

***Inwendige
niersteenverbrijzeling***

of

***URS
Ureteroscopische
Steenextractie***

Beste,

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

In deze brochure geven we u informatie over inwendige niersteenverwijdering 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

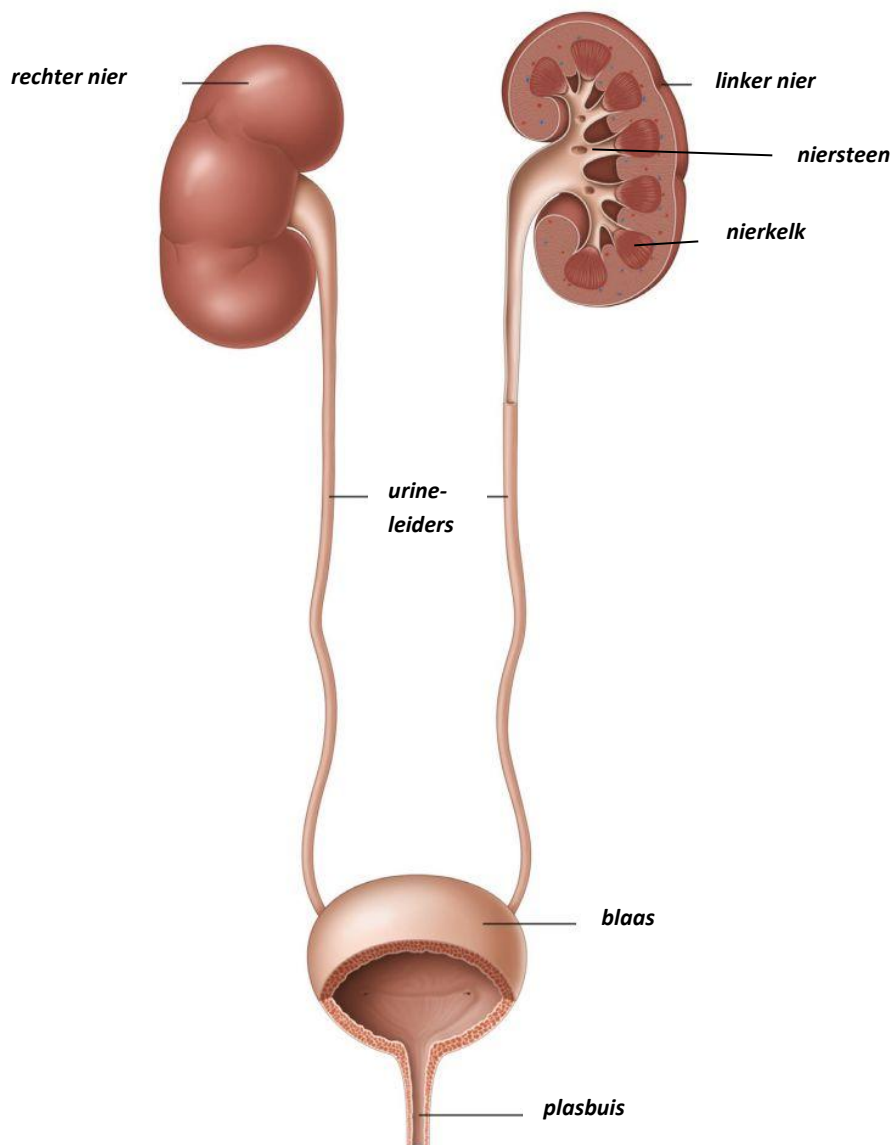
** copyright afbeeldingen in deze brochure:*

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.

