



UROLOGIE  
Noord - Antwerpen



# PERCUTANE VERWIJDERING VAN NIERSTENEN

*Informatie voor de patiënt*

## INLEIDING

De meeste nierstenen kunnen behandeld worden met de niersteenverbrijzelaar (ESWL) of door middel van een flexibele ureterorenoscoop.

Zeer grote nierstenen worden evenwel beter behandeld door een percutane ingreep (= door de huid).

Bij een percutane niersteenverwijdering (**Percutane Nephrolithotomie** of PNL) wordt een niersteen verwijderd door middel van een nefroscoop, een optisch instrument waarmee men binnenin de nier kan kijken.

Indien u bloedverdunners neemt dienen deze voor de ingreep gestopt te worden. Vermeld dit steeds aan uw arts.

## PROCEDURE

De ingreep gebeurt steeds onder algemene verdoving en vergt een opname van een aantal dagen.

Bij de ingreep wordt eerst via het plaskanaal en de urineleider (ureter) een buisje (ureterkatheter) opgevoerd tot in het te behandelen nierbekken. Via de ureterkatheter zal tijdens de ingreep contraststof worden opgespoten. De ureterkatheter zal ook verhinderen dat steenfragmenten tijdens de ingreep indalen in de urineleider.

Vervolgens wordt dan een klein sneetje ( $\pm 1$  cm) gemaakt ter hoogte van de nierregio. Via deze kleine insnede wordt het nierkelkensysteem onder echo- en röntgencontrole aangeprikt met een holle punctienaald. Door deze naald wordt dan een voerdraad geschoven die tijdens de rest van de operatie de verbinding vormt tussen de nier en de

buitenwereld. Over deze voerdraad schuift de uroloog steeds bredere dilatatoren om het verbindingstraject tussen de nier en de buitenwereld progressief op te rekken.

Zodra een traject bestaat kan de uroloog de nefroscoop tot in het nierbekken inbrengen. De steen wordt met een laser of ultrageluid in kleinere stukken gebroken die dan vervolgens met steentangetjes kunnen verwijderd worden.

Op het einde van de operatie wordt een ureterkatheter (JJ-stent) geplaatst dat de urine draineert van de nier naar de blaas. Ook wordt een blaassonde geplaatst teneinde een optimale drainage van de nier te verzorgen. Eveneens wordt in sommige gevallen in het operatietraject een nefrostomiekatheter ingebracht om de eerste 24u de urine, die nog bloederig kan zijn, rechtstreeks uit de nier naar buiten af te voeren.

## AANDACHTSPUNTEN

1. In de dagen na ontslag kan de urine nog wat bloederig zijn. Overvloedig drinken zal de urine snel doen ophelderen.
2. De aanwezigheid van de JJ-stent kan ongemakken veroorzaken: frequente plasdrang, pijn in de nier of schaamstreek, pijn bij plassen, bloed plassen, ... Hiervoor kan de huisarts of uroloog medicatie voorschrijven. Na verloop van tijd dient de JJ-stent via een klein kijkingreepje (Cystoscopie: zie "Cystoscopie bij de man/vrouw") opnieuw verwijderd te worden. De uroloog bepaalt de duur dat de stent best ter plaatse blijft.

3. Raadpleeg een paar dagen na het ontslag de huisarts, zodat deze het wondje op de rug kan controleren. De hechtingen mogen na 10 dagen verwijderd worden.
4. Raadpleeg onmiddellijk uw huisarts of uroloog bij problemen van pijn, overvloedig bloedplassen en vooral in geval van KOORTS.
5. Uiteraard mag u niet aarzelen uw huisarts of uroloog te raadplegen bij alle verschijnselen die u na het ondergaan van een percutane niersteenverwijdering eventueel verontrusten.
6. Het is best gedurende een 10-tal dagen na ontslag geen zwaar werk te verrichten of te sporten.

## 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