



UROLOGIE
Noord - Antwerpen



BEHANDELING VAN URETERSTENEN

Informatie voor de patiënt

WAT IS EEN URETERSTEEN?

Een uretersteen is een steen in de ureter (urineleider). De urineleider is het dunne buisje dat de urine van de nier naar de blaas afvoert.

Reeds een heel klein steentje van nauwelijks een paar millimeter groot kan de urineleider voldoende afsluiten om de vlotte afvloeï van de urine te verhinderen. Dit veroorzaakt overdruk in de nier en geeft aanleiding tot de hevige krampachtige pijnen die men *kolieken* noemt.

Diagnose van ureterstenen

Een uretersteen manifesteert zich meestal door het ontstaan van kolieken. Soms gaat dit gepaard met bloed plassen. De precieze diagnose in verband met de aanwezigheid, de lokalisatie en de grootte van een uretersteen gebeurt door het uitvoeren van röntgenopnamen en/of echografisch onderzoek.

Ook bloed- en urineonderzoek wordt meestal uitgevoerd.

Behandeling van ureterstenen

1. Behandelen van kolieken

Kolieken worden veroorzaakt door het feit, dat een uretersteen de vlotte afvloeï van urine verhindert waardoor overdruk ontstaat in de nier.

Beperking van de vochtinname is dan ook de eerste maatregel.

Een warm bad zal meestal ook verlichting brengen.

Volgende *medicatie* zal de kolieken meestal efficiënt bestrijden:

- Voltaren en gelijkaardige producten
NIET geschikt voor patiënten met een voorgeschiedenis van maaglast.
NIET geschikt voor patiënten met nierinsufficiëntie.
- Paracetamol.

2. Behandeling van de steen zelf

- a. Spontane evacuatie
Vooral hele kleine steentjes kunnen spontaan uitgewaterd worden.

Het is echter onmogelijk te voorspellen op welke termijn dit voor een bepaalde steen kan gebeuren. Ook kan men niet voorspellen of dit al dan niet met kolieken zal gepaard gaan.
- b. Verbrijzeling met de niersteenverbrijzelaar (ESWL)

Indien de steen radiografisch te zien is, kan een behandeling met de niersteenverbrijzelaar uitgevoerd worden.

Deze behandeling gebeurt meestal ambulantly.

Meer uitleg over deze behandelingsvorm vindt u in de aparte brochure.

Bij succesvolle fragmentatie wordt het gruis meestal snel uitgeplast. Dit kan ook gepaard gaan met kolieken.

Stenen in de urineleider, ongeacht hun grootte of samenstelling, breken over het algemeen minder goed dan nierstenen. Hier zal dan ook soms meer dan één behandeling nodig zijn.

c. Ureteroscopie

Een ureteroscopie is een kijkoperatie waarbij een dunne endoscoop (de ureterscoop) via het plaskanaal in de blaas naar de urineleider wordt ingebracht.

Onder zicht kan dan een uretersteen worden opgespoord en met een tangetje worden verwijderd. Indien de steen te groot is, kan deze in de urineleider en via de ureterscoop ter plaatse verbrijzeld worden. De fragmenten worden dan met een tangetje verwijderd. Soms ook worden ze spontaan uitgeplast zoals na een verbrijzeling met de niersteenverbrijzelaar.

Een ureteroscopie gebeurt altijd onder algemene verdoving en meestal in daghospitalisatie.

Soms is het nodig na de ureteroscopie een stent achter te laten in de urineleider. De stent bevindt zich volledig inwendig tussen de nier en de blaas in de urineleider en verzekert de vlotte afvoer van urine. Hierdoor worden kolieken vermeden. Deze stent kan echter ook aanleiding geven tot bepaalde ongemakken, zoals frequente behoefte tot plassen en/of pijn in de nier bij het plassen.

Zolang de stent ter plaatse blijft, kan u wat bloed plassen. Dit moet u niet verontrusten.

Overvloedig drinken zal deze ongemakken meestal snel bestrijden.

Na verloop van de herstelperiode dient deze stent dan verwijderd te worden tijdens een kort kijkingreepje waarbij met de cystoscoop in de blaas gekeken wordt en de katheter met een tangetje wordt verwijderd (Zie: "Cystoscopie bij de man/vrouw").

Indien geen katheter geplaatst werd, kunnen gedurende de eerste paar dagen na een ureteroscopie kolieken optreden. Deze kolieken worden behandeld zoals hierboven beschreven.

Hebt u vragen of opmerkingen?

Heeft u nog vragen aarzel dan niet om uw arts, het verplegend personeel of het secretariaat om meer uitleg te vragen.

Contactinfo

Dr. M. Claessens - Dr. A. De Brouwer - Dr. Ph. Delcourt

Dr. V. De Coninck - Dr. A. Duchateau - Dr. R. Hente

Bereikbaarheid secretariaat

- AZ Klina: Tel. 03 650 50 56
Augustijnslei 100, 2930 Brasschaat
- Privépraktijk Ekeren: Tel. 03 609 53 88
Marcel De Backerstraat 53, 2180 Ekeren
- AZ Sint-Jozef Malle: Tel. 03 380 20 44
Oude Liersebaan 4, 2390 Malle
- Privépraktijk Schilde: Tel. 03 320 06 05
Turnhoutsebaan 450, 2970 Schilde

Secretariaat.urologie@klina.be