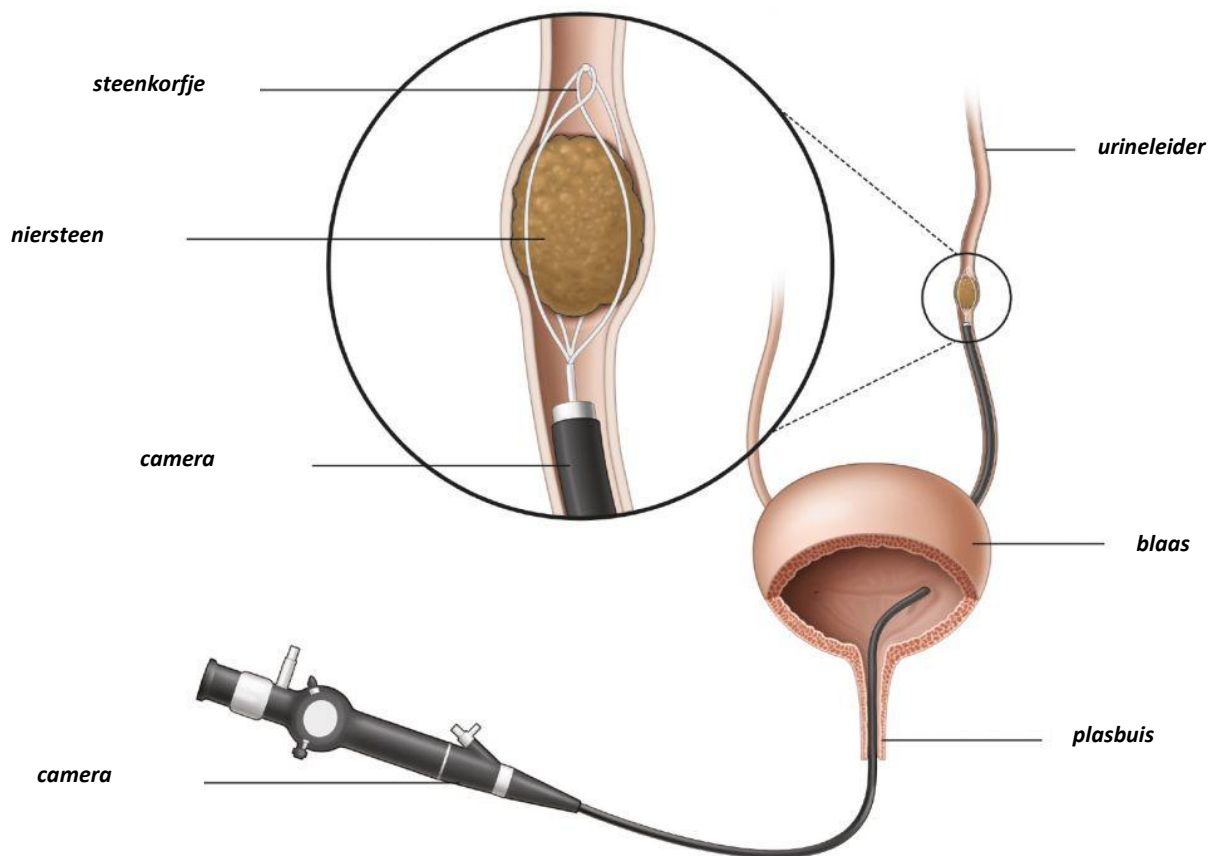
Deze stenen vormen zich in de nierkelken vaak zonder dat u het merkt. Wanneer ze los komen, kunnen ze vast komen te zitten in de urineleider en op die manier de afvloeit van urine naar de blaas belemmeren. Het nierbekken komt dan onder druk en dit veroorzaakt hevige pijn in de zijde.



