



Patiënteninformatie

Ureterorenoscopie (URS)



urologie
kempen



az turnhout

Ziekenhuisnetwerk Kempen (ZNK) is een nauwe samenwerking tussen AZ Turnhout, AZ Herentals, H. Hartziekenhuis Mol en Ziekenhuis Geel. Onze ziekenhuizen bundelen de krachten en we stemmen expertise op elkaar af. Zo kunnen onze patiënten genieten van gespecialiseerde, kwalitatieve en betaalbare zorg dicht bij huis.

ziekenhuisnetwerk
kempen 

Inhoud

Inleiding	4
Wat is een URS en waarom ondergaat u deze ingreep?	4
De ingreep	5
De opname	5
Voor de operatie	5
De verdoving	6
Kort na de operatie	6
Complicaties	7
Mogelijke complicaties tijdens de ingreep	7
Mogelijke complicaties na de ingreep	7
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis	8
Tot slot	8
Wie contacteren bij vragen of problemen?	8
Persoonlijke notities/ vragen	9

Inleiding

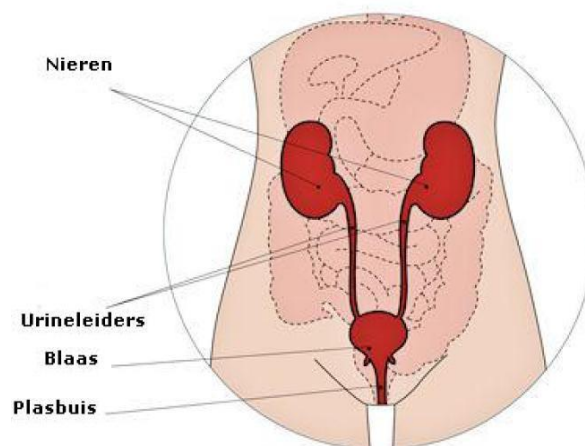
Deze brochure biedt u de nodige informatie over een UreteroRenoScopie (URS). U leest hierin meer over de behandeling zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw uroloog of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in het ziekenhuis, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op de websites van de desbetreffende ziekenhuizen.

- voor Ziekenhuis Geel: www.ziekenhuisgeel.be
- voor AZ Herentals: www.azherentals.be
- voor Heilig Hartziekenhuis Mol: www.azmol.be
- voor AZ Turnhout: www.azturnhout.be

Wat is een URS en waarom ondergaat u deze ingreep?

Ureterorenoscopie wil zeggen dat uw arts met een dunne camera in de urineleider (uretero-) en indien nodig ook in de nier (reno-) zal gaan kijken (-scopie). Via deze weg kunnen aandoeningen van de urineleider en de nier vastgesteld en behandeld worden. Meestal wordt de ingreep uitgevoerd voor indalende nierstenen, maar ook tumoren of vernauwingen van de urineleider kunnen soms via deze weg behandeld worden.



Bron: www.slingeland.nl

De ingreep

De opname

U komt op de afgesproken datum en uur naar het ziekenhuis en u laat zich inschrijven aan de opnamedienst.

Volgende dingen mag u niet vergeten:

- Identiteitskaart
- Lijst met thuismedicatie
- Thuismedicatie in de verpakking

De ingreep kan in dagziekenhuis of met een overnachting gepland worden. Reken erop dat u niet zelf met de wagen mag rijden indien de ingreep in dagziekenhuis gebeurt.

Voor de operatie

10-14 dagen voor de ingreep brengt u bij uw huisarts een vers urinestaal binnen voor cultuur (tenzij uw uroloog reeds over een recent staal beschikt). Hierbij wordt de urine nagekeken op de aanwezigheid van bacteriën. Afhankelijk van de resultaten zal uw arts u antibiotica voorschrijven als voorbereiding op de ingreep.

De dag van de operatie komt u nuchter binnen op de afdeling. De avond voor de operatie mag u vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken. Belangrijke thuismedicatie mag u 's ochtends innemen met een kleine slokje water.

Bloedverdunners, Asaflow of Cardioaspirine, vormen meestal geen probleem en hoeft u niet te onderbreken. Krachtigere bloedverdunners worden meestal tijdelijk onderbroken – dit zal uw arts voor de ingreep met u bespreken.

Vlak vóór het vertrek naar de operatiekamer wordt u gevraagd juwelen, piercings, bril, lenzen, gehoorapparaat, eventuele tandprothese,... te verwijderen.

Mogelijk zal uw uroloog u vragen om een drietal dagen voor de ingreep medicatie te beginnen nemen (Tamsulosine) om de urineleider te ontspannen.

De verdoving

De operatie gebeurt onder algemene verdoving. De duur van de ingreep kan sterk variëren afhankelijk van de complexiteit van de ingreep en de anatomie van de patiënt. Meestal duurt de ingreep tussen de 15 en de 60 minuten.

