

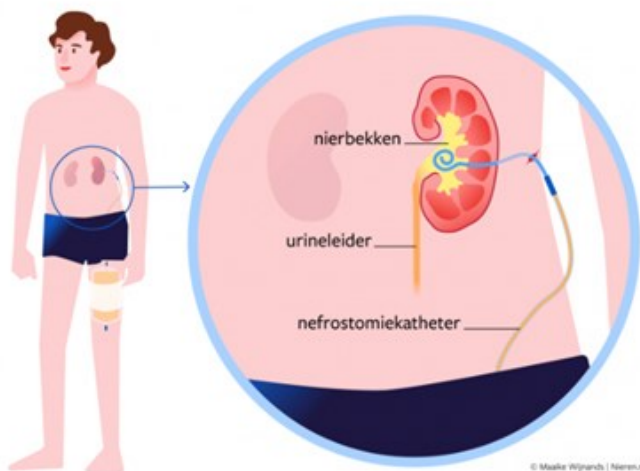
Nefrostomiekatheter

Nierdrain

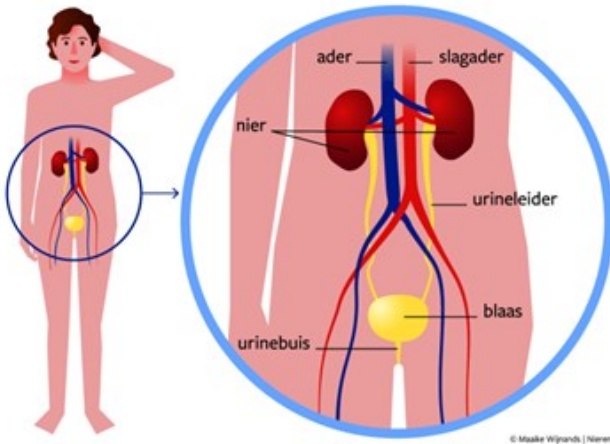
De uroloog heeft in overleg met u besloten om een nefrostomiekatheter in te laten brengen. De radioloog brengt de katheter in. In deze folder vindt u meer informatie over een nefrostomiekatheter. Het is goed u te realiseren dat de situatie voor u persoonlijk anders kan zijn dan hieronder beschreven.

Nefrostomiekatheter

Een nefrostomiekatheter (nierdrain) is een dun slangetje dat via een klein sneetje in de huid in één van uw nieren wordt ingebracht. De nefrostomiekatheter zorgt ervoor dat de urine rechtstreeks uit uw nier wegstroomt en terecht komt in een opvangzakje.



Een nefrostomiekatheter is nodig als de stroom van de urine van uw nier naar uw blaas wordt verhinderd, door een zogenoemde obstructie.



De meest voorkomende oorzaak hiervan is een steen die vastzit in de urineleider. Wanneer de urine niet kan passeren, ontstaat er uitzetting van het bovenliggende verzamelsysteem van de nier (stuwing). Hierdoor kan de nier ontstoken raken en ontstaat een bedreigende situatie. Dit kan reden zijn om met spoed een nefrostomiekatheter in te brengen, zodat de gestuwde en ontstoken nier wordt ontlast. Komt de infectie weer tot rust, dan kan de steen worden verwijderd.

Soms wordt een nefrostomiekatheter ingebracht ter voorbereiding op een operatieve ingreep aan de nier. Bijvoorbeeld voor het verwijderen van een steen of een vernauwing van de overgang van de nier naar de urineleider op te heffen. Ook kan het noodzakelijk zijn de nier te ontlasten als de urineleiders van buitenaf dichtgedrukt worden, bijvoorbeeld door een gezwel in de onderbuik.

Vorbereiding thuis

U mag tot 2 uur voor de ingreep gewoon eten en drinken en uw medicijnen innemen zoals u gewend bent. Hierna mag u niet meer eten, drinken of roken.

Bloedverduunners

Als u bloedverduunnende middelen gebruikt waarvoor controle door de trombosedienst nodig is (Acenocoumarol, Sintrom, Marcoumar, Fenprocoumon), geeft u dit aan bij uw behandelend arts.

Als u tijdelijk met deze medicijnen moet stoppen, bespreekt de uroloog of specialist met u wanneer en hoe lang dit zal zijn. Indien het enige spoed heeft krijgt u mogelijk een recept mee voor Vitamine K die u 38 tot 48 uur voor de ingreep moet innemen.

Deelname verkeer

De eerste 24 uur na de ingreep mag u niet deelnemen aan het verkeer. Zorg er daarom voor dat iemand met u meekomt naar het ziekenhuis of u ophaalt.

De opname

Voor deze ingreep wordt u opgenomen op de dagbehandeling.

In de folder 'Dagbehandeling voor volwassenen' vindt u meer informatie over de opname.

U meldt zich anderhalf uur voor de ingreep bij de receptie in de centrale hal. Hier wordt u naar de juiste afdeling verwezen.

De verpleegkundige informeert u over het verloop van de dag en bereidt u voor op de ingreep.

Vóór de ingreep krijgt u een operatiejasje aan en brengt de verpleegkundige u naar de afdeling radiologie.

De ingreep vindt plaats in een speciale kamer waar onder steriele omstandigheden wordt gewerkt.

De ingreep

U neemt plaats op de onderzoekstafel en ligt op uw buik of zij, met de zijde waar de katheter wordt geplaatst omhoog(eventueel ondersteund door een kussen).

Het gebied waar de nefrostomiekatheter wordt geplaatst wordt ruim gedesinfecteerd en de diepere lagen verdoofd met een injectie.