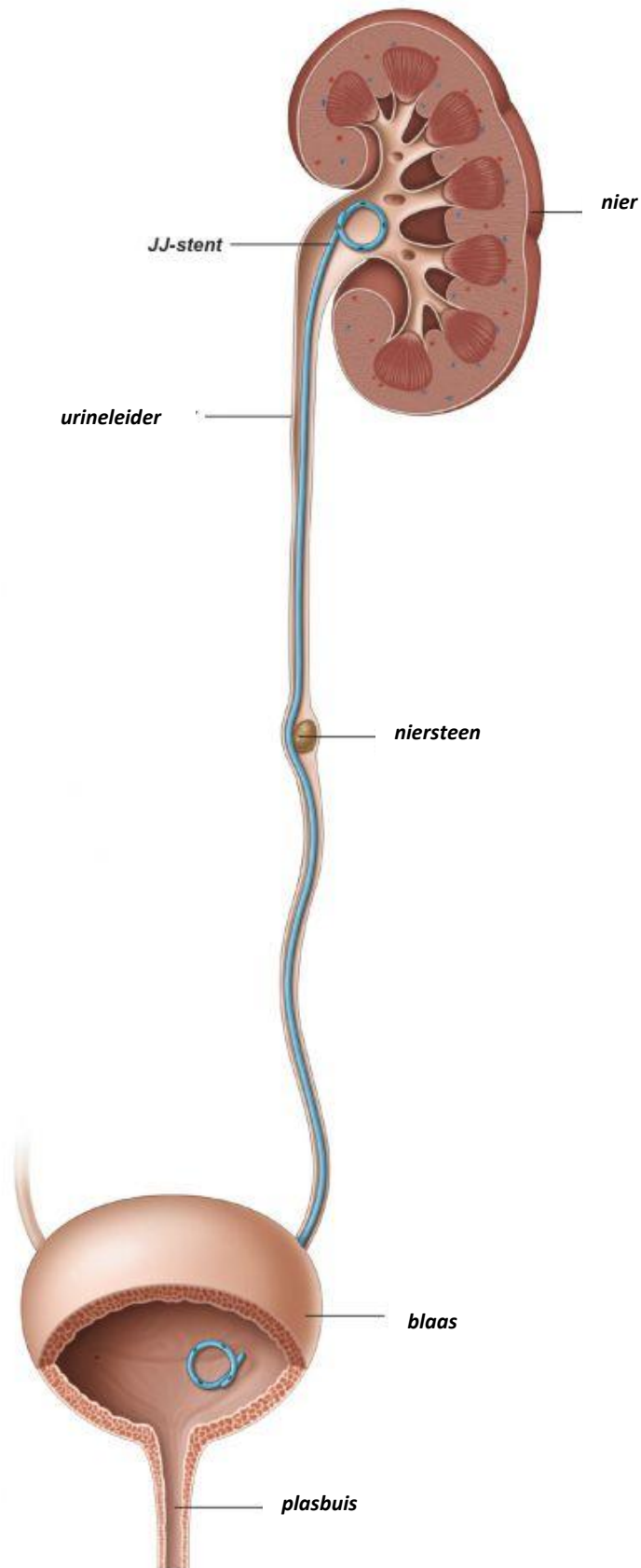
2. De behandeling: URS

URS staat voor Ureteroscopische Steenextractie.

Deze ingreep wordt uitgevoerd onder algemene verdoving. Tijdens de ingreep wordt een kleine camera via de urineleider ingebracht tot aan de steen. Vervolgens kan de steen ofwel door gebruik van een steenkorfje in zijn geheel verwijderd worden, ofwel met een laser tot stof verbrijzeld worden.



Tijdens de ingreep wordt soms een 'dubbel J-stent' ingebracht. Dit is een kunststof tube met een krul in de blaas en een krul in de nier. Deze stent zorgt ervoor dat de urine steeds uit de nier kan aflopen en voorkomt afvloei hinder door steendeeltjes of door zwelling van de urineleider.



3. Voorbereidingen op de ingreep

Meestal blijft u na de ingreep 1 nacht in het ziekenhuis en kan u de volgende dag naar huis. Soms kan u ook de dag van de ingreep zelf al naar huis.

Volg onderstaande adviezen op vóór u naar het ziekenhuis komt:

- De dag vóór 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 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 u opnamebrochure zat, mee naar het ziekenhuis.
- Indien u bij de huisarts een **bloedonderzoek en/of ECG** liet uitvoeren, breng dan de resultaten mee.
- We zullen u in het ziekenhuis 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

- Wanneer u terug op de kamer bent, mag u na overleg met de verpleegkundige eten en drinken.
- De dagen na de ingreep:
 - U kan nog pijn in de zijde hebben door de kleinere steendeeltjes die via de urineleider tot in de blaas afvloeien. Indien nodig kan u 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.
 - Indien er een dubbel J stent werd achtergelaten, kan u volgende symptomen ondervinden:
 - vaak moeten plassen
 - voortdurende aandrang voelen om te plassen
 - pijn in de flank ter hoogte van de nieren bij plassen
 - bloed in de urine.

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.

- Drink dagelijks 2 liter water om het spoelen van de urinewegen te bevorderen.

Let op: wanneer u pijn heeft bij het plassen, kan u beter niet te veel drinken op korte tijd aangezien u daarmee de druk op de nier verhoogt!

- Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een medicatielijst mee. Meestal zal uw thuismedicatie op dat moment al terug gestart zijn. Bloedverdunners mag u pas terug nemen na goedkeuring door uw uroloog of uw huisarts.
- U krijgt een afspraak mee voor een controleraadpleging.

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.