Kort na de operatie

Na de operatie gaat u naar de ontwaakzaal (recovery) en daarna naar uw kamer op de afdeling.

U hebt een infuus gekregen voor het toedienen van vocht en eventueel iets tegen de pijn of misselijkheid. Als u zich goed voelt, wordt het infuus verwijderd.

Tijdens de ingreep beslist uw uroloog (afhankelijk van het verloop van de ingreep) of hij een buisje in de urineleider (stent) of in de plasbuis (blaassonde) achterlaat. Uitzonderlijk kan ook een buisje via de huid in de nier worden geplaatst (nefrostomie). Deze buisjes zijn tijdelijk en moeten na enige tijd verwijderd of vervangen worden. Uw uroloog zal u na de ingreep vertellen wanneer dit gebeurt.

Complicaties

Mogelijke complicaties tijdens de ingreep

Soms blijkt de ingreep niet mogelijk omdat de urineleider te smal is om de camera binnen te brengen. In dat geval wordt meestal een buisje (stent) in de urineleider geplaatst. Dit buisje beschermt de nier tegen verstopping en doet de urineleider ontspannen. Na een tweetal weken is de urineleider meestal voldoende ontspannen om de camera toch binnen te brengen via een heringreep.

Er is altijd een kleine kans (1-2%) op kwetsen van de urineleider. Meestal zal in dat geval een stent worden achtergelaten waarrond de urineleider kan genezen. Zelden wordt hiervoor (ook) een buisje in de nier achtergelaten (nefrostomie) of is later een heringreep nodig om littekenweefsel te behandelen.

Soms is de ingreep niet succesvol omdat de steen te groot, te hard, of te moeilijk bereikbaar is. In dat geval zal uw uroloog met u een alternatieve aanpak bespreken.

Mogelijke complicaties na de ingreep

Bloed plassen en een brandend gevoel bij het plassen zijn normaal, deze klachten verdwijnen meestal snel vanzelf.

Door irritatie en zwelling ('oedeem') van de urineleider kan u na de ingreep een druk in de nierloge of flank voelen. In het ergste geval kunnen zelfs nierkolieken voorkomen. Deze zwelling verdwijnt vanzelf na 3-5 dagen, in tussentijd neemt u best een ontstekingsremmer (vb. Ibuprofen/ Voltaren/Diclofenac) voor de pijn. Indien de pijn onvoldoende onder controle is of langer aanhoudt, contacteert u best uw behandelend arts.

Soms kan de ingreep een urineweginfectie veroorzaken, zelfs ondanks preventieve antibiotica. Indien u koorts maakt kort na de ingreep contacteert u uw huisarts of uroloog. Meestal zal een urinestaal worden nagekeken en antibiotica gestart worden. Indien u ernstig ziek bent, wordt u best opgenomen in het ziekenhuis voor intraveneuze antibiotica.

Zelden ontstaan er vernauwingen in de urineleider of plasbuis na de ingreep. Overige, ernstige complicaties zijn zeer zeldzaam.

Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis

Met uitzondering van snel voorbijgaande plasklachten en/of tijdelijke last in de flank hebben patiënten doorgaan weinig last van deze ingreep. U mag vrijwel onmiddellijk na de ingreep al uw fysieke activiteiten hernemen.

Indien er bij u een stent werd nagelaten kan deze aanleiding geven tot plasklachten (frequent/dringend plassen, bloed plassen) of druk/pijn in de nierloge of flank zolang deze aanwezig is. Deze klachten kunnen op- en afgaan maar zijn geen reden tot ongerustheid. Indien u een stent heeft zijn zware fysieke inspanningen af te raden. Wanneer deze klachten erg storend zijn kan hiervoor medicatie worden ingenomen (voorbeelden zijn Oxybutynine, Solifenacine, Urolina of Tamsulosine). Contacteer hiervoor zo nodig uw arts indien u nog geen voorschrift meegekregen heeft.

Drink voldoende water de eerste dagen na de ingreep of zolang de stent aanwezig is om de kans op urineweginfectie te verminderen.

Indien u koorts maakt boven 38,5°C na de ingreep contacteert u best uw behandelend arts.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend uroloog of de verpleegkundigen van de polikliniek urologie. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in deze procedure.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Deze brochure werd voor u opgemaakt door de dienst Urologie Kempen waarvan de urologen werkzaam zijn op volgende campussen:

- Polikliniek urologie te Geel
- Polikliniek urologie te Herentals
- Polikliniek urologie te Mol

- Polikliniek urologie te Turnhout

Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166, 2300 Turnhout
Route B58
014/40 62 85

Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout
Route D25
014/44 44 35

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met de arts of verpleegkundige.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be

014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout