

Nefrostomie

Het inbrengen van een slangetje in het afvoersysteem van een nier

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Doel van de behandeling.....	3
3.	Vorbereiding	4
4.	Voor de behandeling	5
5.	Tijdens de behandeling	5
6.	Na de behandeling	5
7.	Uitslag.....	6
8.	Tot slot.....	6

Belangrijk:

Röntgenstralen kunnen schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Als u zwanger bent of denkt te zijn, neemt u dan contact met ons op!

Als u hierover twijfelt, moet het onderzoek binnen 10 dagen na het begin van de menstruatie plaatsvinden.

Bij dit onderzoek wordt een jodiumhoudend contrastmiddel toegediend. Als u ooit een allergische reactie heeft gehad op een jodiumhoudend contrastmiddel is het noodzakelijk om vooraf contact op te nemen met uw behandelend arts, ook wanneer u andere allergieën heeft zoals astma of hooikoorts. Bovendien is het belangrijk dat u allergieën vóór het onderzoek aan de radioloog of de laborant meldt.

1. Inleiding

U bent door uw arts naar de afdeling Radiologie verwezen voor het inbrengen van een katheter (dun, hol slangetje) in het afvoersysteem van de nier. Na overleg met uw arts heeft u ingestemd met deze behandeling. Via deze folder willen wij u informatie geven over deze behandeling. De informatie in deze folder is algemeen van aard. Dat wil zeggen dat het onderzoek is beschreven zoals dit meestal verloopt. Het kan zijn dat de arts een andere methode kiest, die beter aansluit bij uw situatie. Het is niet mogelijk in deze folder alle varianten en alternatieven te vermelden.

2. Doel van de behandeling

Het doel van deze behandeling is het inbrengen van een katheter in het afvoersysteem van uw nier zodat de urine kan afvloeien. Hiermee kan mogelijk uw genezing worden bespoedigd. Het inbrengen van de katheter wordt gedaan met behulp van echografie en röntgenstraling. Het echografieonderzoek

wordt uitgevoerd met behulp van een transducer. Een transducer is een apparaatje dat lijkt op een microfoon. De transducer zendt geluidsgolven uit die voor de mens onhoorbaar zijn. Het orgaan dat onderzocht wordt, weerkaatst de geluidsgolven (echo's). De echo's worden door de transducer opgevangen en via een computer omgezet in lichtpuntjes. Deze zijn op de monitor te zien en vormen samen een beeld van het orgaan. De monitorbeelden worden opgeslagen in de computer.

3. Voorbereiding

Voor deze behandeling is een (dag)opname noodzakelijk. Als u nog niet bent opgenomen, maakt de afdeling Radiologie voor u een afspraak met het daghospitaal, zodat u zich op de dag van de behandeling op de afgesproken tijd bij de aanmeldzuil aan kunt melden, waarna u naar het daghospitaal kunt gaan. Bij een (dag)opname wordt u op de verpleegafdeling/daghospitaal voorbereid op de behandeling. U mag een licht ontbijt (kop thee, eventueel met suiker en een beschuit met boter en beleg) gebruiken. Daarna mag u niet meer eten, drinken en roken.

Medicijnen

Bloedverdunnende medicijnen die via de Trombosedienst bij u worden gecontroleerd altijd in overleg met uw behandelend arts tijdig stoppen. Andere bloedverdunnende middelen zoals aspirine (acetylsalicylzuur) mag u gewoon doorgebruiken. Bij twijfel kunt u vooraf advies vragen aan de arts die het onderzoek heeft aangevraagd. Als op de dag van de behandeling uw bloed 'te dun' is, kan de behandeling niet doorgaan. Overige medicijnen die u gebruikt kunt u gewoon innemen.

Wij vragen u dringend al uw medicijnen (al of niet op recept) die u gebruikt – ter controle – mee te nemen naar het ziekenhuis en tijdelijk af te geven aan de verpleegkundige van de verpleegafdeling of dagbehandeling.

4. Voor de behandeling

Trek gemakkelijke kleding aan en laat sieraden zoveel mogelijk thuis. U wordt in een bed naar de afdeling Radiologie gebracht. Als u aan de beurt bent haalt de laborant u op.

5. Tijdens de behandeling

U wordt verzocht plaats te nemen op de onderzoekstafel. Om de geluidsgolven goed te geleiden wordt het te behandelen lichaamsdeel ingesmeerd met gel. De radioloog (de arts die de behandeling gaat uitvoeren) beweegt de transducer over de huid. Dit kan een drukkend gevoel geven, maar is niet pijnlijk. De radioloog zal met behulp van echografie de plaats bepalen waar hij gaat prikken. Daarna wordt de huid gedesinfecteerd. Rondom de aan te prikken plaats worden steriele doeken geplakt om infecties te voorkomen.

De radioloog geeft u een verdovingsprikje. Het afvoersysteem wordt aangeprikt met een dunne holle naald. Door deze naald wordt een voerdraad geschoven. Over deze draad wordt de drainagekatheter geschoven die tijdelijk in het afvoersysteem zal blijven liggen. De positie van de katheter wordt gecontroleerd met een röntgenopname en contrastvloeistof. Daarna wordt het uiteinde van de katheter op de huid vastgezet en aangesloten op een opvangzakje.

De behandeling zal ongeveer een uur duren.

6. Na de behandeling

Na de behandeling verblijft u nog twee tot vier uur op de verpleegafdeling en heeft u bedrust. In geval van een dagopname kunt u in principe na deze periode weggaan.

7. Uitslag

De aanvragend arts heeft met u besproken op welke manier u de uitslag zult krijgen.

8. Tot slot

Bij verhindering verzoeken wij u tijdig contact met ons op te nemen. Hierdoor kunnen wij de voor u geplande tijd voor andere patiënten gebruiken.

Wij maken dan een nieuwe afspraak met u.

Heeft u nog vragen

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, dan kunt u deze stellen voorafgaand aan de behandeling. Bovendien kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.00 uur telefonisch contact opnemen met de afdeling Radiologie, tel: 0513 685 771.

