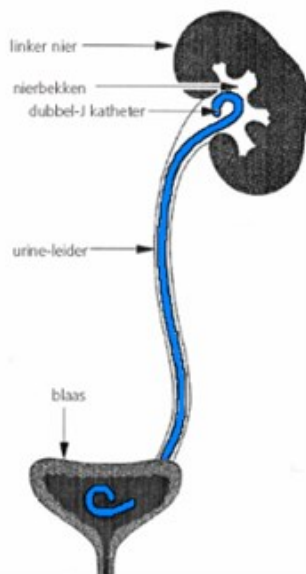


# Een dubbel-J-katheter, dagbehandeling

**De uroloog heeft besloten bij u een dubbel-J-katheter te plaatsen. Dit is een katheter die geplaatst wordt in de urineleider tussen de nier en de blaas. Dit om de urineleider open te houden en er voor te zorgen dat urine van de nier naar de blaas afloopt. In deze folder leest hoe deze ingreep verloopt.**

### **Dubbel-J-katheter**

Een dubbel-J-katheter is een slangetje van zacht materiaal. De dubbel-J-katheter dankt zijn naam aan de beide uiteinden die elk de vorm van een J hebben. Die gekrulde uiteinden zorgen ervoor dat de katheter op zijn plaats blijft.



## **Vorbereiding**

### *Bloedverduunners*

Indien u bloedverduinnende medicijnen (Sintrom, Accenocoumarol, acetylsalicylzuur of Marcoumar) gebruikt, mag u deze gewoon doorgebruiken, tenzij de arts iets anders met u heeft afgesproken.

Als u daadwerkelijk met deze medicijnen moet stoppen, bespreekt de uroloog dit met u. Eventueel na overleg met de arts die deze medicijnen heeft voorgeschreven.

Indien u bij de trombosedienst komt voor de dosering van uw bloedverduunners zoals acenocoumarol, marcoumar, neem dan contact op met de trombosedienst. Zij geven u een recept Vitamine K die u 36-48 uur voor de operatie dient in te nemen.

### *Nuchter zijn*

Voor een operatie of onderzoek behoort u meestal nuchter te zijn. Nuchter zijn betekent dat u vanaf een bepaalde tijd niets meer mag eten, drinken en

niet mag roken. De afdeling opnameplanning geeft u hierover informatie.

### *Deelname verkeer*

De eerste 24 uur na de ingreep mag u niet deelnemen aan het verkeer. Ook kunt u zonder begeleiding van een volwassene geen gebruik maken van openbaar vervoer of taxi. Zorg er daarom voor dat iemand u ophaalt.

### *Voor vrouwen*

Menstruatie tijdens het onderzoek is geen belemmering.

## **De opname**

Voor deze ingreep wordt u opgenomen op de afdeling dagbehandeling. In de folder 'Dagbehandeling voor volwassenen' vindt u meer informatie over de opname.

U meldt zich anderhalf uur voor de operatie 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 operatie.

Vóór de operatie krijgt u een operatiejasje aan en brengt de verpleegkundige u naar de operatieafdeling. Hier wordt u overgedragen aan de anesthesiemedewerkers. De anesthesist zorgt voor de narcose en pijnstilling.

## **Inbrengen katheter**

De uroloog brengt een dunne buis of slang (cystoscoop) via de plasbuis in de blaas. De blaas wordt met steriel water gevuld. Hierdoor kunt u aandrang tot plassen krijgen. Dit gebeurt echter pas op het moment dat de blaas vol is. De blaas zal nooit overvol raken.

De uroloog inspecteert de opening van de urineleider aan de kant waar de katheter geplaatst moet worden. Hierna brengt de uroloog een dunne voerdraad in via de urineleider naar de nier. Over deze draad wordt dan de dubbel-J-katheter opgeschoven totdat de katheter met één uiteinde (krul) in de nier ligt.

Daarna verwijdert de uroloog zowel de voerdraad als het kijkinstrument uit de blaas.

De duur van een ingreep hangt af van verschillende factoren, zoals uw persoonlijke situatie of soort operatietechniek. De behandeltijd is ongeveer 20 minuten

## **Na de operatie/ingreep**

Na de operatie verblijft u ongeveer 60 minuten op de uitslaapkamer (recovery). Daarna gaat u terug naar de verpleegafdeling.

De verpleegkundige neemt contact op met de door u opgegeven contactpersoon om te melden dat u weer terug bent op uw kamer.

Als u op de verpleegafdeling bent, mag u weer drinken en eten. De verpleegkundige observeert hoe het gaat met de pijn en uw algehele situatie. Na deze ingreep moet u, voordat u met ontslag gaat, geplast hebben.

