



UROLOGIE
Noord - Antwerpen

URETERORENOSCOPIE

Informatie voor de patiënt

WAT IS EEN URETERORENOSCOPIE?

Een ureterorenoscopie is een kijkoperatie waarbij een dunne endoscoop (de ureterorenoscoop) via het plaskanaal in de blaas naar de urineleider wordt gebracht. Een endoscoop is een optisch instrument waarmee lichaamsholten kunnen bekeken worden. De urineleider (ureter) is het dunne kanaaltje dat de urine van de nier naar de blaashals voert.

De ingreep gebeurt steeds onder algemene verdoving.

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

Indicaties voor een ureterorenoscopie

- stenen of poliepjes in de urineleider, nierbekken of nierkelken.
- bloed plassen
- vernauwing van de urineleider
- . . .

Procedure

Onder algemene verdoving wordt de ureterorenoscoop door het plaskanaal ingebracht in de uitmonding van de urineleider via de blaas.

Geleidelijk aan wordt de ureterorenoscoop langs de urineleider omhooggeschoven tot het gewenste niveau waar zich bijvoorbeeld een steentje bevindt.

Doorheen de ureterorenoscoop worden instrumenten ingebracht om de behandeling uit te voeren.

Indien de urineleider nauwer is dan de ureterorenoscoop, wordt een ureterkatheter (JJ-stent) geplaatst. Hiermee zal de urineleider over enkele weken langzaam verwijden, zodat deze in tweede tijd wel toegankelijk is voor de ureterorenoscoop.

Na de ingreep

Na de ureterorenoscopie wordt in bepaalde gevallen een ureterkatheter (JJ-stent) in de urineleider geplaatst.

Deze stent bevindt zich volledig inwendig tussen de nier en de blaas in de urineleider.

Deze stent kan verschillende functies hebben:

- vlotte afvloeï van urine verzekeren om kolieken te vermijden
- openhouden van een opgerokken vernauwing
- bevorderen van de heling van de ureterwand
- ...

Na verloop van tijd dient de 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.

Tijdens zijn aanwezigheid kan deze stent ongemakken veroorzaken: frequente plasdrang, pijn in de nier of schaamstreek, pijn bij plassen, bloed plassen,...

Deze ongemakken minderen meestal zeer snel door overvloedig te drinken. De uroloog of uw huisarts kan ook medicatie voorschrijven.

Indien geen stent geplaatst werd, kunnen kolieken optreden in de eerste paar dagen na de ureterorenoscopie.

Kolieken worden best bestreden door:

- beperking van de vochtinname
- een warm bad
- aangepast medicatie: diclofenac/ibuprofen en aanverwante producten

NIET geschikt voor patiënten met een voorgeschiedenis van maaglast!

NIET geschikt voor patiënten met nierinsufficiëntie

Tijdens de eerste dagen na een ureterorenoscopie (met of zonder stent) kan u wat bloed plassen.

Indien na een ureterorenoscopie KOORTS optreedt, dient u onmiddellijk uw huisarts of uroloog te raadplegen.

Het spreekt vanzelf, dat u best ook uw huisarts of uroloog raadpleegt bij alle andere verschijnselen die u zouden verontrusten na het ondergaan van een ureterorenoscopie.

Hebt u vragen of opmerkingen?

Heeft u nog vragen aarzelen 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