

Nefrostomie

Bij deze folder hoort ook de folder 'Jodiumhoudende contrastmiddelen'.

Uw arts heeft voor u een behandeling aangevraagd, waarbij een katheter (dunne slang) wordt aangelegd in uw nier om de urine af te voeren die zich daar ophoopt. Urine kan zich ophopen als er een afsluiting is, bijvoorbeeld door een steen of een infectie in de urineleider.

Het verzamelsysteem van de nier zet hierdoor uit (stuwings). Indien deze urine geïnfecteerd raakt, ontstaat een bedreigende situatie voor de nier.

In deze folder leest u meer over de wijze waarop de ingreep zal worden uitgevoerd. Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, dan kunt u die altijd stellen aan uw behandelend arts, de radioloog of de radiologisch laborant.

Vorbereiding

Op de afdeling Radiologie wordt een tijdstip gepland. Voor deze ingreep hoeft u niet nuchter te zijn. Een lichte maaltijd is toegestaan. Vooraf wordt wat bloed afgenomen om te controleren of de stollingstijd van uw bloed in orde is. Zo nodig kan van tevoren antibiotica toegediend worden. Indien de ingreep niet met spoed wordt verricht, worden eventueel

bloedverdunnende medicijnen in overleg met uw arts van tevoren gestopt. Andere medicatie dient u in te nemen zoals u gewend bent, tenzij uw arts anders heeft voorgeschreven.

Het is handig om gemakkelijke kleding aan te trekken, zodat deze omhoog geschoven kan worden gedurende het onderzoek.

De ingreep

U wordt opgenomen op de afdeling. De afdeling wordt gebeld, zodra u mag komen voor het onderzoek. Voor deze ingreep dient u op de buik te gaan liggen met een gedeelte van de buik/rug ontbloot. Na desinfectie wordt uw rug steriel afgedekt en het gebied wordt plaatselijk verdoofd.

De radioloog zal nu met behulp van echografie en röntgendoorlichting de nier opzoeken en deze aanprikken.

Omdat de nier zelf niet verdoofd kan worden, kan dit een kortdurend pijnlijk moment zijn. Via de naald wordt een katheter in de nier gebracht, de naald wordt verwijderd en de katheter zal achter blijven. De positie wordt gecontroleerd met behulp van contrastmiddel.

Alle belangrijke informatie over contrastmiddel vindt u in de aparte folder 'Jodiumhoudende contrastmiddelen'. Lees deze folder dus ook goed door.

De katheter wordt goed aan de huid vastgemaakt. Aan de

katheter wordt een opvangzak gekoppeld.

Duur van de ingreep

In het algemeen duurt de ingreep ongeveer 30 tot 60 minuten.

Na de ingreep

Nadat de katheter is ingebracht, gaat u terug naar de afdeling. Hier krijgt u verdere uitleg over het gebruik en verzorging van de nefrostomiekatheter.

Bij alle ingrepen aan de nier kan er wat bloedverlies optreden. In het algemeen stopt dit vanzelf. De urine in de opvangzak kan hierdoor rood kleuren. Indien er na de ingreep klachten ontstaan, zoals bovenmatige pijn, koorts ($> 38,5$ C) etc. kunt u contact opnemen met uw behandelend arts.

Ondanks goede bevestiging kan de katheter losraken. De procedure dient dan herhaald te worden. Soms is een kanaal ontstaan tussen nier en huid en kan de katheter direct weer ingebracht worden. Daarom is het van belang na uitvallen van de katheter **direct** uw behandelend arts te waarschuwen en of contact op te nemen met de afdeling Radiologie.

De katheter zal blijven zitten zo lang het nodig is en zal worden verwijderd door uw behandelend arts.

Omgaan met de katheter

De verzorging van de nefrostomiekatheter wordt met u

besproken op de afdeling en met de thuiszorg. Douchen met de katheter is geen bezwaar.

Bij verdenking op verstopping wordt geadviseerd contact op te nemen met uw behandelend arts.

Verwisselen van de katheter

Indien een katheter permanent in het lichaam blijft, wordt deze regelmatig (meestal om de

zes weken) verwisseld voor een andere (eventueel dikkere) katheter. Door het reeds aanwezige kanaal kunnen deze verwisselingen eenvoudig plaatsvinden.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de afdeling Radiologie. De afdeling Radiologie is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 16.30 uur via telefoonnummer: (**079**) **346 25 20**.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

538603102023