

Dubbel-J

**Het inbrengen van een slangetje
in het afvoersysteem van
een nier naar de blaas**

Inhoudsopgave

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

Belangrijk!

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

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 dubbel-J katheter (dun, hol slangetje) in het afvoersysteem van de nier naar de blaas. 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 dubbel-J katheter in het afvoersysteem van uw nier naar de blaas; zodat de urine weer kan afvloeien naar de blaas. Het inbrengen van de dubbel-J katheter wordt gedaan met behulp van röntgenstraling en eventueel echografie. 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 de dagverpleging, zodat u zich op de dag van de behandeling op de afgesproken tijd bij de balie van de dagverpleging kunt melden. Bij een (dag)opname wordt u op de verpleegafdeling/ dagverpleging 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 dagverpleging.

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. De radioloog zal met behulp van echografie de plaats bepalen waar hij gaat prikken. 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. Na markering van de aanprikplaats 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 van de nier wordt aangeprikt met een dunne holle naald. Door deze naald wordt een voerdraad opgeschoven naar de blaas. Over deze draad wordt een dubbel J katheter geschoven die in het afvoersysteem van de nier naar de blaas zal blijven liggen. De positie van de katheter wordt gecontroleerd met een röntgenopname en contrastvloeistof. Daarna wordt eventueel nog een katheter in het afvoersysteem van de nier zelf gelegd om eventuele bloedstolsels die kunnen zijn ontstaan, makkelijker af te kunnen voeren. Het uiteinde van deze katheter wordt op de huid vastgezet en aangesloten op een opvangzakje. Als U in een eerder stadium al een nefrostomie katheter in het afvoersysteem van de nier gekregen heeft, kunnen we de dubbel-J katheter via de al aanwezige katheter inbrengen en zal de nier dus niet opnieuw te hoeven aangeprikt.

De behandeling zal ongeveer een uur duren.

6 Na de behandeling

Na de behandeling verblijft u nog twee uur op de verpleegafdeling en heeft u bedrust. In geval van een dagopname mag u daarna naar huis.

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.

Vergeet niet uw patiëntenkaart van ziekenhuis Tjongerschans mee te nemen of te laten maken bij afsprakenbalie.

05-03-2015/61728