In overleg met u bepaalt de verpleegkundige het tijdstip van ontslag en bespreekt met u de hierboven genoemde observaties/onderwerpen.

Het verblijf op de afdeling na de operatie is gemiddeld twee tot drie uur.

Hoelang de katheter blijft zitten, bespreekt de uroloog met u.

## **Verwijderen van de katheter**

Het verwijderen van de dubbel-J katheter is een korte ingreep. Dit gebeurt door middel van een cystoscopie (blaasonderzoek) op de polikliniek urologie

## **Na ontslag**

### *Tillen*

- Tillen is geen probleem
- U mag ..... weken niet tillen.

Door te tillen verhoogt u de druk in de buik en dus op de wond.

Til daarom geen zware dingen, zoals zware tassen, wasmanden of kleine kinderen. Verricht de eerste weken geen zwaar huishoudelijk werk zoals bedden verschonen en stofzuigen. Lichte werkzaamheden kunt u wel doen, maar zorg dat u weinig bukt, strekt of rekt. Traplopen is geen probleem.

### *Fietsen*

- U mag fietsen
- U mag .... weken niet fietsen, fietsen veroorzaakt veel druk op de wond

### *Zwemmen/in bad gaan*

U mag gedurende 2 weken niet zwemmen en in bad gaan. Douchen mag na 24 uur.

### *Sporten*

U mag niet sporten totdat bij de controle op de polikliniek is vastgesteld dat u goed bent hersteld.

### *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.

### *Drinken*

Drink minimaal 1,5 tot 2 liter per dag.

## Richtlijnen inname van de pijnmedicatie

Hieronder staan de verschillende soorten pijnmedicatie die voor-geschreven kunnen worden. De apotheek geeft u hierover uitleg.

- *Paracetamol*: 4 maal daags 2 tabletten van 500 mg.  
Tijdstip van inname: 8.00 – 12.00 – 18.00 – 22.00 uur.
  
- *Diclofenac*: 3 maal daags 1 tablet van 50 mg.  
Tijdstip van inname: 8.00 – 14.00 – 21.00 uur.  
Gebruik naast Diclofenac ook 1 maal daags 20 mg *Omeprazol* om 8.00 uur. (Dit is een maagbeschermer)
  
- *Tramadol*: 3 maal daags 1 tablet van 50 mg.  
Tijdstip van inname: 8.00 – 14.00 – 21.00 uur.
  
- *Oxycontin*: 2 maal daags 1 tablet van 5 / 10 mg.  
Tijdstip van inname: 8.00 – 21.00
  
- *Oxycodon smelttablet*: 4-6 maal daags 1 tablet van 5 mg. Tijdstip van inname: op indicatie, tenminste 4 uur tussen inname.
  
- Gebruik naast Oxycodon of Oxycontin ook laxans volgens het voorschrift van uw arts.

Wanneer u het idee heeft dat de pijn minder wordt, begint u eerst met het afbouwen van de Oxycontin of Tramadol. Vervolgens vermindert u de inname van Diclofenac. Als laatste stopt u met de Paracetamol.

## **Nacontrole**

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

## **Mogelijke bijverschijnselen en complicaties**

De krul aan het uiteinde in de blaas kan de blaas prikkelen. U kunt daardoor na de ingreep last krijgen van een gevoel van aandrang, soms zelfs pijn, vaak plassen, een branderig gevoel en/of bloedverlies bij het plassen. De klachten kunnen lijken op een blaasontsteking. Dit zijn over het algemeen normale reacties van de blaas op de aanwezigheid van de katheter. Dit trekt meestal na een paar dagen weg.

Ook kunt u tijdens het plassen een drukkend gevoel krijgen in de nier, doordat de urine via de dubbel-J terugloopt naar de nier.

Als u dit gevoel heeft of twijfelt, neemt u dan gerust contact op met de polikliniek urologie.

Het kan ook zijn dat er werkelijk een ontsteking door bacteriën is ontstaan. Gewoon urineonderzoek kan dit verschil helaas niet aantonen. Neem bij twijfel daarom contact op met de polikliniek urologie.

## **Contact**

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

- hevige (koliek)pijnen
- koorts (meer dan 38,5 graden)
- toename van de pijnklachten
- opnieuw pijn
- benauwdheid of pijn bij ademhaling.

### *Binnen 24 uur na ontslag*

*Tijdens kantoortijden polikliniek urologie (0318) 43 51 00.*

*Buiten kantoortijden spoedeisende hulp (0318) 43 58 05.*

### *Na 24 uur na ontslag*

Neem tijdens kantoortijden contact op met de polikliniek urologie, (0318) 43 51 00.

Buiten kantoortijden kunt u contact opnemen met de huisartsenpost (0318) 43 44 44.