

Externe niersteenverbrijzeling
of
ESWL
Extracorporal Shock Wave
Lithotripsy

Beste,

Het team van artsen en verpleegkundigen heet u van harte welkom op onze afdeling Z1A.

In deze brochure geven we u informatie over extracorporele (externe) niersteenverbrijzeling en over uw verblijf in ons ziekenhuis.

Heeft u vragen die in deze brochure niet beantwoord worden? Stel ze aan uw behandelende uroloog of aan de verpleegkundigen van de afdeling. Zij helpen u graag verder.

Wij wensen u alvast een spoedig herstel!

Het verpleegkundig team van Z1A - urologie

dr. M. Van den Branden

dr. D. Ost

dr. K. Vander Eeckt

dr. S. Deconinck

Nuttige telefoonnummers

| | |
|-----------------------------|--------------|
| Z1A - urologie | 052 25 21 82 |
| begeleidingsverpleegkundige | 052 25 23 71 |
| afsprakenbureau | 052 25 25 05 |
| opnameplanning | 052 25 25 74 |
| dienst spoedopname | 052 25 25 25 |

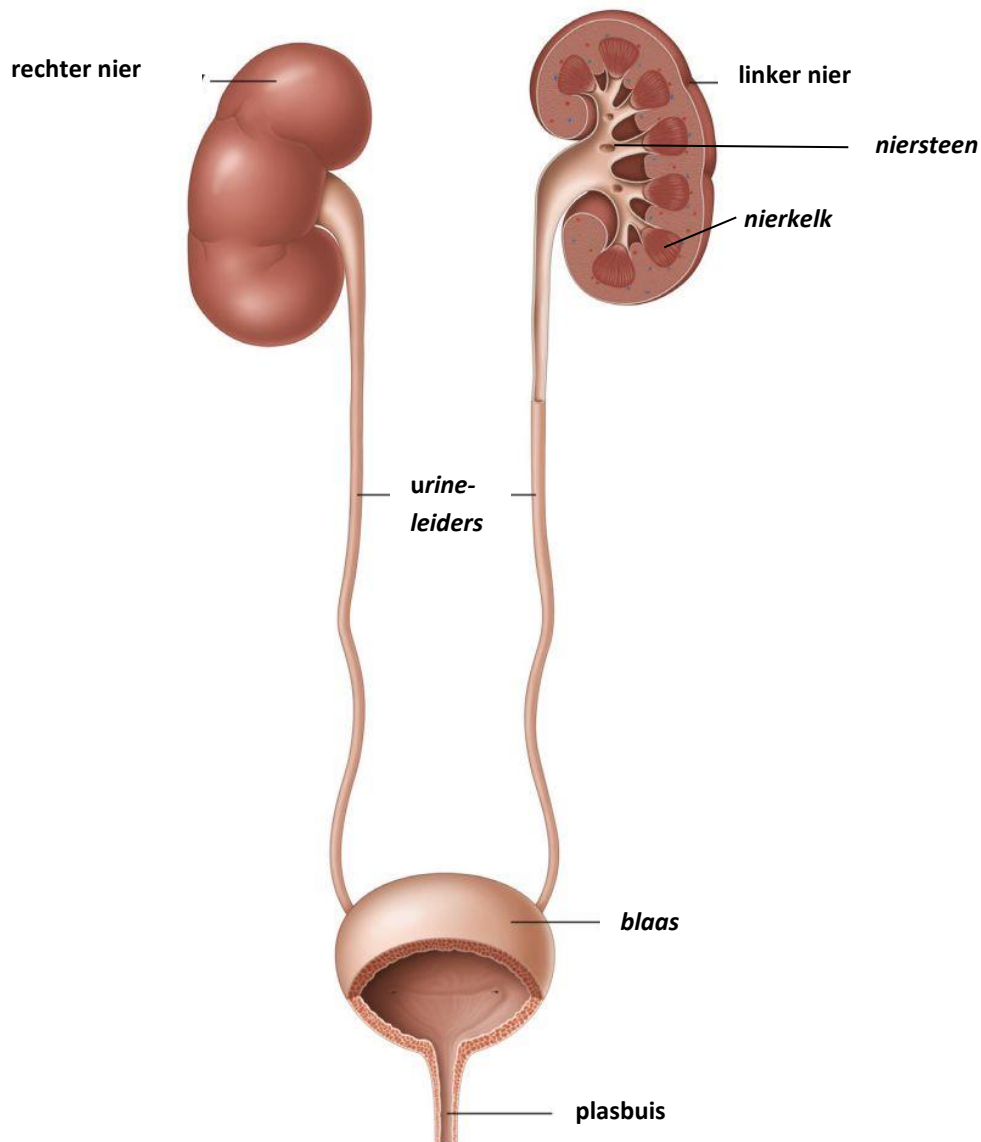
** copyright afbeeldingen in deze brochure:*

EAU patiënteninformatie – basisinformatie over nierstenen en urineleiderstenen

1. Wat zijn nierstenen?

Nierstenen vormen zich door kristallisatie van bepaalde stoffen in de urine. Er zijn verschillende soorten, maar calciumoxalaat-stenen komen het meest voor, gevolgd door calciumfosfaat- en urinezuurstenen.

