

Een dubbel-J katheter plaatsen

Op de afdeling Radiologie

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

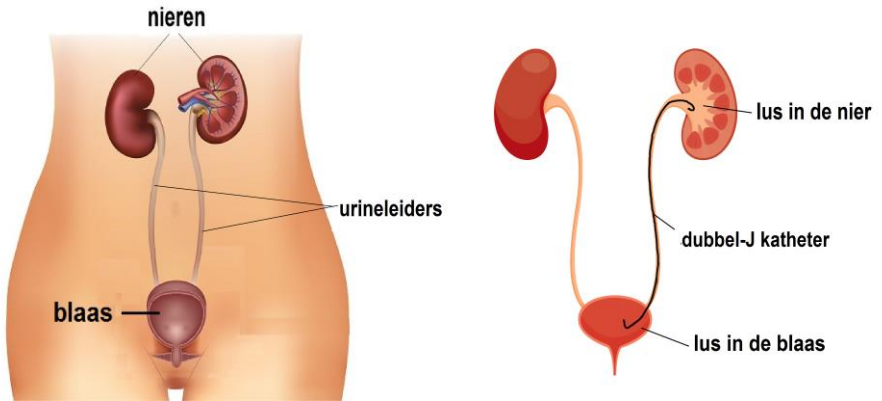
Binnenkort wordt bij u een dubbel-J katheter ingebracht. Hiervoor wordt u opgenomen in het ziekenhuis.

In deze folder leest u meer over de behandeling en de voorbereidingen die nodig zijn.

Een dubbel-J katheter

Uw nieren produceren 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 en temperatuursverhoging.

Om de urine toch af te voeren naar de 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. Beide lussen hebben 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 (zie afb. 1).



Afb. 1: De dubbel-J katheter in de urineleider komt met een lus in de nier én in de blaas te liggen (*)

Vorbereiding

Medicijnen

Gebruikt u de bloedverdunnende medicijnen Sintromitis (Acenocoumarol), Marcoumar (fenprocoumon) of NOAC's (nieuwe orale anti coagulantia)? Dan moet u in overleg met uw specialist enkele dagen voor de behandeling stoppen met het innemen van deze medicijnen. Alle andere bloedverdunnende medicijnen kunt u zoals gebruikelijk innemen.

Nuchter zijn

U mag vanaf 3 uur voor aanvang van de behandeling niets meer eten. U mag wel drinken en vloeibaar voedsel gebruiken zoals bouillon, vla of pap. Als u medicijnen slikt mag u deze gewoon met water innemen.

Meenemen naar het ziekenhuis

We vragen u om het volgende mee te nemen naar het ziekenhuis:

- Een uitdraai van uw actuele medicijngebruik. Dit overzicht kunt u gratis bij uw apotheek opvragen.
- Indien van toepassing: uw eigen insulinepen.

Wij raden u aan om op de dag van de behandeling geen sieraden te dragen. U kunt ze dan na de behandeling niet vergeten.

Zwangerschap

Als u zwanger bent of denkt het te zijn wilt u dan contact opnemen met uw behandelend arts? U hoort dan of de behandeling kan doorgaan.

Vervoer

Na het onderzoek mag u zelf geen voertuig besturen. Ons advies is om vooraf iemand te vragen die u op de afdeling op kan komen halen.

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.

Op de Angiokamer

Het plaatsen van de dubbel-J katheter gebeurt op het operatiecomplex.

De arts die de behandeling uitvoert is niet uw eigen arts, maar een interventie-radioloog die gespecialiseerd is in deze behandelingen.

De radioloog wordt geassisteerd door twee gespecialiseerd laboranten.

U komt op uw zijde op de behandeltafel liggen. De huid van uw flank wordt schoongemaakt met alcohol. Daarna wordt uw huid plaatselijk verdoofd.

Het plaatsen van de katheter

De katheter wordt geplaatst door een nefrostomie-katheter of via de huid.

- **Via de huid**

Zodra uw huid verdoofd is wordt uw nier, onder geleide van echografie, aangeprikt met een lange naald. Door deze naald wordt een dunne draad geschoven. Deze draad wordt van uw nier door de urineleiders naar uw blaas gebracht. Vervolgens wordt de naald verwijderd en blijft de draad zitten. Over deze draad wordt de dubbel-J katheter geschoven. Er worden röntgenfoto's gemaakt om te kijken of de katheter op de juiste plaats ligt. Uw nier, urineleider en blaas worden met jodiumhoudend contrastmiddel zichtbaar gemaakt op de foto's. Als de dubbel-J katheter op de goede plek ligt wordt de draad verwijderd en blijft de dubbel-J katheter achter. De aangeprikte plaats wordt afgeplakt met een pleister.

- **Via een nefrostomie-katheter**

Als u een nefrostomie-katheter heeft dan hoeft de nier niet te worden aangeprikt met een naald. De nefrostomie-katheter wordt losgekoppeld van de opvangzak. Vervolgens wordt een dunne draad door de nefrostomie-katheter geschoven. De draad wordt door uw nier via de urineleiders in uw blaas gebracht. De nefrostomie-katheter wordt verwijderd. Over de draad wordt de dubbel-J katheter geschoven. Er worden röntgenfoto's gemaakt om te kijken of de katheter op de juiste plaats ligt. Uw nier, urineleider en blaas worden met jodiumhoudend contrastmiddel zichtbaar gemaakt op de foto's.

Als de dubbel-J katheter op de goede plaats ligt wordt de draad weer verwijderd en de dubbel-J katheter blijft achter. De plaats wordt afgeplakt met een pleister.

Soms is het nodig dat er een nieuwe nefrostomie-katheter geplaatst wordt naast de dubbel-J katheter. Deze nefrostomie-katheter wordt na enkele dagen verwijderd.

Na de behandeling

Na de behandeling wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling waar u opgenomen ligt. Daar controleert de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk en polsslag. U moet nog één tot drie uur in bed blijven liggen.

Eten en drinken

Op de afdeling mag u alles weer eten en drinken. Het is belangrijk om na de behandeling extra veel te drinken: des te eerder plast u het contrastmiddel uit.

Naar huis

Als u alleen voor het plaatsen van de dubbel-J katheter bent opgenomen mag u meestal na ongeveer 3 uur na de behandeling weer naar huis. Als u een nieuwe nefrostomie-katheter heeft gekregen dan krijgt u een afspraak voor het verwijderen van deze katheter.

Als u al in het ziekenhuis lag, voordat de dubbel-J katheter werd geplaatst, bespreekt uw behandelend arts wanneer u weer naar huis mag. Als er bij u een nieuwe nefrostomie-katheter is geplaatst dan wordt deze na enkele dagen weer verwijderd.

Rustig aan doen

De eerste 3 dagen na het plaatsen van de dubbel-J katheter raden wij u aan om rustig aan te doen. Vermijd het tillen van zware dingen en het maken van veel bewegingen, bijvoorbeeld fietsen, traplopen, sporten, stofzuigen en ramen zemen.

3 dagen na de behandeling mag u uw dagelijkse werkzaamheden weer hervatten, tenzij uw behandelend arts iets anders met u heeft afgesproken.

Tot slot

Als u verhinderd bent voor deze behandeling, wilt u dit dan zo snel mogelijk doorgeven aan de afdeling Radiologie, tel. (078) 654 26 72. De opengevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de afdeling Radiologie, tel. (078) 654 26 72. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende behandelingen kunt u vinden op onze website:

www.asz.nl

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

De afbeeldingen in deze folder die gemerkt zijn met een () zijn 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
april 2025
pavo 0817