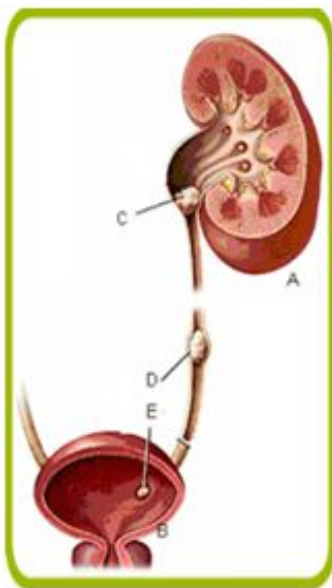


Ureterorenoscopie (URS)

Verwijderen van een niersteen uit de urineleider of nier

Onderzoek laat zien dat er bij u een steen aanwezig is in de urineleider (ureter) of nier. De urineleider is de buis tussen de nier en de blaas. Via de urineleider wordt de urine van de nier naar de blaas vervoerd. Omdat bij u een steentje in de urineleider of nier is gevonden, stelt de dokter een ureterorenoscopie (URS). Dat is de medische term voor het verwijderen van een steen uit de urineleider of nier.



A: nier

B: blaas

C: steen in het begin van de urineleider of nier

D: steen in het midden van de urineleider

E: steen in de blaas

Wat is een ureterorenoscopie?

Een ureterorenoscopie is de medische term voor een ingreep waarbij met een camera de urineleiders de nier kan worden bekeken. Een eventuele steen kan dan worden vergruisd en deels met een laser worden verwijderd. De ureterenoscoop wordt ingebracht via de plasbuis en de urineleider. Wanneer de ureterscoop op de plaats van de steen is, wordt de steen vergruisd en daarna in stukjes verwijderd met behulp van speciale instrumenten.

Waarom is een ureterorenoscopie nodig?

Een klein steentje in de urineleider wordt meestal vanzelf uitgeplast. Bij een steen, die niet spontaan wordt uitgeplast, kan een ingreep nodig zijn. De steen kan worden vergruisd en/of verwijderd door een operatie. Vergruizing door middel van de niersteenvergruizer lukt niet altijd. Ook kan deze methode niet geschikt zijn voor nu. Dan kiezen we voor een ureterorenoscopie (URS).

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.

Als de steen in de urineleider komt vast te zitten, kan de urine niet voorbij de steen, en raakt de nier gestuwd. Dat betekent dat de nier als het ware wordt opgeblazen omdat er te veel urine in de nier blijft zitten. Het kan ook zijn dat u al langere tijd erg pijnlijke aanvallen heeft van buikpijn of flankpijn, de zogenoemde kolieken. Als tijdelijke, ontlastende behandeling kan gekozen worden voor het inbrengen van een JJ-stent (zie folder JJ-katheter) of een Nefrostomiekatheter (zie folder Nefrostomiekatheter).

Vorbereiding

- Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u dit van tevoren melden aan de uroloog. In overleg met de arts moet u het gebruik van deze medicijnen een aantal dagen voor de operatie stoppen.
- Voorafgaand aan de ingreep is het van belang dat u 2 tot 3 weken voor de ingreep, uw urine laat controleren in het ziekenhuis.
De exacte datum krijgt u, 3 weken voor de ingreep, door van de opname. Indien u dat bericht ontvangt, heeft u nog 1 week om uw urine in te leveren.
- Op de dag van de operatie wordt soms nog een röntgenfoto van de buik gemaakt. Dat doen we om te kunnen zien waar de steen precies zit.
- U moet nuchter zijn voor de operatie, dus u mag niet meer eten en drinken vanaf middernacht.

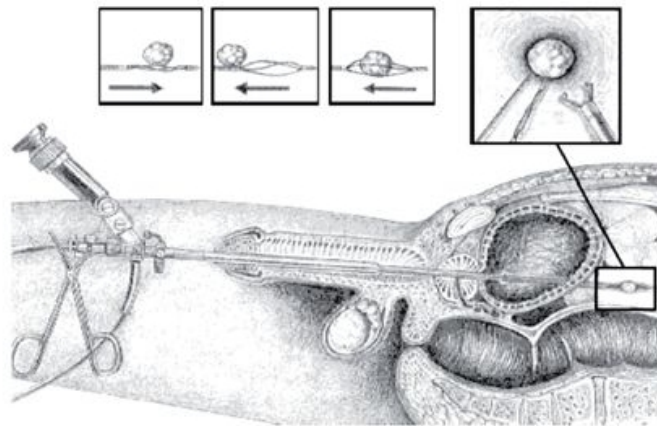
Wat neemt u mee?

- Uw legitimatiebewijs.
- Uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO). Het is voor uw arts belangrijk te weten welke medicijnen u thuis gebruikt. Uw apotheek print dit AMO gratis voor u uit.

