

Nefrostomiekatheter

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 aanvullend een raadpleging bij anesthesie. Er zal voor gezorgd worden dat bijkomende instructies van je behandelend uroloog uitgevoerd worden (bijvoorbeeld stoppen van bloedverduunners).

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

In overleg met je arts is besloten bij jou een nefrostomiekatheter aan te brengen. Een nefrostomiekatheter is een slangetje dat in je nier wordt aangebracht. Het slangetje zorgt ervoor dat de urine altijd uit de nier naar buiten kan.

Er zijn verschillende redenen om een nefrostomiekatheter te plaatsen:

- Wanneer er geen urine van de nier naar de blaas kan lopen. We spreken dan van een obstructie. Een van de meest voorkomende oorzaken van een obstructie is een steen in de urineleider. De urine hoopt zich dan op in het verzamelsysteem van de nier en veroorzaakt daar een stuwning. Als deze opgehoopte urine geïnfecteerd raakt, ontstaat een (levens)bedreigende situatie. Er moet dan met spoed een dubbel-J stent of nefrostomiekatheter worden ingebracht. Deze katheter voert de urine af en haalt de druk van de gestuwde, ontstoken nier. Wanneer de ontsteking tot rust komt, kan de uroloog de steen in de urineleider verwijderen.
- Als voorbereiding op een operatie aan de nier. Meestal wordt de katheter ingebracht voor de ingreep.
- Als de urineleiders van buitenaf dichtgedrukt worden, bijvoorbeeld door een gezwel in de onderbuik en er geen J stent kan geplaatst worden. De druk moet dan van de nier gehaald worden.

Een nefrostomiekatheter vraagt om een speciale verzorging. Als de katheter langere tijd blijft zitten, kan je terecht bij de thuisverpleegkundige voor verzorging.

Vorbereiding

- Je hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn, tenzij deze onder narcose wordt gedaan. Dit krijg je dan van tevoren te horen.
- Als dat nodig is, krijg je vooraf antibiotica toegediend.
- Als de ingreep niet met spoed wordt gedaan, moet je, in overleg met je uroloog, vooraf stoppen met bloedverdunnende medicijnen. Enkele voorbeelden hiervan zijn Aggrenox, Plavix, Ticlid, Sintrom, Marcoumar, Marevan, Xarelto, Eliquis...

De ingreep

De ingreep gebeurt onder steriele omstandigheden om infectie te voorkomen. De ingreep vindt, als dat kan, plaats onder plaatselijke verdoving. Je ligt op je buik, eventueel ondersteund door een kussen. Je rughuid wordt ontsmet. Daarna verdooft de uroloog of radioloog de huid en de diepere lagen met een injectie. De arts brengt de nier in beeld met een echografieapparaat of met een CT-scan.

Nu prikt de arts met een dunne naald de nier aan, tot in het urineverzamelsysteem. Het aanprikken van de nier kan pijnlijk zijn, omdat dat niet altijd voor 100 procent verdoofd kan worden. Na het aanprikken vervangt de arts de naald door een katheter van buigzaam materiaal. Deze katheter blijft goed in de nier liggen, omdat er aan het uiteinde een krul of ballon zit. Ook hecht de arts de katheter vaak vast aan de huid. Dit doet geen pijn. De urine kan door de katheter naar buiten lopen in een katheterzak. De katheter wordt afgedekt met een steriel compres en vastgemaakt met pleisters.

Ontslag uit het ziekenhuis

Soms word je na deze ingreep kort opgenomen in het ziekenhuis. Dit geldt zeker bij koorts of een infectie. Je moet dan rusten. Meestal kan je een dag na het plaatsen van de katheter naar huis.

Mogelijke gevolgen van de ingreep

- › Het verzamelsysteem van de nier kan door het aanprikken gaan lekken. De urine kan dan buiten de nier komen.
- › Bij alle ingrepen aan de nier kan een bloeding ontstaan. Meestal stopt deze vanzelf. In zeldzame gevallen is een nieroperatie noodzakelijk om de bloeding te stoppen.
- › Het is mogelijk dat bij het inbrengen van de katheter de darm geraakt wordt. Deze complicatie moet de arts soms met een operatie oplossen. Bovengenoemde complicaties komen zelden voor.

Wanneer moet je contact opnemen?

- Als je veel pijn hebt of koorts hoger dan 38°C.
- Als de katheter eruit is gevallen. De nefrostomiekatheter wordt goed bevestigd, maar het komt voor dat hij uit de nier valt. Waarschuw na het uitvallen van de nefrostomiekatheter direct je behandelend arts. De katheter kan dan meteen weer ingebracht worden.
- Als je bang bent dat de katheter verstopt is geraakt. Er loopt dan geen urine meer naar de katheter. Kijk eerst zelf of er een knik in de katheter zit. Als er geen knik in de katheter zit, neem dan contact op.
- Als de insteekopening rood, pijnlijk en ontstoken is.

Omgaan met de katheter

Een nefrostomiekatheter moet heel goed worden verzorgd.

- De insteekopening van de katheter moet iedere dag afgedekt worden met een steriel verbandje.
- De urine die uit de katheter komt, wordt opgevangen in een urinezakje met banden dat op het bovenbeen kan worden vastgemaakt. Aan de onderkant van de beenzak zit een aftapkraan. Als de zak vol is kan je de urine via deze kraan eenvoudig in het toilet laten lopen. De beenzak draag je overdag onder je gewone kleding. 's Nachts wordt je urine, via de aftapkraan van de beenzak, opgevangen in een grotere nachturinezak, zodat je rustig door kan slapen.
- Douchen met de katheter is geen probleem. Je mag met deze katheter niet in bad.
- Randon elke katheter kan extra weefsel ('wild vlees') ontstaan. Overmatig wild vlees kan jij of de arts aanstippen met zilvernitraat.
- Een nefrostomiekatheter wordt in principe niet gespoeld als je urine produceert.
- Bij lekkage langs de katheter kijk jij of de thuisverpleegkundige eerst of er geen knik zit in de nefrostomiekatheter of in de slang. Als dat niet het geval is, contacteer dan je arts.

Verwisselen van de katheter

Als je een blijvende katheter hebt, wordt deze regelmatig (meestal elke 6 weken) vervangen door een andere katheter. Deze verwisseling kan eenvoudig gedaan worden door het al aanwezige kanaal heen. Dit hoeft normaal gezien niet onder narcose.

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