

Verwijderen nier en urineleider nefro-ureterectomie bij urotheelcelcarcinoom (UCC) van de hoge urineleider

U heeft binnenkort een operatie waarbij wij uw aangetaste nier en de volledige urineleider tot aan de blaas gaan verwijderen. Dit noemen we een laparoscopische nefro-ureterectomie.

Gebruikt u bloedverdunnende middelen?

Gebruikt u medicijnen? Bijvoorbeeld Plavix (clopidogrel), Ascal (acetylsalicylzuur), Sintrom (acenocoumarol), Marcoumar (fenprocoumon), Brilique (ticagrelor), Xarelto (rivaroxaban), Eliquis (apixaban), Pradaxa (dabigatran) of Lixiana (edoxaban).

Om bloedingen te voorkomen moet u op tijd met deze medicijnen stoppen. Overleg dit altijd met uw arts, en stop nooit zelf met uw medicijnen!

Bent u overgevoelig voor bepaalde geneesmiddelen? Het is noodzakelijk dat u dit vóór de operatie meldt aan uw behandelend arts.

Verdoving

Als voorbereiding op de operatie gaat u naar de anesthesioloog op het preoperatieve spreekuur van de polikliniek Anesthesiologie. De operatie gebeurt onder algehele verdoving (narcose).

Nuchter zijn

Voor uw veiligheid moet u op de dag van de operatie nuchter zijn. Dat betekent dat u voor de operatie vanaf middernacht niets mag eten. Wel mag u tot 2 uur voor uw operatie 2 glazen heldere vloeistof drinken, zoals:

- Water
- Limonade
- Thee of koffie met suiker maar zonder melk

Soms spreekt de anesthesioloog met u af dat u langere tijd voorafgaande aan de operatie niet mag drinken.

Voor de operatie

Van de verpleegkundige krijgt u soms een kalmerend middel of een pijnstillertje, als voorbereiding op de verdoving. Hiervan kunt u een slaperig gevoel en een droge mond krijgen. Op de operatiekamer brengen wij u via een infuus in uw arm in slaap.

De operatie

- De operatie gebeurt meestal via een kijkoperatie (laparoscopisch), soms met behulp van de operatierobot.
- Via een klein sneetje brengen we de camera in de buik.
- Dan blazen we de buik op met een onschuldig gas (CO₂ of kooldioxidegas). Zo krijgen we meer ruimte en een beter beeld om te opereren.
- Via 3 - 5 andere sneetjes brengen we instrumenten in om de nier los te maken.
- De nier wordt vrij gemaakt door de bloedvaten door te halen. De urineleider wordt tot in de blaas doorgenomen.
- De blaas wordt weer dichtgemaakt en getest op lekkage.
- Om de nier en de urineleider van de nier naar de blaas te verwijderen, maken we een snee 8 tot 10 centimeter groter.
- Via de plasbuis plaatsen we een urinekatheter in de blaas.
- Soms wordt er een dun slangetje (wonddrain) achtergelaten om wondvocht af te laten lopen.

Na de operatie

- Wanneer u terug bent op de afdeling heeft u nog een infuus, een urinekatheter en soms een wonddrain.
- Na de operatie kunt u weer gewoon drinken en eten.
- Het slangetje dat soms in het wondgebied is achtergelaten (wonddrain) is nodig om bloed en vocht af te voeren. Zodra er geen vocht meer uit de drain komt, kan deze worden verwijderd. Meestal is dat na 1 – 3 dagen.
- Het kooldioxidegas dat tijdens de operatie in de buikholtte is gebracht, kan het middenrif een beetje prikkelen. Hierdoor kunt u na de operatie enkele dagen pijnlijke schouders hebben. Dit verdwijnt vanzelf en u hoeft zich daar geen zorgen over te maken.
- De katheter in de blaas blijft 3 tot 7 dagen zitten. Deze wordt in overleg met de arts verwijderd, meestal nadat er een foto van de blaas is gemaakt.

Risico's van de operatie

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie de normale kans op complicaties aanwezig zoals een nabloeding of wondinfectie. Er is een kleine kans op een littekenbreuk. Beschadiging van andere organen komt zeer zelden voor.

Naar huis

Meestal verblijft u 4 tot 7 dagen in het ziekenhuis. Uw behandelend arts vertelt wanneer u weer naar huis kunt. Zorg ervoor dat iemand u met de auto naar huis brengt. U mag zelf geen vervoermiddel besturen.

Adviezen voor thuis

- Doe het rustig aan. Geleidelijk merkt u dat u meer kunt. Regel eventueel in uw direct omgeving hulp.
- Zorg dat u dagelijks voldoende drinkt, 1,5 tot 2 liter per dag.
- De wond heeft geen speciale verzorging nodig. U mag gewoon onder de douche, maar niet in bad. De hechtingen die gebruikt worden, lossen meestal vanzelf op.
- U mag de eerste 6 weken na de operatie niet fietsen, sporten en zwaar tillen.

Wanneer contact opnemen?

Neem direct contact met ons op bij een van de volgende complicaties:

- Koorts boven de 38,5°C
- Toenemende buikpijn
- Rode of pussende wond

Overdag belt u met de polikliniek Urologie, 's Avonds of in het weekend met de afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost.

Uitslag

U hoort de uitslag van het weefselonderzoek op de volgende polikliniekafspraak. Het onderzoek van het weefsel duurt 5 tot 7 werkdagen. Ook bespreekt uw arts met u of er meer onderzoek of behandeling noodzakelijk is. Enige maanden na de operatie controleert de arts de binnenkant van de blaas.

Nabehandeling

De blaas heeft dezelfde slijmvliesbekleding als de nier en de urineleider en er is een kans dat de kanker daarom terugkomt in de blaas.

- Om het risico te verkleinen dat de kanker in de blaas terugkeert, krijgt u bij voorkeur binnen 2 weken een eenmalige spoeling van de blaas met het medicijn Mitomycine. Daarnaast wordt u regelmatig gecontroleerd via een CT-scan en een kijkonderzoek van de blaas.

Operatie of ingreep

- Het is altijd mogelijk 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.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de specialist altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot specialist. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent de operatie/ingreep of delen daarvan uitvoert.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/vergoeding-kosten-behandeling

Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/urologie

Contact

Verpleegafdeling Urologie, locatie Oost

T 020 59927 03 (dag en nacht)
B7

polikliniek Urologie, locatie Oost

T 020 510 86 94 (werkdagen 8.00 – 16.00 uur)
E urologie@olvg.nl
P3

polikliniek Urologie, locatie West

T 020 510 86 94 (werkdagen 8.00 – 16.00 uur)
E urologie@olvg.nl
Route 16

afdeling Spoedeisende Hulp (SEH), locatie Oost

T 020 599 30 16 (alleen buiten kantooruren)

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 8 april 2022, foldernr.3994