

# Plaatsing dubbel-J-stent

Informatie voor patiënten



Je hebt samen met je uroloog beslist om een ingreep te laten doen. Tijdens de raadpleging wordt de datum van de ingreep en de dag van je opname vastgelegd. Als dat mogelijk is, word je de dag van de ingreep opgenomen. Soms is het noodzakelijk om de dag voor de ingreep opgenomen te worden. Door je uroloog wordt een opnameformulier ingevuld waarmee je je daarna aan de raadpleging meldt bij de afdeling 'zorgtrajectplanning'. Van hieruit zal de coördinatie van je opname gebeuren: reservering van de kamer (één-of meerpersoonskamer) en indien nodig afspraken voor onderzoeken voor de operatie en aanvullende een raadpleging bij anesthesie. Er zal voor gezorgd worden dat bijkomende instructies van je behandelend uroloog uitgevoerd worden (bijvoorbeeld stoppen van bloedverdunners).

Via deze brochure hopen wij je wegwijs te maken in het verloop van je operatie en je verblijf in het ziekenhuis.

Deze brochure geeft je algemene informatie en ook extra informatie naast het gesprek met je uroloog. Bijzondere omstandigheden kunnen ervoor zorgen dat we onze aanpak wat moeten veranderen. Als dat het geval is, zal de uroloog je dit zeker laten weten.

## Inleiding

Je nieren produceren urine. De urine loopt via de urineleiders naar je blaas. Soms kunnen de nieren de urine niet goed afvoeren. De urineleiders kunnen bijvoorbeeld door een ontsteking of beschadiging te nauw worden. Ook kunnen nierstenen een urineleider blokkeren. Je merkt dit meestal door pijnklachten en temperatuurverhoging. Om de urine toch af te voeren naar de blaas plaatsen we een dubbel-J-stent in je urineleider. Dit is een dun slangetje met aan beide uiteinden een krul. In beide krullen zitten gaatjes om de urine af te voeren. Eén krul komt in je nier te liggen, de andere krul ligt in je blaas. Een dubbel-J-stent kan in één of beide urineleiders worden ingebracht.

Soms wordt een dubbel-J-stent ingebracht ter voorbereiding op een operatie aan de nier. De ingreep vindt onder steriele omstandigheden plaats om infectie te voorkomen. Het inbrengen van de stent gebeurt op de operatiekamer onder volledige narcose of ruggenprik. De arts bespreekt dit vooraf met je. Het verwijderen van de stent gebeurt meestal onder plaatselijke verdoving op de raadpleging.

## Belangrijk voor de opname

Het is zeer belangrijk om bij je bezoek aan je uroloog altijd te vermelden of je al dan niet behandeld wordt met bloedverdünnende medicijnen. Enkele voorbeelden hiervan zijn Aggrenox, Plavix, Ticlid, Sintrom, Marcoumar, Marevan, Xarelto, Eliquis... Omdat deze producten de bloedstolling beïnvloeden, betekenen zij een groot bloedinggevaar tijdens en na de operatie. De arts zal met je bespreken om de inname van deze medicijnen een periode voor de operatie te stoppen. Asaflow mag bij de meeste ingrepen gewoon doorgenomen worden. Dit bespreekt je uroloog met je.

Het is ook van belang mogelijke allergieën mee te delen zodat de nodige preventieve maatregelen genomen kunnen worden. Voorbeelden zijn latexallergie, contrastallergie, allergie voor bepaalde medicijnen of producten, ...

### De opname

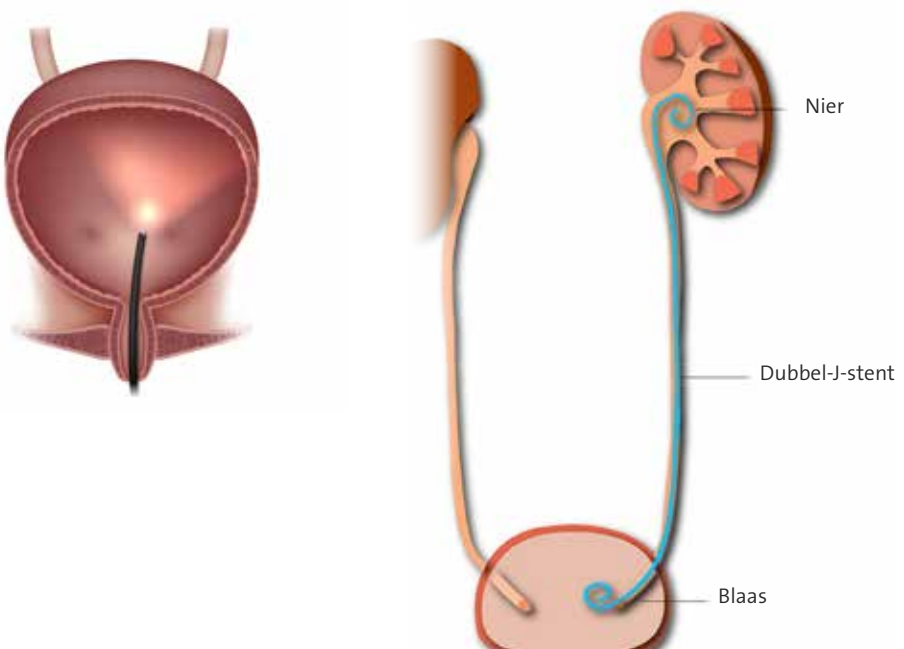
Het plaatsen van een dubbel-J-stent gebeurt in principe in de dagkliniek. Je mag dus dezelfde dag naar huis. Soms gebeurt deze procedure ook ambulantly (je hoeft niet naar het ziekenhuis te komen) zonder narcose.

