

Vernauwing urineleider opheffen

Uw uroloog heeft u verwezen voor het opheffen van een vernauwing tussen het nierbekken en de urineleider. Dit wordt via een kijkoperatie met behulp van de robot gedaan. In deze folder leest u meer informatie over de voorbereiding, de operatie en de nazorg.

De aandoening

Er is bij u een vernauwing bij de overgang van het nierbekken naar de urineleider vastgesteld, ook wel UPJ stenose genoemd. Vaak is het een aangeboren afwijking, soms ontstaat een vernauwing na een operatie van de nier of urineleider, of als reactie op een ontsteking of een niersteen. Dit komt dan door littekenweefsel. Het kan dus bij zowel kinderen als volwassenen voorkomen. Een UPJ stenose komt meestal aan een kant voor en geeft niet altijd klachten. Soms wordt het bij toeval ontdekt, doordat op bijvoorbeeld een echo te zien is dat het nierbekken uitgezet is. Dit wordt veroorzaakt door afvloedbelemmering van urine uit het nierbekken naar de urineleider, waardoor de druk in het nierbekken zal toenemen. Ook kan het zijn dat de nierfunctie achteruit gaat. Klachten die passen bij een UPJ stenose zijn pijn aanvallen in de zij/flank, vaak na het drinken van veel vocht in korte periode. Dit wordt ook wel koliekaanval genoemd, deze gaan gepaard met bewegingsdrang.

Vorbereiding

Ter voorbereiding op de operatie krijgt u een afspraak bij de pre-operatieve screening. Hier krijgt u instructies over het nuchter zijn op de dag van de operatie, de wijze van anesthesie (algehele narcose), en instructies omtrent medicatie gebruik. Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt is het van belang om dit te vermelden. Op de operatiedag meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. Hier krijgt u nogmaals een kort gesprek met de verpleegkundige. Eventuele vragen kunt u stellen. Vanuit de afdeling wordt u naar de

voorbereidingskamer gebracht waar u voorbereid wordt op de operatie.

De operatie

De operatie wordt gedaan via een kijkoperatie met behulp van een robot. Er worden meerdere kleine sneetjes gemaakt, ieder van deze sneetjes wordt gebruikt om een instrument in de buikholte te brengen. De buikholte wordt gevuld met gas (kooldioxide) om goed zicht te krijgen. Dit gas kan het middenrif enigszins prikkelen. U kunt daardoor nadien wat last hebben van pijn tussen de schouderbladen en misselijkheid. Dit verdwijnt vanzelf en u hoeft zich daar geen zorgen over te maken. Het vernauwde deel van de urineleider wordt verwijderd en de urineleider wordt weer vastgehecht aan het nierbekken, zodat er een nieuwe verbinding ontstaat. Er wordt een JJ katheter geplaatst, dit is een dun flexibel slangetje tussen de nier en de blaas. Deze zorgt ervoor dat de nieuwe verbinding rustig kan genezen en de afvloed van urine gewaarborgd is.

Na de operatie

Na de operatie verblijft u tijdelijk op de uitslaapkamer. Indien uw toestand voldoende stabiel is wordt u door de verpleegkundige van de afdeling opgehaald. U hebt een infuus waarmee vocht en eventueel medicatie kan worden toegediend. Tijdens de operatie is een blaaskatheter ingebracht. Dit is een slangetje in de blaas die ervoor zorgt dat de urine uit de blaas kan lopen. De blaas kan proberen het slangetje "uit te plassen", waardoor u zogenaamde blaaskrampen kunt ervaren. U krijgt dan het gevoel dat u erg nodig naar het

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTInfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTInfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

toilet moet. Door medicatie kunnen deze krampen worden bestreden, laat de verpleegkundige dus weten wanneer u hier last van heeft. Het kan zijn dat de urine iets bloederig ziet, dit is normaal de eerste dagen na de operatie. U mag snel uitbreiden met eten en drinken. Indien mogelijk kunt u ook even naast het bed staan. U krijgt dagelijks een injectie om trombose te voorkomen.

De volgende dag

's Morgens wordt de katheter verwijderd en kunt u weer zelf plassen. U mag weer uit bed naar eigen kunnen. Ook wordt er bloed geprikt. Afhankelijk van de bloeduitslag en uw herstel mag het infuus worden verwijderd. De wondjes worden gecontroleerd, er zitten hechtpleisters op de wondjes welke blijven zitten.

Ontslag

Meestal kunt u de dag na de operatie weer naar huis als u voldoende herstelt bent. De JJ-katheter wordt na ongeveer vier weken verwijderd middels een kijkonderzoek van de blaas (cystoscopie). De controleafspraak bij de uroloog wordt per brief naar u thuis gestuurd.

Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt worden deze weer herstart in overleg met de uroloog.

Nazorg

- Lichamelijk ongemak gedurende 4 tot 6 weken: niet sporten, niet zwaar tillen.
- Eerste twee weken niet baden of zwemmen. Douchen mag.
- Wondjes: hechtingen zijn oplosbaar, hechtpleisters blijven zitten. Deze laten vanzelf los en anders mag u ze zelf verwijderen 10 tot 14 dagen na de operatie.
- JJ katheter kan klachten geven: versterkte plasdrang of pijn na het plassen in de onderbuik uitstralend naar uw zij. Als dit hinderlijk voor u is, neem dan contact op met uw behandelend uroloog. Er kan medicatie worden voorgeschreven.

- De urine kan de eerste dagen iets bloederig zien, dit is normaal.
- Het is belangrijk dat u probeert twee tot drie liter per dag te drinken, zodat u op natuurlijke wijze uw blaas spoelt.

Wanneer neemt u contact op?

U dient contact op te nemen bij de volgende klachten:

- koorts boven 38,5°C;
- aanhoudende pijn;
- algehele malaise;
- niet meer kunnen plassen door bijvoorbeeld stolsels;
- stroperige, bloederige urine;
- toename van pijn, roodheid, zwelling lekkage wondvocht van het wondgebied.

Tijdens kantooruren belt u naar:

- Polikliniek urologie; Telefoonnummer 088 708 33 90.

Voor zeer dringende gevallen, die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag, kunt u buiten kantooruren bellen met:

- Spoedeisende Eerste Hulp
Telefoonnummer 088 708 78 78.

Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend specialist. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen leiden. Dit zal altijd door uw behandelend specialist aan u kenbaar gemaakt worden. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek urologie.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.