

URS en steenbehandeling

U krijgt binnenkort een uretero(reno)scopie (URS), omdat u een steen heeft in uw urineleider of nier. Bij dit onderzoek behandelen we de eerder gevonden steen.

Uw arts heeft met u besproken waarom u deze behandeling krijgt. In deze folder vindt u meer informatie over een uretero(reno)scopie (URS). Bedenk dat uw situatie anders kan zijn dan wat in deze folder staat.

Omschrijving ziektebeeld

De nier maakt urine aan en verzamelt deze eerst in het nierbekken. Daarna wordt de urine via de urineleider naar de blaas vervoerd. In deze gebieden kunnen afwijkingen ontstaan, zoals tumoren of nierstenen.

Nierstenen bestaan uit kleine kristallen die zich in de urine vormen en klachten kunnen veroorzaken.

De urineleider is dus een buis die de urine van de nier naar de blaas vervoert. Meestal plast u een klein steentje in de urineleider vanzelf uit. Bij een grotere steen is de kans kleiner dat u de steen zelf uitplast. In dat geval moet de steen door een operatie verwijderd worden.

Uretero(reno)scopie

Met uretero(reno)scopie kunnen de meeste kleinere afwijkingen in de nierkelken, het nierbekken en de urineleiders worden vastgesteld en behandeld, zoals nierstenen en tumoren.

Als het nodig is, maken we de stenen klein of verwijderen we de stenen. Dit doen we door middel van een laser. De kleine steendeeltjes plast u daarna vanzelf uit.

Wanneer kiezen we voor uretero(reno)scopie?

- Als een behandeling met de niersteenvergruizer geen resultaat geeft;
- Wanneer de steen zo groot is, dat deze de nier niet vanzelf kan passeren. Hierdoor kan de nier op den duur minder goed gaan werken. Bij een afgesloten nier is er een groter risico op infectie;
- Wanneer u een lange tijd heftige buikpijnaanvallen (koliekpijnen) heeft.

De operatie

Tijdens de operatie ligt u op uw rug met uw benen opgetrokken in beensteunen. U hoeft de schaamstreek voor de operatie niet te scheren. U krijgt een antibioticum om de kans op een infectie kleiner te maken.

De flexibele ureteroscoop is een dun flexibel kijkinstrument met een camera aan het uiteinde. Tijdens de operatie brengt de arts een ureteroscoop via de plasbuis en blaas tot in de urineleider. De arts kan de ureteroscoop daarna verder opschuiven in de urineleider tot in het nierbekken.

Tijdens de operatie gebruiken we röntgen-doorlichting. Ook spuiten we contrastmateriaal in. Op deze manier kan de arts de hele urineleider en het nierbekken bekijken.

Meestal is hiervoor een korte ziekenhuisopname nodig. Uw behandelend uroloog bespreekt dit met u.

Vorbereiding

- Gebruikt u bloedverdünnende middelen? Meld dit dan aan uw uroloog.
- Als voorbereiding op de operatie krijgt u een gesprek met de anesthesioloog (de arts die de verdoving geeft). Over het algemeen vindt deze operatie plaats onder volledige narcose.
- Van het opnamebureau krijgt u te horen vanaf hoe laat u nuchter moet zijn.
- U meldt zich op de afgesproken datum en tijd op de afdeling waar u opgenomen wordt.
- Op de verpleegafdeling ontvangt een verpleegkundige u. Hij of zij laat zien waar u komt te liggen. De verpleegkundige heeft ook een aantal vragen voor u over bijvoorbeeld medicijnen, dieet of allergieën.
- Neem de medicijnen die u thuis gebruikt mee naar het ziekenhuis. U kunt ook een lijstje maken met de medicijnen die u gebruikt.
- Laat waardevolle spullen en grote geldbedragen thuis. Het HagaZiekenhuis is, ondanks alle mogelijke voorzorgsmaatregelen, niet aansprakelijk voor vermissing of diefstal van eigendommen.
- Wanneer u - om welke reden dan ook - niet op de afgesproken datum en tijd naar het ziekenhuis kunt komen, geef dit dan zo snel mogelijk door aan de afsprakenbalie Urologie en het Opnamebureau.

Na de operatie

Na de operatie kan de urineleider dik worden. Om deze reden kan de arts een dun slangetje achterlaten om de urineleider open te houden. Dit slangetje heet een dubbel J-katheter en loopt van de nier naar de blaas. Hiermee kan de urine makkelijker worden afgevoerd. Ook proberen we hierdoor pijnlijke krampen na de operatie te voorkomen. De dubbel J-katheter verwijderen we meestal na 2 tot 4 weken. Dit gebeurt op de polikliniek Urologie.

Veel voorkomende klachten van een dubbel J-katheter zijn: bloedplassen, flankpijn en vaker moeten plassen. Dit is normaal. Neem contact op met de polikliniek Urologie als:

- De urine zo rood is dat het op rode wijn lijkt.
- Er bloedpropjes zijn.

Het kan ook zijn dat u een blaaskatheter krijgt. Deze katheter verwijderen we op de dag van de operatie of de dag erna.

De urine is na de operatie soms licht rood van kleur. Als de operatie zonder problemen verloopt kunt u vaak dezelfde dag naar huis. Soms blijven mensen 1 nacht slapen en gaan ze de volgende dag naar huis. Bij ontslag krijgt u een controleafspraak mee.

Mogelijke problemen

Tijdens of na de operatie kunnen problemen optreden:

- De operatie lukt niet altijd. Bijvoorbeeld wanneer de ureterscoop niet in de urineleider kan worden gebracht, omdat de uitmonding van de urineleider in de blaas niet wordt herkend. Ook is de urineleider soms te nauw. In dat geval stoppen we de operatie. Soms kunnen we wel een dubbel J-katheter plaatsen en lukt het tijdens een tweede operatie een aantal weken later om de steen te verwijderen.
- Een aantal weken na de operatie kan de urine bloederig zijn.
- Branderig gevoel bij plassen of pijn in de flank.
- Koorts boven 38,5°C.
- Als een dubbel J-katheter is geplaatst, kunt u vaker het gevoel hebben dat u moet plassen en/of dat u het minder goed op kunt houden. Ook kan een dubbel J-katheter een vreemd gevoel in de flank geven wanneer u plast. U kunt medicijnen krijgen om deze klachten te verlichten.
- Er kan schade aan de urinewegen ontstaan, waardoor een dubbel J-katheter en/of blaaskatheter noodzakelijk is. De dubbel J-katheter moet in dit geval meestal 6 weken blijven zitten, de blaaskatheter soms tot maximaal 1 week. Soms is een operatie nodig om de schade te herstellen.

Adviezen voor thuis

- Probeer extra te drinken als u een dubbel J-katheter heeft. Zeker als u een branderig gevoel bij het plassen heeft of als de urine bloederig is.
- Als u géén dubbel J-katheter heeft, is het juist verstandig om de eerste 2 dagen na de operatie niet meer dan 2 liter per dag te drinken. Door de operatie is de urineleider vaak wat opgezet en als u te veel drinkt kan dit meer pijnklachten geven.
- Bij pijnklachten mag u 4 x per dag 1000 mg paracetamol innemen.
- Bij koorts boven de 38,5°C moet u contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Contactgegevens

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen? Stel deze dan aan de polikliniek Urologie.

Zij zijn bereikbaar:

- van maandag tot en met vrijdag
- tussen 8.30 uur en 16.30 uur
- via telefoonnummer: Den Haag (070) 210 6482 - Zoetermeer (079) 346 2860

Tijdens kantooruren belt u met de polikliniek Urologie. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp (SEH).

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.

582310062025