De operatie

U krijgt algehele narcose of u krijgt een ruggenprik. U ligt op de rug met opgetrokken benen (in de beensteunen). De ureterorenoscoop wordt via de plasbuis en de blaas tot in de urineleider gebracht. Door de ureterorenoscoop stroomt voortdurend spoelvoeistof, waardoor de urineleider wijder wordt. De arts kan het instrument daardoor opschuiven tot op de steen. Met speciale instrumenten wordt de steen vergruisd in stukjes of wordt helemaal weggehaald. Vaak wordt tijdens de operatie röntgendoorlichting gebruikt en wordt ook contrastmiddel gebruikt om de urineleider en steen af te beelden.

Nadat de steen(deeltjes) weggehaald zijn, kan tijdelijk een dun slangetje in de urineleider achtergelaten worden: een zogenaamde dubbel J-katheter of ureterkatheter. Deze katheter zorgt ervoor dat de urine goed kan aflopen van de nier naar de blaas en het voorkomt ook dat u buikpijn (koliek) krijgt. De ureterkatheter kan vaak de volgende dag worden verwijderd. Een JJ-katheter wordt vaak enkele weken later poliklinisch verwijderd. Verder wordt er soms ook een blaaskatheter ingebracht (een dun slangetje vanuit de blaas tot buiten het lichaam).



Bijwerkingen of risico's

- De ureterorenoscoop kan niet altijd gemakkelijk in de urineleider worden gebracht. De ureter is vernauwd of gekronkeld waardoor de ureterscoop niet opgeschoven kan worden. Dan lukt de ingreep niet en wordt een andere oplossing gezocht. Soms wordt de wand van de ureter beschadigd, waardoor een gaatje kan ontstaan. Dat gaatje sluit zich meestal weer vanzelf, heel soms is een operatie nodig om het gaatje weer dicht te maken. Er wordt in ieder geval een inwendig slangetje achtergelaten (ureterkatheter of JJ-katheter).
- Er kan na de operatie een urineweginfectie met koorts ontstaan. Om de kans hierop te verminderen worden tijdens de ingreep antibiotica toegediend.
- Er kan een vernauwing van de urineleider ontstaan.
- Ook kan er een vernauwing van de plasbuis ontstaan (bij mannen) omdat de ingreep via de plasbuis gebeurt. Als deze complicatie optreedt, dan is dat in een later stadium.

Het herstel

- De eerste dagen na de operatie kunt u last hebben van de volgende klachten en verschijnselen: Koliekachtige pijnklachten. Deze worden veroorzaakt door zwelling van het slijmvlies in de urineleider. Dit komt door de behandeling van de urineleider tijdens de operatie. Deze pijn verdwijnt meestal binnen 48 uur. Zo nodig krijgt u een recept tegen de pijn mee naar huis.
- Lichte temperatuursverhoging tot 38.5 °C.
- Bloed bij de urine. Het is normaal als de eerste week uw urine nog lichtrood gekleurd is. Soms zijn er stolsels bij. U moet goed drinken, dan verdwijnen de stolsels vaak.
- Als u een JJ-katheter heeft, kan het bloedverlies duren zolang u de JJ-katheter heeft.
- Een branderig gevoel bij het plassen in de eerste week na de operatie.
- Gruis/steentjes bij de urine. Ook dit kan koliekachtige pijnklachten geven.

- Wanneer er een dubbel J-katheter wordt achtergelaten (inwendig slangetje tussen de nier en de blaas) kunt u hiervan de volgende klachten ondervinden: pijn in de onderbuik, drang om te moeten plassen, bloed bij de urine. Ook kunt u pijn in uw zij voelen tijdens het plassen. Deze klachten lijken op een blaasontsteking, maar ze gaan niet over met antibiotica. Er zijn wel andere medicijnen om deze klachten te onderdrukken.
- Als u voor de operatie bloedverdünnende middelen gebruikte, hoort u voor ontslag wanneer u de bloedverdunners weer mag innemen.

Wanneer neemt u contact met ons op?

- Als u koorts boven de 38.5 °C krijgt.
- Als u pijnklachten heeft die niet verminderen/verdwijnen na het innemen van medicijnen tegen de pijn.
- Als u helderrood bloed verliest met de urine, wat niet vanzelf vermindert als u de leefregels en adviezen heeft opgevolgd en meer dan één dag aanhoudt.

Heeft u na uw ontslag uit het ziekenhuis problemen die te maken hebben met deze ingreep?

- Dan kunt u bij voorkeur tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek urologie, telefoonnummer (040) 888 8390;
- Doen deze problemen zich voor in de avond/nacht of in het weekend? Dan kunt u contact opnemen met spoedeisende hulp telefoonnummer (040) 88 88 811.

Heeft u nog vragen?

Deze folder geeft algemene voorlichting en extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Door bijzondere omstandigheden kan een behandeling veranderd worden. Dit bespreekt uw uroloog altijd met u.

- Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek urologie, telefoonnummer (040) 888 83 90.
- Voor meer informatie over stenen, kunt u [hier](#) klikken om naar het stenenboekje te gaan.
- Bekijk [deze video](#) bij vragen over de kleur van uw urine
- 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.