

Operatie voor het opheffen van een vernauwing van de urineleider

Pyelumplastiek

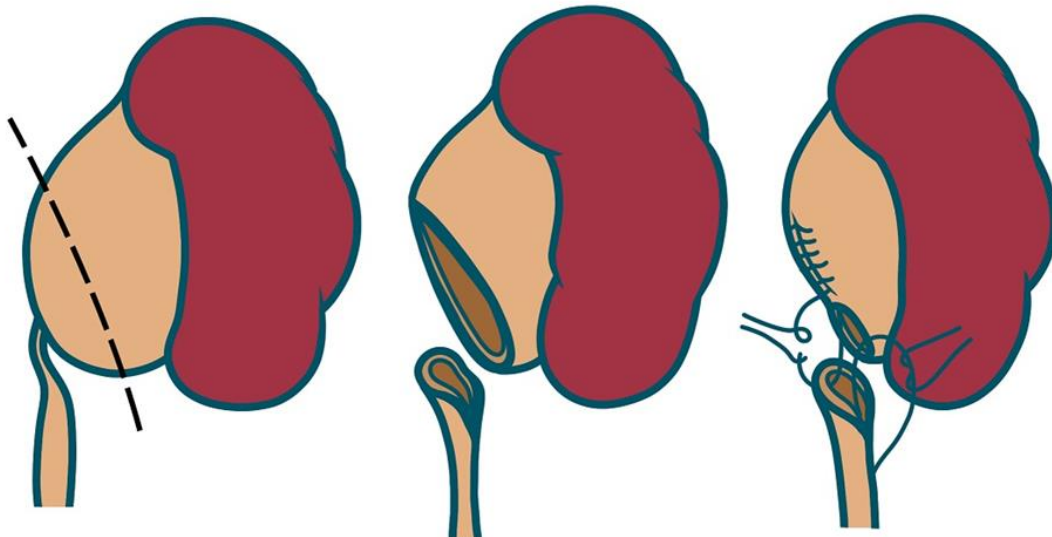
Inleiding

U heeft een vernauwing in de urineleider. De medische term hiervoor is UPJ-stenose. In deze folder geven wij informatie over deze vernauwing, de operatie (pyelumplastiek) en de periode na de operatie. Dit is een aanvulling op de voorlichting die u van uw behandelend arts heeft gekregen op de polikliniek urologie.

Wat is een UPJ-stenose

Bij een UPJ-stenose (= vernauwing) is de uitgang van het nierbekken naar de urineleider vernauwd, maar niet helemaal dicht. De vernauwing zorgt ervoor dat de urine minder makkelijk uit het nierbekken wegstroomt. De nier gaat hierdoor stuwen. Door de stuwing kunt u pijn krijgen en de nierfunctie kan hierdoor zelfs verslechteren.

De behandeling van een UPJ-stenose is een pyelumplastiek. Hierbij wordt de vernauwing verwijderd. Daarna wordt de verbinding hersteld door de urineleider aan het nierbekken te hechten.



Voorbereiding

Als voorbereiding op de operatie worden op één dag drie afspraken voor u gepland:

Gesprek met de anesthesioloog

De anesthesioloog bespreekt met u de narcose en de pijnbestrijding. Voor deze operatie gaat u onder algehele narcose. Voor de operatie is het nodig dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. Meer informatie hierover krijgt u van de anesthesioloog of verpleegkundige.





Medicatie-intakegesprek

De apothekersassistente voert met u een gesprek over de medicijnen die u op dit moment gebruikt. Het is van belang dat u uw medicijnen meeneemt in de originele verpakking. Neem ook een geprint medicatieoverzicht mee. Dit kunt u ophalen bij uw apotheek. Ook als u geen medicijnen gebruikt vindt dit gesprek plaats. Het medicatie-intakegesprek kan ook telefonisch plaatsvinden.

Gesprek op het verpleegkundig spreekuur

Nadat u bij de anesthesioloog bent geweest komt u op het verpleegkundig spreekuur. De verpleegkundige geeft u informatie over wat u tijdens de opname kunt verwachten. Ook stelt zij u nog een aantal vragen. Dit gesprek kan ook telefonisch plaatsvinden.

Stoppen met bloedverdunners

Gebruikt u bloed verdunnende medicijnen? De uroloog bespreekt met u of u deze medicijnen moet stoppen en zo ja, hoe lang van tevoren u hiermee moet stoppen. Ongeveer één week voor de operatie belt de medewerker van de operatieplanning om te vertellen hoe laat u in het ziekenhuis moet zijn. Deze medewerker deelt u dan nogmaals mee of u moet stoppen met de bloedverdunners.