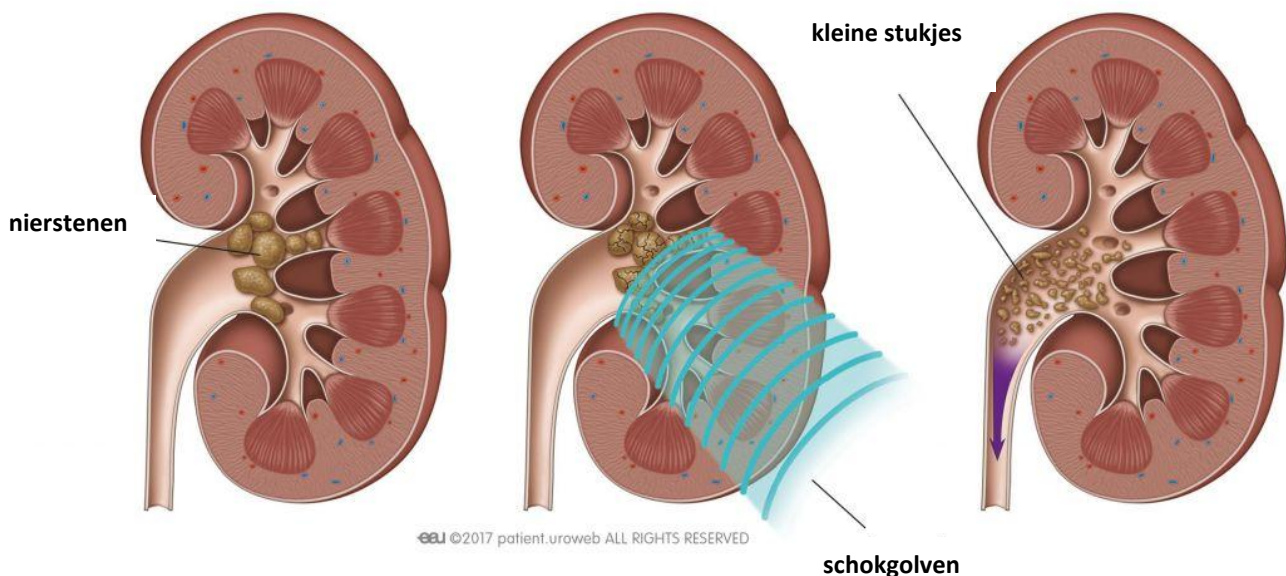
Deze stenen vormen zich in de nierkelken vaak zonder dat u het merkt. Wanneer ze los komen, kunnen ze vast komen te zitten in de urineleider en op die manier de afvloeit van urine naar de blaas belemmeren. Het nierbekken komt dan onder druk en dit veroorzaakt hevige pijn in de zijde.



2. De behandeling: ESWL

ESWL staat voor Extracorporal ShockWave Lithotripsy of uitwendige vergruizing van nierstenen door middel van schokgolven.

Deze ingreep wordt uitgevoerd onder sedatie (lichte verdoving) of plaatselijke verdoving. Tijdens de ingreep wordt een apparaat tegen uw rug geplaatst. Via dit apparaat worden geluidsgolven gericht op de plaats waar de steen zich bevindt. Zo kan de steen verbrijzeld worden tot kleine stukjes. Deze kleinere stukjes worden via de urineleider naar de blaas afgevoerd om nadien uitgeplast te worden.



3. Voorbereidingen op de ingreep

De behandeling gebeurt in dagopname.

Volg onderstaande adviezen op vóór u naar het ziekenhuis komt:

- De dag voor de ingreep bellen we u om het juiste uur van uw opname door te geven.
- U moet nuchter zijn, tenzij uw arts u anders informeerde. Nuchter zijn wil zeggen dat u vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken.

- Breng steeds een overzicht mee van uw **thuismedicatie**, alsook de medicatie zelf (minstens een voorraad voor 1 dag, indien mogelijk in de originele verpakking).
- Breng **het ingevulde gele anesthesieblad**, dat bij uw opnamebrochure zat, mee naar het ziekenhuis.
- Indien u bij de huisarts een **bloedonderzoek en/of ECG** liet uitvoeren, breng dan de resultaten mee.
- In het ziekenhuis zullen we u vragen om te plassen. Dit urinestaal wordt verder onderzocht in het laboratorium.
- Verwittig steeds de verpleegkundige en arts wanneer u koorts heeft.

4. Na de ingreep

- Na de ingreep komt uw behandelende arts bij u op de kamer. Daarna mag u naar huis.
- De dagen na de ingreep:
 - U kan nog pijn in de zijde hebben door kleinere stukjes steen die via de urineleider tot in de blaas afgevloeid worden. U kan indien nodig pijnmedicatie nemen die uw arts u voorschreef.
 - U kan kleine steenstukjes uitplassen. Het is dus nuttig om in een zeefje te plassen. Indien u stukjes uitplast, kan u ze meebrengen naar uw eerstvolgende raadpleging bij uw uroloog. Zo kunnen we de samenstelling van de stenen laten onderzoeken.
 - Er kan wat bloed in de urine zitten.
 - U kan wat blauwe plekken door bloeditstorting hebben aan de rug, op de plaats waar de schokgolven het lichaam zijn ingetreden.

5. Aandachtspunten voor thuis

Neem contact op met uw huisarts of de huisarts van wacht bij problemen na de operatie. Indien nodig, zal hij/zij u doorverwijzen.

- Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een medicatielijst mee. Meestal zal uw thuismedicatie op dat moment al terug herstart zijn. Bloedverdunners mag u pas terug nemen na goedkeuring door uw uroloog of huisarts.
- U krijgt een afspraak mee voor een controleraadpleging. Vaak krijgt u ook een roze aanvraagformulier mee. U heeft dit formulier nodig om op de dienst medische beeldvorming (route 10) eerst controlefoto's te laten maken vóóordat u op raadpleging komt bij uw uroloog.

In volgende situaties moet u onmiddellijk naar de dienst spoedgevallen komen:

- Bij plotse hoge koorts of rillingen.
- Bij pijn die u niet onder controle krijgt met de voorgeschreven medicatie.
- Wanneer u overmatig bloed plast (= de urine kleurt rood-bordeaux) en/of wanneer er klonters in uw urine zitten.