Vooraleer de operatie kan plaatsvinden, moet je voorbereid worden:

- Je moet nuchter blijven vanaf 0.00 u. Nuchter zijn betekent niet eten, niet drinken en niet roken.
- De verpleegkundige die voor jou verantwoordelijk is, zal je vertellen hoe laat je geopereerd wordt.
- Vlak voor het vertrek naar de operatiekamer zal je gevraagd worden juwelen, piercings, lenzen, tandprothese te verwijderen en een operatieschortje aan te trekken.

### Verloop van de ingreep

Bij het inbrengen van de dubbel-J-stent ontsmet de verpleegkundige je penis of vagina. Daarna spuit de verpleegkundige of uroloog gel in je plasbuis. De gel heeft een verdovende werking en dient ook als glijmiddel. De uroloog brengt via je plasbuis een kijkbuis (cystoscoop) in je blaas en vult de blaas met water. Via de kijkbuis plaatst de uroloog de stent in je urineleider. De krullen aan beide uiteinden van de stent zorgen ervoor dat deze op zijn plaats blijft zitten. Tijdens het inbrengen van de stent controleert de arts door röntgenstralen of de stent op de juiste plaats terechtkomt. Na afloop laat de uroloog je blaas weer leeglopen. De behandeling duurt 10 tot 15 minuten.



### Mogelijke gevolgen van de ingreep

- Kort na de behandeling kan je een paar dagen ongewild urine verliezen.
- Er kan de eerste 2 weken bloed bij je urine zitten. Dit neemt geleidelijk af.
- We raden je aan dagelijks voldoende te drinken (minimaal 1 tot 2 liter). Je spoelt hiermee je nieren en blaas op een natuurlijke manier.
- Afhankelijk van de reden waarom je een stent krijgt, kan deze langere tijd in je lichaam blijven.
- De urineleider kan door het inbrengen van de stent geperforeerd raken. Er zit dan een gaatje in je urineleider waardoor er urine kan lekken. Dit gebeurt alleen bij hoge uitzondering. De urine kan met deze dubbel-J-stent voldoende worden afgevoerd.
- De krul in de blaas kan ervoor zorgen dat je vaker het gevoel hebt dat je moet plassen. Eventueel kan je uroloog of huisarts hiervoor special medicatie voorschrijven.
- Tijdens het plassen kan er wat urine door de stent naar de nier teruglopen. Dit kan een wat onaangenaam gevoel veroorzaken in de nierstreek. Dit is normaal, maar als je hiervan teveel last hebt, kan je paracetamol innemen.

### Verwijderen van de stent

Het verwijderen van de catheter gaat op dezelfde manier als het inbrengen. Het gebeurt meestal op de raadpleging urologie, maar kan ook op de operatiekamer worden gedaan. Hierbij wordt alleen de plasbuis verdoofd door middel van gel. De uroloog brengt dan via de kijkbuis een klein tangetje in, waarmee hij de stent verwijdert.

### Wanneer contact opnemen?

- Wanneer er veel bloed of bloedstolsels bij je urine zit en het bloedverlies na twee weken niet vermindert.
- Als je koorts krijgt boven 38,5° C.
- Bij hevig brandende pijn bij het plassen.
- Als je niet meer kan plassen.
- Bij krampende pijn in je nierstreek.

Mocht je na het lezen van deze folder nog vragen hebben, stel ze dan gerust aan de arts of aan de verpleging.

De dienst urologie wenst je een spoedig herstel.



### ZNA Middelheim

Lindendreef 1  
2020 Antwerpen

**03 280 31 11** algemeen  
**03 280 30 03** raadplegingen

### ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis

Lindendreef 1  
2020 Antwerpen

**03 280 31 11** algemeen  
**03 280 30 03** raadplegingen

### ZNA Stuivenberg

Lange Beeldekenstraat 267  
2060 Antwerpen

**03 217 71 11** algemeen  
**03 217 77 70** raadplegingen

### ZNA Sint-Erasmus

Luitenant Lippenslaan 55  
2140 Borgerhout

**03 270 80 11** algemeen  
**03 270 77 70** raadplegingen

### ZNA Jan Palfijn

Lange Bremstraat 70  
2170 Merksem

**03 640 21 11** algemeen  
**03 640 20 20** raadplegingen

### ZNA Hoge Beuken

Commandant Weynsstraat 165  
2660 Hoboken

**03 830 90 90** algemeen  
**03 280 30 03** raadplegingen