Dag van de operatie

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. Bent u als eerste aan de beurt die dag, dan wordt u om 6.30 uur verwacht in het ziekenhuis. Op dat tijdstip is de hoofdingang nog niet open. U kunt via de Spoedeisende hulp naar binnen. U meldt zich bij de receptie van de Spoedeisende hulp. Zij verwijzen u verder. U krijgt een operatiejasje aan. U doet eventuele sieraden af en, als u een gebitsprothese heeft, doet u deze ook uit. De verpleegkundige brengt u in uw bed naar de operatieafdeling.

De operatie

De operatie gebeurt door middel van een kijkoperatie met de Da Vinci-robot. Bij een kijkoperatie wordt er geopereerd door kleine sneetjes (vijf sneetjes van ongeveer 5 tot 10 mm). De uroloog brengt door deze sneetjes instrumenten en een kleine camera in de buikholte. Hij kan alles wat hij doet op een monitor zien.

De voordelen van de kijkoperatie zijn:

- > Nauwkeurig (via de camera wordt het beeld vergroot, zodat de uroloog op het beeldscherm alles goed kan zien en precies kan werken).
- > Weinig bloedverlies.
- > Belangrijke structuren, zoals zenuwen, blijven vaak gespaard.
- > Minder narcose en pijnstilling nodig.
- > Meestal sneller herstel en kortere opname in het ziekenhuis.

Kort na de kijkoperatie kunt u last van schouderpijn krijgen. Dit komt door de lucht waarmee de buik wordt opgeblazen tijdens de operatie.

Na de operatie

U blijft nog een poosje op de uitslaapkamer. U heeft dan:

- > een infuus in uw arm om vocht toe te dienen.
- > een katheter (slangetje) in de blaas om urine af te voeren.





- > U heeft een inwendig slangetje in uw nier. Dit slangetje loopt door de urineleider naar uw blaas.
- > Soms wordt er een wondrain achtergelaten voor de afvoer van overtollig wondvocht.

Als u voldoende wakker bent en de bloeddruk stabiel is gaat u weer naar de verpleegafdeling.

De verpleegkundige controleert regelmatig uw bloeddruk, hartritme en temperatuur. Ook verzorgt hij/zij als het nodig is de wond. Het is voor uw herstel belangrijk dat u zo snel mogelijk weer in beweging komt. De verpleegkundige helpt u om uit bed te komen.

De uroloog komt later bij u langs. Tijdens zijn/haar bezoek wordt afgesproken wanneer de katheter, infuus en de eventuele wondrain verwijderd mogen worden.

Complicaties

Zoals bij iedere operatie is er kans op complicaties. De voornaamste complicaties die bij deze operatie kunnen optreden, zijn:

- > Lekkage van urine. Vaak komt dat vanzelf goed, wel houdt u in dit geval de wondrain langer.
- > Infectie van de urinewegen. In dat geval krijgt u antibiotica.
- > Wondinfectie. Deze complicatie treedt zelden op.

Weer naar huis

In principe gaat u de volgende dag of een dag later weer naar huis.

Leefregels

De herstelperiode na deze operatie is ongeveer zes weken. Om de kans op complicaties te verkleinen adviseren wij u om:

- > Voldoende te drinken, ongeveer 2 liter vocht per dag.
- > Geen zwaar lichamelijk werk te doen.
- > Te luisteren naar uw lichaam.

Gebruikt u bloedverduunners? De uroloog bespreekt met u wanneer u daar weer mee kunt beginnen.

Nacontrole

U krijgt een afspraak mee voor controle voor over ongeveer vier tot zes weken. Tijdens deze controle wordt ook het slangetje dat van uw nier naar uw blaas loopt verwijderd. Het slangetje wordt via de plasbuis verwijderd. Het verwijderen duurt ongeveer twee minuten en is niet pijnlijk.

Contact opnemen bij problemen

Bij de volgende problemen moet u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek urologie:

- > Bij aanhoudende, hevige buikpijn.
- > Als u vaak moet plassen en pijn heeft bij het plassen.
- > Bij koorts hoger dan 38,5 graden.
- > Bij bloedsporen in de urine die niet verdwijnen na veel drinken.





- > Als uw urine troebel is en/of vies ruikt en dit niet verdwijnt na veel drinken.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de dokterswacht.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek urologie.

Afbeelding: Frisius MC