Met behulp van echografie wordt de precieze ligging van uw nier bepaald. De radioloog prikt de nier vervolgens aan met een dunne naald (punctie) tot in het nierbekken. Het aanprikken van de nier kan ondanks de verdoving een pijnlijke sensatie geven.

Vervolgens wordt de dunne naald vervangen door een katheter van buigzaam materiaal. De juiste positie van de katheter wordt gecontroleerd door middel van röntgenstraling en röntgen contrastmiddel. Deze katheter blijft goed in uw nier liggen, omdat er aan het uiteinde een krul of ballon zit. De katheter wordt aan de huid gefixeerd met een speciale pleister of in sommige gevallen vastgehecht aan de huid. De urine stroomt nu via de katheter in een opvangzak buiten uw lichaam. Op het wondje komt nog een fixatiepleister, deze zorgt ervoor dat de katheter op zijn plaats blijft.

Na de ingreep

Als u op de verpleegafdeling terug bent controleert de verpleegkundige hoe het gaat met de pijn en uw algehele situatie. Het verblijf op de afdeling na de ingreep is gemiddeld 2 tot 3 uur.

Als alle controles goed zijn mag u in overleg met de verpleegkundige naar huis.

De verpleegkundige bespreekt met u waar u op moet letten als u thuis bent. Meer informatie hierover leest u onder 'Omgaan met katheter' en 'Complicaties'.

Mogelijke complicaties

Bij het inbrengen van de nefrostomiekatheter zijn een aantal complicaties mogelijk:

- door de punctie kan het verzamelsysteem van de nier gaan lekken. Er komt dan urine buiten uw nier terecht. Soms is het nodig om de gelekte urine met een nieuwe punctie weg te halen (draineren)
- bij iedere ingreep aan de nier kan een bloeding optreden. Meestal stopt zo'n bloeding vanzelf. Heel zelden is een ingreep nodig om de bloeding te stoppen
- bij het inbrengen van de katheter kan er een omliggend orgaan worden geraakt, zoals een darm of de lever
- ondanks een goede bevestiging kan de nefrostomiekatheter uit de nier raken en uitvallen.. Er moet dan een nieuwe katheter worden geplaatst. Daarom is het belangrijk dat als de nefrostomie katheter uitvalt u direct contact opneemt met de polikliniek urologie

Denkt u dat de katheter verstopt is? Dan kunt u in eerste instantie zelf controleren of er een knik in de slang zit. Neem bij twijfel contact op met de polikliniek urologie.

Na ontslag

Drinken

Drink minimaal 1,5 tot 2 liter per dag. Dit om voldoende urineproductie van uw nieren te houden. Overigens is het normaal dat er wat slijm in de urine zit als u deze katheter hebt.

Werken

Wanneer u uw werkzaamheden kunt hervatten is afhankelijk van uw herstel, werkzaamheden en lichamelijke conditie. Voor specifieke richtlijnen kunt u overleggen met uw specialist.

Omgaan met de katheter

Een nefrostomiekatheter kan onder normale omstandigheden zes tot acht weken blijven zitten.

Benodigdheden

Als u naar huis gaat, krijgt u van de verpleegkundige een startpakket mee met voldoende materiaal voor de eerste week. Denk aan beenzakken, nachtzakken, gazen en pleisters. U wordt aangemeld bij een medisch speciaalzaak. Als de materialen bijna op zijn, kunt u telefonisch of via het internet nieuwe materialen bestellen bij de medisch speciaalzaak waar u bent aangemeld. De firma levert de materialen bij u thuis af. De materialen worden vergoed vanuit de basiszorg.

Verzorging

Een nefrostomiekatheter kan met verzorging van de thuiszorg langere tijd blijven zitten. De eerste week komt elke dag de (wijk)verpleegkundige de insteekopening van de katheter controleren en zonodig het verband verwisselen.

Daarna komt de verpleegkundige 2 keer per week. Eén keer om de fixatiepleister te vervangen. De tweede keer voor de controle van het verband.

De huid rondom de katheter kan wat rood of geïrriteerd raken. De verpleegkundige houdt dit in de gaten.

Douchen

Douchen met de katheter is geen bezwaar.

Opvangzak

Aan de katheter zit een urineopvangzak. Beenbanden van klittenband houden dit vast op uw bovenbeen.

Voor de nacht kunt u de nachtzak aansluiten aan de aftapkraan van de beenzak. Deze kunt u aan het bed bevestigen. Denkt u er wel aan om de aftapkraan van de beenzak te openen?

Belangrijk is dat:

- u de opvangzak regelmatig leegt in het toilet
- de opvangzak lager hangt dan de nier
- de afvoerslang van de katheter niet strakgetrokken is
- u loszittende kleding draagt
- er geen knik zit in de katheterslang

Wisseling katheter

De katheter wordt om de paar weken vervangen i.v.m. hygiëne en om verstopping te voorkomen. Door de katheter ontstaat er een kanaal tussen de huid en de nier en een nieuwe katheter kan hierdoor relatief eenvoudig worden gewisseld.

Nacontrole

U krijgt een afspraak bij de uroloog voor nacontrole op de polikliniek.

Contact

Neem contact op als er na ontslag één van onderstaande klachten ontstaat:

- de wond gaat bloeden
- forse zwelling rondom de wond
- ontstekingsverschijnselen van de wond
- koorts (meer dan 38,5 graden)
- toename van de pijnklachten
- opnieuw pijn
- benauwdheid of pijn bij ademhaling
- als er geen urine meer in de opvangzak loopt

U kunt *tijdens* kantoortijden contact opnemen met de polikliniek urologie, (0318) 43 43 45.

Buiten kantoortijden neemt u contact op met de spoedeisende hulp, (0318) 43 58 05.