

Percutane niersteenoperatie

PNL

In overleg met uw arts heeft u besloten een niersteenoperatie te laten uitvoeren door middel van percutane nefrolithotripsie (PNL). Wat is een percutane nefrolithotripsie eigenlijk precies? Wat gebeurt er bij de operatie, en hoe snel kunt u weer naar huis? Dat en meer leest u in deze folder.

Wat is een percutane nefrolithotripsie?

Percutaan betekent 'door de huid heen'. Nefrolithotripsie betekent 'niersteenvergruizing'. De behandeling wordt uitgevoerd bij grotere stenen in een deel van uw nieren, het nierkelkenbekkensysteem; als de nierstenen te groot zijn om ze via de plasbuis te verwijderen. Tijdens deze operatie brengt de uroloog een holle kijkbuis (nefroscoop) in het nierbekken via een kleine snee in de flank. Via deze weg kunnen stenen worden vergruisd.

- **Gebruikt u bloedverdunners of andere medicijnen die de bloedstolling beïnvloeden, zoals Ascal, Plavix, Sintrom of Marcoumar? Overleg met uw behandelend arts of u tijdelijk kunt stoppen met deze medicijnen. Zij kunnen namelijk de kans op een bloeding tijdens de ingreep vergroten. Stop nooit zonder overleg met uw behandelend arts.**
- **Bent u overgevoelig of allergisch voor bepaalde geneesmiddelen (bijvoorbeeld antibiotica of jodium)? Of bent u (misschien) zwanger? Het is belangrijk dat u dit voor de operatie meldt aan uw behandelend arts.**

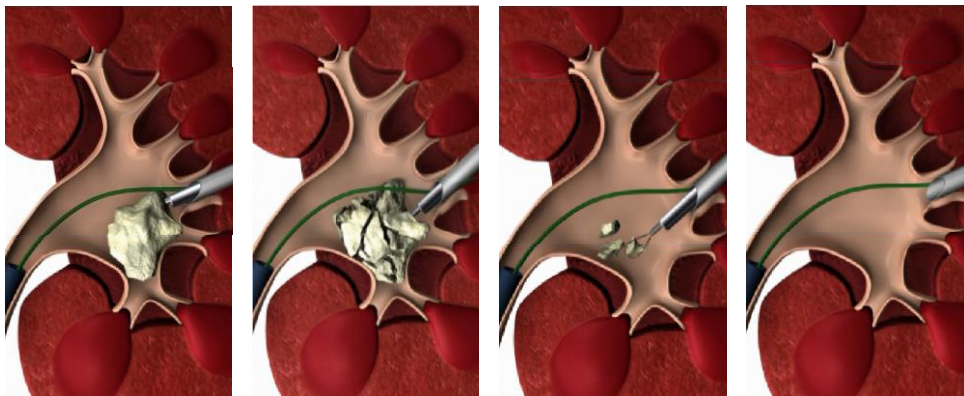
Voor de operatie

De operatie gebeurt bijna altijd onder narcose. Daarom gaat u als voorbereiding op de operatie naar de anesthesioloog. Voor de operatie moet uw maag leeg zijn. De anesthesioloog vertelt u vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten of drinken.

De operatie

- In de operatiekamer krijgt u antibiotica toegediend en brengt de anesthesioloog u in slaap via een infuus in de arm.
- Eerst plaatst de uroloog via de plasbuis een dunne ureterkatheter (slangetje) in de urineleider. Hiermee dient hij fotocontrastvloeistof toe. Vervolgens wordt u, onder narcose, op de behandeltafel op uw buik gedraaid.

- Met behulp van het röntgenapparaat (of soms echo) prikt de uroloog via uw flank een dunne naald in het nierbekken. Vervolgens kan het weefsel met een voerdraad worden opgerekt tot een doorsnede van 1 centimeter. Hierdoor wordt de niersteen met een kijker (nefroscoop) opgezocht. Door deze nefroscoop kan de uroloog de steen vergruizen met een trilsonde. Het fijne gruis wordt uitgezogen en de wat grotere stukken worden met een tangetje verwijderd. Als het lukt, worden alle stenen via dezelfde opening verwijderd. Bij heel grote stenen is het soms nodig twee of drie openingen te prikken.
- Aan het einde van de operatie krijgt u een nefrodrain (afvoerslang/katheter) in de nier. Via deze drain lopen urine en bloed naar buiten. Daarnaast blijven de katheter in de urineleider (ureterkatheter) en blaaskatheter na de operatie nog tenminste een dag zitten om eventuele bloedstolsels en steengruisjes af te voeren.



