

Vergruizen van nierstenen

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

informatie

Inleiding

De uroloog heeft u verteld dat u één of meerdere nierstenen heeft en dat deze vergruisd gaan worden met de niersteenvergruizer. Dit is een apparaat dat met drukgolven de nierstenen heel klein maakt. Daarna kan het gruis worden uitgeplast. U wordt voor deze behandeling een paar uur opgenomen in het ziekenhuis.

In deze folder leest u hoe de behandeling gaat.

Oproep voor behandeling

Voor het vergruizen van een niersteen komt u op een wachtlijst. Misschien plast u de niersteen of nierstenen uit terwijl u nog op de wachtlijst staat. Bel dan met de polikliniek Urologie. We overleggen dan met u of u op de wachtlijst blijft staan (bijvoorbeeld omdat er nog meer stenen in de nieren zitten) of dat u voor een extra onderzoek langs kunt komen.

Ook als uw algemene gezondheid verandert terwijl u nog op de wachtlijst staat, belt u naar de polikliniek Urologie.

Een week voor de behandeling krijgt u schriftelijk of telefonisch bericht over de datum, het tijdstip en de locatie van de behandeling.

De voorbereiding

Stoppen met bloedverdunnende medicijnen

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt (ook de aspirine junior of ascal), bespreekt de uroloog met u hoeveel dagen voor de behandeling u tijdelijk moet stoppen met deze medicijnen.

Als dit niet met u is besproken, belt u dan naar de polikliniek Urologie om dit aan te geven. Tijdens uw opname hoort u wanneer u weer uw bloedverdünnende medicijnen mag innemen.

Nuchter zijn en sedatie (verdoxing)

Voor de niersteenvergruizing moet u nuchter zijn en krijgt u sedatie. U krijgt hierover aparte folders. De sedatieverpleegkundige belt u om de sedatie (verdoxing) te bespreken.

Meenemen

Op de dag van opname neemt u uw afsprakenkaart, nachtkleding en een ochtendjas mee naar het ziekenhuis. Ook neemt u alle medicijnen mee die u gebruikt, het liefst in originele verpakking.

De dag van de behandeling

U krijgt van de opnameplanning te horen wanneer u behandeld gaat worden en op welke locatie.

De dag voor de behandeling belt u tussen 15.00-16.00 uur naar deze dagbehandeling voor het juiste tijdstip waarop u zich moet melden, tel. (078) 654 19 17.

Op de afdeling brengt de verpleegkundige u naar uw kamer. Op de afdeling wordt gemengd verpleegd. Dit betekent dat mannen en vrouwen op één kamer liggen.

Op de dag voor de vergruizing of vlak voor de vergruizing wordt meestal op de afdeling Radiologie een foto gemaakt van uw urinewegen. Op deze foto is te zien of er nog stenen in de nieren zitten en waar precies. Hierna gaat u naar de operatiekamer waar de niersteenvergruizer staat.

De behandeling

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.

Sedatie

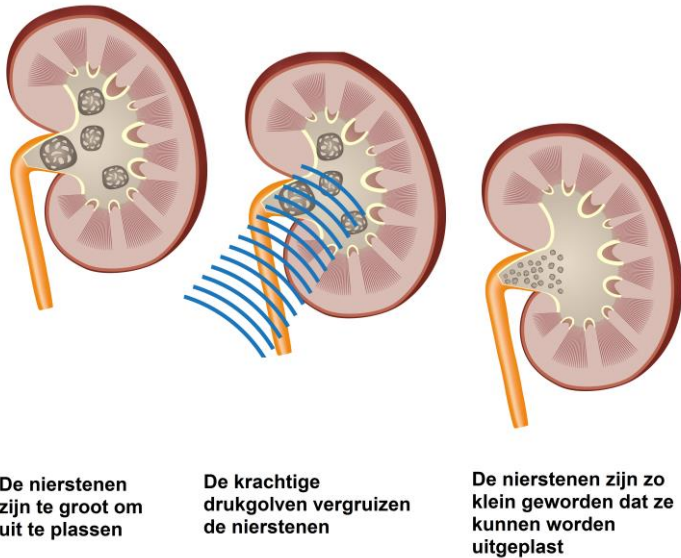
Op de operatiekamer ligt u op een behandeltafel. We brengen een infuusnaald in uw arm in om de sedatie (=verdooving) te geven waardoor u tijdens het vergruizen geen pijn heeft en stil blijft liggen.

