

Een dubbel-J katheter plaatsen

Door de uroloog

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

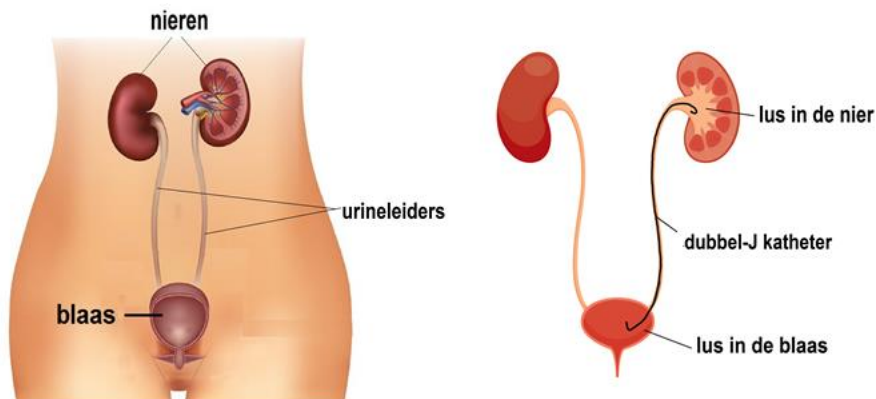
Inleiding

In deze folder leest u meer over de dubbel - J katheter. We geven u informatie over waarom u deze katheter nodig heeft en over het inbrengen en verwijderen van de katheter.

Een dubbel-J katheter

Uw nieren maken urine. De urine loopt via de urineleiders naar uw blaas. Soms kunnen de nieren de urine niet goed afvoeren. De urineleiders kunnen door een ontsteking of beschadiging te nauw worden. Ook kunnen nierstenen een urineleider blokkeren. U merkt dit meestal door pijnklachten of temperatuursverhoging.

Om de urine toch af te voeren naar uw blaas wordt een katheter ingebracht in uw urineleider. Deze katheter wordt een dubbel-J katheter genoemd. De katheter is een dun slangetje met aan beide uiteinden een lus (zie afbeelding). In beide lussen zitten gaatjes om de urine af te voeren. Eén lus komt in uw nier te liggen, de andere lus ligt in uw blaas. Een dubbel-J katheter kan in één of beide urineleiders worden ingebracht.



De dubbel-J katheter

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

De voorbereiding

Voor het inbrengen of verwijderen van de katheter is thuis geen voorbereiding nodig. Het verwijderen vindt plaats op de polikliniek Urologie.

Het inbrengen vindt plaats op de operatiekamer onder plaatselijke verdoving of onder een roesje. Hiervoor wordt u op de dagbehandeling opgenomen.

Behandeling op de operatiekamer voor het inbrengen

U meldt zich op het afgesproken tijdstip in het ziekenhuis op de dagbehandeling. De verpleegkundige stelt u nog een aantal vragen over uw gezondheid en medicijngebruik.

In uw lies en op uw rug zetten we een pijl zodat duidelijk is aan welke kant de dubbel-J katheter ingebracht moet worden.

U krijgt een operatiejasje aan en wordt naar de operatiekamer gebracht.

De anesthesioloog geeft u een licht slaapmiddel via een infuusnaaldje of via een mondkapje.

Behandeling op de polikliniek voor het uithalen

U meldt zich op het afgesproken tijdstip in het ziekenhuis op de polikliniek Urologie. De verpleegkundige brengt u naar de behandelkamer en vraagt u de kleding van het onderlichaam uit te trekken.

De kleding van uw bovenlichaam mag u aanhouden.

Hierna gaat u op de behandeltafel liggen. U ligt op uw rug met uw benen in beensteunen.

De penis of schaamlippen worden gereinigd met een nat gaasje. Er wordt gelei in uw plasbuis gespoten. Dit kan een licht gevoel tot aandrang geven. De gelei heeft een licht verdovende werking en dient ook als glijmiddel.

Het inbrengen of verwijderen van de katheter

De uroloog brengt een cystoscoop (kijkbuis) via uw plasbuis in uw blaas. Via deze cystoscoop wordt de katheter in uw urineleider geplaatst. De lussen aan beide uiteinden van de katheter zorgen ervoor dat deze op zijn plaats wordt gehouden. De behandeling duurt tien tot vijftien minuten.

De katheter kan tot drie maanden in uw urineleider blijven zitten. De katheter wordt na deze periode verwijderd of vervangen, afhankelijk van de reden waarom u de katheter nodig heeft.

Via de hierboven beschreven techniek, kan de katheter verwijderd worden. De uroloog brengt via de cystoscoop een tangetje in waarmee de katheter verwijderd wordt. Dit kan gevoelig zijn. Als u de katheter nog nodig heeft kan vervolgens een nieuwe katheter worden ingebracht.

Na de behandeling

U kunt kort na de behandeling licht incontinent van urine zijn. U krijgt daarom incontinentiemateriaal mee. De klacht verdwijnt vanzelf. Ook kan er bloed bij uw urine zitten. Geleidelijk neemt de hoeveelheid bloed in de urine af.

We raden u aan om na de behandeling veel te drinken. U spoelt hiermee uw nieren en blaas op een natuurlijke manier.

Ook kunt u vaker aandrang krijgen om te plassen of een branderig gevoel met plassen. Sommige patiënten hebben een drukkend gevoel ter hoogte van de nier met plassen. Deze klachten gaan na enkele weken vanzelf over.

Na de behandeling onder plaatselijke verdoving

U kunt vrijwel direct na de behandeling het ziekenhuis verlaten. Het is na een behandeling onder plaatselijke verdoving toegestaan om gebruik te maken van het openbaar vervoer of zelf een voertuig te besturen.

Na de behandeling onder een roesje

Na de behandeling ligt u op de afdeling dagbehandeling. Zodra u goed wakker bent, mag u het ziekenhuis verlaten. Na behandeling onder een roesje is het niet toegestaan om zelf een voertuig te besturen. We raden u aan het ziekenhuis niet alleen te verlaten.

Een arts waarschuwen

We adviseren u contact op te nemen met de uroloog als u last krijgt van één of meerdere van deze klachten:

- Er zit veel bloed (of bloedstolsels) bij uw urine en het bloedverlies vermindert niet.
- U krijgt koorts boven 38,5°C.
- U heeft hevig brandende pijn bij het plassen.
- U kunt niet meer plassen.
- U krijgt last van kramperige pijn in uw nierstreek.

Tot slot

In deze folder hebben wij u een algemeen beeld gegeven van het verloop van de behandeling. Het kan zijn dat uw behandeling anders verloopt dan hier is beschreven. Het behandelplan wordt afgestemd op uw situatie.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust tijdens kantooruren naar de polikliniek Urologie, tel. (078) 652 32 80. Ook voor het maken of verzetten van een afspraak kunt u dit nummer bellen.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeeldingen in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2019
pavo 0126