De arts vergruist de steen door de nefroscoop met een trilsonde. Het fijne gruis wordt uitgezogen en de wat grotere stukken worden met een tangetje verwijderd.

Na de behandeling

- Bent u goed wakker na de narcose? Dan gaat u vanaf de uitslaapkamer terug naar de verpleegafdeling. U heeft dan nog een infuus, een blaaskatheter, urineleiderkatheter (ureterkatheter) en een drain in het nierbekken (nefrodrain). Deze laatste komt via de rug naar buiten.
- Soms zit er bloed in uw urine door bloedingen in de urineleider en de blaas. Zonodig wordt de blaas gespoeld. Meestal worden de drain en de katheters de eerste twee dagen na de operatie verwijderd. Soms wordt vooraf nog een röntgenfoto gemaakt.

Uitslag

De uroloog vertelt u zijn bevindingen bij de operatie tijdens uw ziekenhuisopname. Daarnaast spreekt uw arts met u af of nader onderzoek of behandeling nodig is.

Voordelen, nadelen en risico's van de operatie

Voordelen

Het grootste voordeel van een PNL is dat deze behandeling ook geschikt is om grote en harde stenen te behandelen. Bovendien kunnen steenmateriaal en gruis direct uit de nier verwijderd worden. Daardoor is de nier sneller steenvrij dan bijvoorbeeld met de externe niersteenvergruizer.

Nadelen en risico's

- Een PNL is een veilige behandeling. Wel worden de volgende risico's vermeld:
- Soms lukt het niet de nier op de juiste manier aan te prikken en de steen te bereiken.
- Bij het aanprikken van de nier raken soms andere weefsels (longvlies, darm) beschadigd of kunnen bloedingen ontstaan.
- Doordat een verbinding wordt gemaakt tussen de nier en de buitenwereld is er een kans op een urineweginfectie of urinelekkage buiten de nier (urinoom).
- De nier kan soms minder goed functioneren als gevolg van de behandeling.
- Bij grote stenen ontstaat soms veel gruis wat de urineleider kan verstoppen.
- Zelden: onhoudbare bloeding tijdens de operatie waardoor de nier moet worden verwijderd.
- Onvolledige steenverwijdering waarvoor een nieuwe operatie of aanvullende vergruizingen nodig zijn.

Naar huis

Meestal mag u op de vierde dag na de operatie weer naar huis. De eerste dagen na de ingreep kunnen er nog wat bloed en/of restjes gruis in de urine zitten.

Adviezen voor thuis

Neem contact op met de polikliniek Urologie of de verpleegafdeling bij:

- zeer rode urine met stolsels of niet goed kunnen plassen door verstopping door bloedstolsels
- koorts hoger dan 38.5°C
- aanhoudende pijnklachten.

Zorg dat u dagelijks voldoende drinkt: 1,5 tot 2 liter per dag.

Het kan voorkomen dat u tot ongeveer 6 weken na de operatie nog wat bloed of bloedstolsels in de urine ziet. U hoeft u zich over dit bloedverlies geen zorgen te maken. Dit is normaal.

Uitstel operatie/ingreep

Houd er rekening mee dat het altijd mogelijk is dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl
Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Contact

Heeft u voor de opname nog vragen, bespreek deze dan met uw behandelend arts. Tijdens de opname kunt u uw vragen aan de verpleegkundige of zaalarts stellen. Na ontslag kunt u contact op nemen met het Niersteencentrum Amsterdam.

Niersteencentrum Amsterdam

T Oost 020 599 30 53 (ma t/m vrij 8.00 – 16.30 uur)

T West 020 510 86 94

E puro@olvq.nl

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

IJburg
IJburglaan 727
1087 CH Amsterdam

Algemene voorwaarden: www.olvq.nl/algemene_voorwaarden. Klacht of opmerking: ga naar www.olvq.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 15 mei 2017, 0909