

Niersteenverwijdering via een kijkoperatie

Percutane niersteenverwijdering

U heeft met uw specialist afgesproken dat er binnenkort, door middel van een kijkoperatie, een niersteen wordt verwijderd. Dit noemt men ook wel een percutane niersteenverwijdering. In deze folder informeren wij u over deze operatie.

Kijkoperatie voor het verwijderen van een niersteen

Tijdens deze operatie wordt er een klein slangetje (nephrostomie) in de nier geprikt. Daardoor wordt de niersteen naar buiten getrokken. Is de steen daarvoor te groot, dan wordt deze eerst vergruisd.

Waarom deze operatie?

Nierstenen kunnen uw urinewegen afsluiten en daardoor de urineafvoer belemmeren. Hierdoor kan de nier beschadigen. Ook kunnen nierstenen tot een ontsteking van de nier leiden. Dit kunt u merken door pijn in de zij, bloed in de urine en koorts.

Voor de operatie

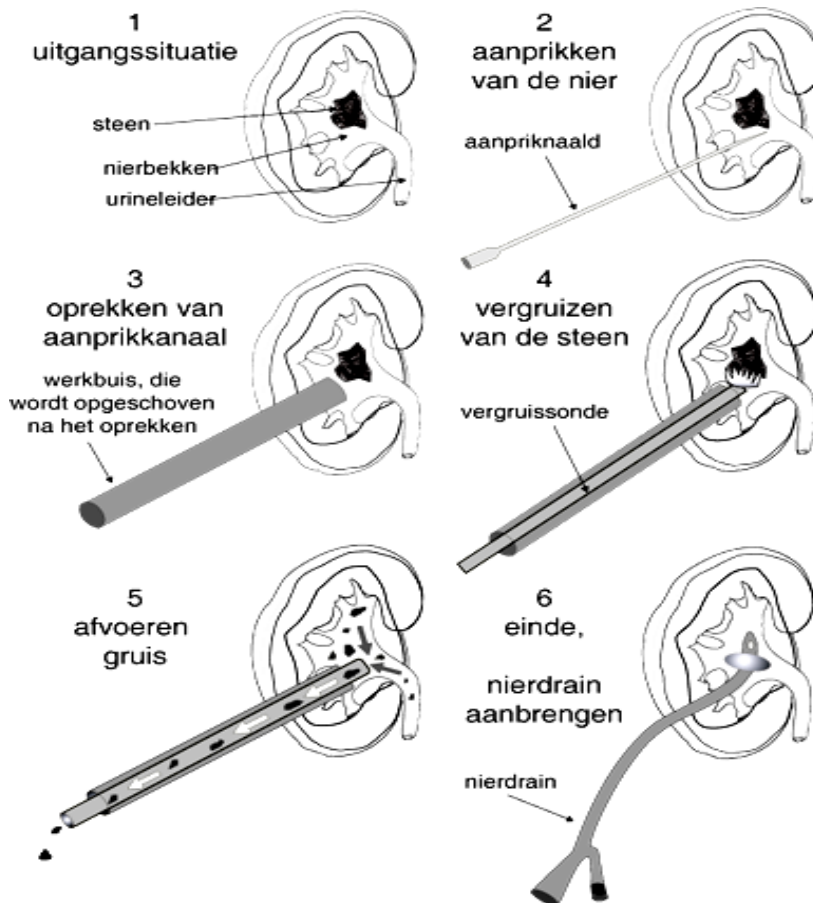
Voorafgaand aan de ingreep is het van belang dat u 2 tot 3 weken voor de ingreep, uw urine laat controleren in het ziekenhuis. De exacte datum krijgt u, 3 weken voor de ingreep, door van de opname. Indien u dat bericht ontvangt, heeft u nog 1 week om uw urine in te leveren. Wanneer de ingreep plaatsvindt, wordt u ontvangen op de afdeling door een verpleegkundige. De verpleegkundige geeft u informatie over uw opname. Tijdens dit gesprek is er ook gelegenheid om vragen te stellen. Hierna brengt de verpleegkundige u naar uw kamer waar uw bloeddruk en temperatuur worden gemeten. Anderhalf uur vóór de operatie krijgt u eventueel een medicijn waar u slaperig van wordt. Ook krijgt u een injectie met antistollingsmiddel om trombose te voorkomen.