De niersteenvergruizer vergruist de steen met krachtige drukgolven (zie afbeelding op de volgende bladzijde).

De drukgolven worden opgewekt door een generator die onder de behandeltafel staat. Het opwekken van de drukgolven is goed te horen. We plaatsen een met water gevuld kussen tegen uw rug. Dit kussen geleidt de drukgolven. Om het contact tussen uw huid en het kussen zo goed mogelijk te maken, doen we een pasta op uw huid.

De golven worden heel nauwkeurig op de steen gericht. Om de steen goed te kunnen zien tijdens de behandeling, wordt onder 'röntgendoorlichting' gewerkt. Dit betekent dat we tijdens de behandeling röntgenfoto's van uw nieren maken.

De behandeling duurt 30 tot 60 minuten. De precieze tijd hangt af van de grootte en de ligging van de stenen.



Afbeelding: De nierstenen worden met drukgolven vergruisd

Na de behandeling

Na de vergruizing brengt een verpleegkundige u terug naar de afdeling Dagbehandeling. Hier krijgt u wat te drinken en iets te eten. Op het infuusnaaldje is inmiddels een infuus aangesloten om eventueel vocht of medicijnen te geven.

Na een paar uur wordt het infuus verwijderd als het drinken goed gaat.

Uw nierstenen zijn inmiddels vergruisd, maar het gruis zit nog wel in uw nieren. U plast het gruis met uw urine uit. Als het gruis in de urinewegen afdaalt kan dat pijn geven. Het gruis is vaak zo klein dat u dit niet ziet. Soms zijn er ook iets grotere stukken gruis; dat kan koliekpijnen veroorzaken.

Dit is aanvalsgewijs optredende, krampende pijn die gepaard gaat met de drang om te bewegen en vaak ook met misselijkheid en braken. De uroloog schrijft u dan pijnstillers voor.

Het vergruizen kan kleine beschadigingen van de nier veroorzaken. Hierdoor kunt u de eerste keren dat u plast bloed bij uw urine hebben. Dat is normaal. Zodra het weefsel hersteld is, heeft u geen bloed meer bij de urine.

Soms komt het voor dat de steen of stenen niet geheel vergruisd zijn. Dit kan betekenen dat u nog een keer behandeld moet worden.

Ter observatie langer blijven

Als u vlak na de vergruizing pijn of koorts krijgt of andere problemen, kunt u nog niet naar huis. U blijft dan ter observatie in het ziekenhuis. We plaatsen u dan over naar de verpleegafdeling Urologie.

Weer naar huis

Als alles goed gaat, kunt u na een paar uur na de behandeling weer naar huis. Omdat u een sedatie heeft gehad, mag u na de behandeling zelf geen voertuig besturen. De eerste 24 uur raden we u aan om niet alleen thuis te zijn in verband met mogelijke complicaties.

U krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek op de polikliniek Urologie. Deze controle vindt een paar dagen tot weken na de behandeling plaats. We maken dan onder andere een röntgenfoto van uw buik, een zogeheten buikoverzicht. Op deze foto ziet de uroloog of er nog stenen of steengruis in uw urinewegen aanwezig zijn.

Complicaties

Bij een niersteenvergruizing kan een aantal complicaties optreden.

- Een bloeding in de nier of urinewegen.
- De steen kan niet (geheel) vergruisd worden.
- Er kan een afsluiting van de urinewegen ontstaan door het gruis.
- Een infectie met eventueel koorts.

Een arts waarschuwen

Bel naar de polikliniek Urologie, als u thuis last krijgt van (één van) de volgende klachten:

- Koorts hoger dan 38,5°C.
- Koliekpijn die niet verdwijnt nadat u een pijnstillende zetpil heeft genomen.
- Aanhoudend bloedverlies bij de urine.

Bent u verhinderd?

Bent u verhinderd bent voor deze behandeling? Laat het dan zo spoedig mogelijk telefonisch weten aan de polikliniek Urologie. De opgevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust tijdens kantooruren naar de polikliniek Urologie. We beantwoorden uw vragen graag.

Voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Urologie belt u voor alle locaties naar tel. (078) 652 32 80.

Buiten kantooruren belt u bij problemen naar de Spoedeisende Hulp van locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

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

De afbeelding 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



Deze folder is getest door een onafhankelijk patiëntenpanel

Albert Schweitzer ziekenhuis
september 2019
pavo 0112