklachten.

Wanneer geen kijkoperatie?

Soms is er toch een ‘gewone’ operatie nodig. Dit kan het geval zijn bij veel littekenweefsel (verklevingen) door bijvoorbeeld eerdere operaties in de buik. Maar ook fors overgewicht, zeer grote tumor of bijvoorbeeld een afwijkende ligging van de nier van de nier kan hier een oorzaak voor zijn.

Vorbereiding

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen dan worden deze in overleg met uw arts geruime tijd voor de operatie gestopt. De avond voor de operatie bent u vanaf 24.00 uur nuchter. Dit houdt in dat u niet meer mag eten, drinken of roken. Verder mag u geen medicijnen meer innemen, tenzij de anesthesioloog u anderszins adviseert.

Narcose

De uroloog voert de operatie onder algehele narcose uit. Dit houdt in dat u niet bij bewustzijn bent. Informatie over de narcose en verdoving vindt u in de brochure 'anesthesie'. Deze brochure ontvangt u van de afdeling opname.

De opname

U meldt zich op de afgesproken datum op de preoperatieve afdeling. Op de afdeling heeft u een opnamegesprek met een verpleegkundige. Wanneer u nog vragen heeft, dan kunt u deze stellen tijdens dit gesprek. Ook krijgt u TED-kousen aangemeten. Deze zijn ter voorkoming van trombose en dienen 28 dagen gedragen te worden. Daarnaast moet u thuis vier weken lang Fragmin spuiten, ook ter voorkoming van trombose.

De operatie

De operatie wordt uitgevoerd zoals omschreven onder het kopje 'wat is een laparoscopische Nefrectomie of nefro-ureterectomie?'. Aan het einde van de ingreep wordt het kooldioxidegas verwijderd en de wondjes gesloten. Het nierweefsel met eventueel de urineleider wordt opgestuurd voor onderzoek.

De operatie duurt 1 ½ uur tot 4 uur, afhankelijk van de moeilijkheidsgraad. U krijgt tijdens de operatie een infuus en een blaaskatheter. Een blaaskatheter is een slangetje dat in de blaas zit en de urine opvangt.

Na de operatie

Na de operatie kan u last hebben van pijn en misselijkheid, de verpleegkundige kan u medicatie geven om deze klachten tegen te gaan. Verder kunt u wat last hebben van schouderpijn en een opgeblazen gevoel. Dit komt door het gebruik van het kooldioxidegas tijdens de operatie. Deze klachten gaan vanzelf over. De blaaskatheter, die is ingebracht tijdens de operatie, wordt meestal de volgende dag verwijderd als alleen de nier is verwijderd. Indien ook de urineleider is verwijderd zal de blaaskatheter wat langer blijven zitten (Circa 7 dagen).

De duur van de opname varieert van 2 tot 5 dagen. Dit kan dus betekenen u met ontslag gaat terwijl de blaaskatheter nog even moet blijven zitten. Indien dit het geval is zal u tijdens de opname uitgebreid uitleg krijgen over hoe u thuis met de blaaskatheter om moet gaan.

Nacontrole

Twee weken na uw ontslag uit het ziekenhuis volgt een nacontrole op de polikliniek door uw uroloog. Hier krijgt u de uitslag te horen van het onderzochte nierweefsel. Ook wordt het verloop van de operatie besproken en hoe het u is vergaan na de operatie.

Indien u met katheter naar huis bent gegaan omdat ook de urineleider is verwijderd volgt na circa 7 dagen vaak nog een Röntgenfoto van de blaas. Hierbij wordt vloeistof via de blaaskatheter gespoten in de blaas. Indien er geen vloeistof uit de blaas 'weglekt' kan de blaaskatheter veilig worden verwijderd. Soms volgt alvorens de blaaskatheter verwijderd wordt nog een chemospoeling van de blaas.

Adviezen voor thuis

Het belangrijkste advies dat wij u kunnen geven is om goed naar uw eigen lichaam te luisteren. U mag na de opname weer aan het werk gaan. U kunt het beste op geleide van de pijn uw activiteiten aanpassen. Probeer de wondjes minimaal te belasten.

We adviseren u om de eerste 6 weken na de operatie niet zwaar te tillen en niet te sporten. Wees er tevens op bedacht dat u nog maar één nier heeft en hiervoor dient te zorgen door voldoende te drinken, uw bloeddruk in de gaten te houden en uw zoutinname te beperken.

Mogelijke complicaties

Na de operatie is er een kleine kans op een nabloeding of een infectie. Indien de urineleider wordt verwijderd is er ook een kleine kans op urinelekkage. Bij hoge uitzondering kunnen er beschadigingen aan andere organen optreden. De eerste twee weken kunt u last krijgen van koorts en/of toename van pijn. Hiervoor kunt u altijd contact opnemen met de polikliniek urologie of de spoedeisende hulp. De telefoonnummers staan hieronder vermeld.

Belangrijke telefoonnummers

- Heeft u vragen over de aanleiding voor de operatie, stel deze dan aan uw specialist tijdens uw volgende bezoek.
- Heeft u last van bovengenoemde complicaties bel dan de polikliniek urologie, maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 16.30 uur en van (040) 888 83 90.
- Buiten deze uren belt u de afdeling spoedeisende hulp (040) 888 8811.
- Mocht u na uw ingreep last hebben van urineverlies, dan mag u contact opnemen met de polikliniek en vragen naar de continentieverpleegkundigen. Zij kunnen met u meekijken naar passende materialen en eventuele vergoeding hiervan.
- Bekijk [deze video](#) bij vragen over de kleur van uw urine

Patiëntenvereniging

Nierpatiëntenvereniging LVD
Telefoonnummer (035) 6912128
Website: www.lvd.nl