De operatie

U krijgt een injectie met een middel dat een ontsteking voorkomt. Daarna brengt de uroloog een slangetje (katheter) via de plasbuis en blaas in de nier. Via het slangetje spuit men contrastvloeistof in de nier. De nier wordt nu zichtbaar op een röntgenschermbild. De uroloog kan de situatie zo goed bekijken. Daarna prikt de uroloog een naald in de nier (zie tekening 2). De prikplaats wordt opgerekt tot er een klein slangetje (nephrostomie) in kan (tekening 3). Daardoor wordt de niersteen naar buiten getrokken. Is de steen daarvoor te groot, dan wordt deze eerst vergruisd en wordt het gruis weggezogen (tekening 4 en 5). Het slangetje in

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.

de nier (nefrostomie) blijft nog even zitten. Daardoor kan de urine weglopen wanneer de urineleider door een bloedstolseltje verstopt mocht raken.



Na de operatie

Wanneer u weer terug bent op de afdeling heeft u een infuus. Hiermee krijgt u extra vocht toegediend. De verpleegkundige komt regelmatig bij u en controleert uw bloeddruk.

Het is belangrijk om veel te drinken wanneer het infuus verwijderd is. Drink minimaal twee liter per dag zolang uw urine bloederig is.

Soms maakt men een dag na de operatie een röntgenfoto om te controleren of alle steen(gruis) verdwenen is. De uroloog bepaalt wanneer de nefrostomie (slangetje in de nier) verwijderd wordt. Meestal is dat de tweede dag na de operatie.

Opnameduur

U mag meestal na 3 of 4 dagen naar huis.

Nacontrole

De verpleegkundige maakt voor u een afspraak voor de nacontrole.

Adviezen voor thuis

- Het is belangrijk om veel te drinken, 2 liter per dag. De eerste 2 weken na de operatie kunt u beter geen zwaar werk doen, dit kan leiden tot een bloeding van de nier.

Risico's operatie

- Soms lukt het niet de nier op de juiste manier aan te prikken om bij de steen te komen. Dan kan het soms zijn dat de operatie niet kan doorgaan of dat er besloten wordt om via de plasbuis en urineleider te opereren.
- Heel soms komt het voor dat bij het maken van het kanaal tussen de rughuid en de nier andere weefsels worden geraakt. Er kan bijvoorbeeld een darmlis geraakt worden of een bloeding ontstaan. Meestal herstelt dit spontaan, in zeer uitzonderlijke gevallen kan in tweede instantie een open chirurgische operatie nodig zijn om het weefsel te herstellen.
- Er wordt een kanaal gemaakt van de nier tot buiten het lichaam, waardoor de kans bestaat op een urineweginfectie. Om dit te voorkomen wordt meestal tijdens de operatie antibiotica gegeven.
- Er kunnen nog kleine steenresten of bloedstolsteltjes via de urineleider naar de blaas gaan. Meestal verdwijnen zij spontaan uit het lichaam, maar soms moeten kleine steenresten later alsnog verwijderd worden.
- Na het uithalen van de nefro-drain kan de insteekplaats nog wat urine nalekken. Na 24 uur zal dit in principe afnemen en vervolgens stoppen, soms is er lekkage voor enkele dagen.

Complicaties

Wanneer u thuis last krijgt van koorts of pijn, neem u contact op met de polikliniek urologie, telefoonnummer (040) 888 83 90.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp (eerste hulp) op locatie Veldhoven, telefoonnummer (040) 888 88 11.

Heeft u vragen?

- Deze folder is bedoeld als aanvulling op de informatie die u van uw specialist heeft ontvangen. Heeft u vragen, stel deze dan aan uw specialist of aan de verpleegkundige die u begeleidt.
- Voor meer informatie over stenen, kunt u [hier](#) klikken om naar het stenenboekje te gaan.
- Voor dringende vragen kunt u contact opnemen met polikliniek urologie, telefoonnummer (040) 888 83 90.
- 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 continëntieverpleegkundigen. Zij kunnen met u meekijken naar passende materialen en eventuele vergoeding hiervan.