

Nierbekkenplastiek

Pyelumplastiek

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

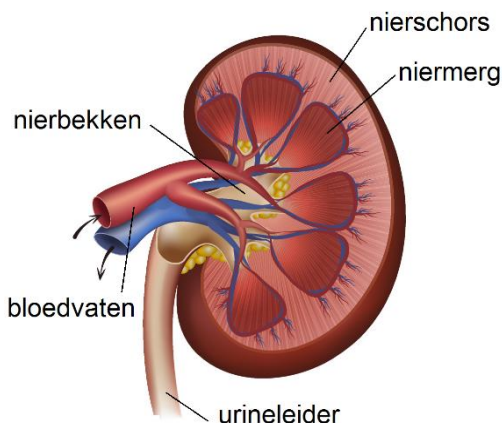
Inleiding

Binnenkort wordt u een aantal dagen in het ziekenhuis opgenomen voor een operatie aan uw nierbekken. In de folder leest u meer over de behandeling.

Nierbekken

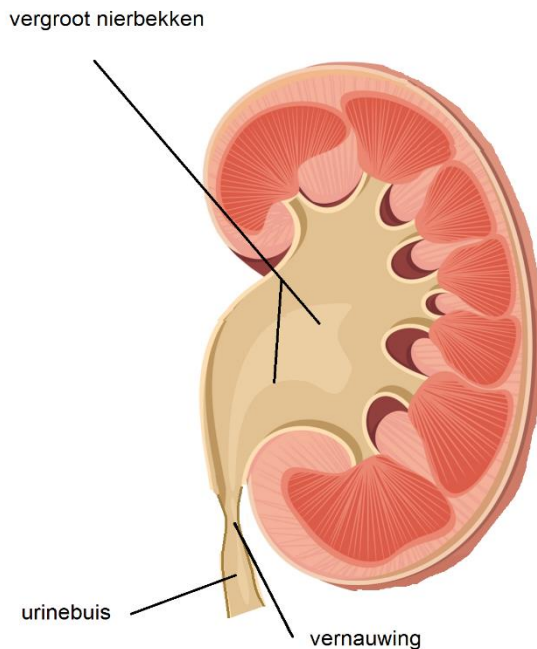
U heeft twee nieren. Deze liggen aan de achterkant van uw lichaam, ongeveer ter hoogte van uw middel, zowel aan de linker- als de rechterkant. Nieren zijn boonvormige organen die ongeveer even groot zijn als een vuist. Nieren filteren vocht en afvalstoffen uit uw bloed. Dit komt als urine via de urineleider in uw blaas terecht en dit plast u uit.

Een nier is opgebouwd uit vele bloedvaten en afvoerkanalen voor de urine. Deze afvoerkanalen komen samen in het midden van de nier. Dit wordt het nierbekken genoemd (zie afbeelding 1).



Afbeelding 1: Doorsnede van de gezonde nier

Als de overgang van het nierbekken naar de urineleider te nauw is, hoopt de urine op in het nierbekken. Hierdoor ontstaat een stuwning van de nier, waarbij het nierbekken vergroot (zie afbeelding 2). Stuwning van de nier veroorzaakt meestal pijn vooral na veel drinken. Soms ontstaat er koorts omdat de urine niet goed doorloopt of nierfunctieverslechtering. Met een operatie wordt deze vernauwing opgeheven. Deze operatie wordt pyelumplastiek genoemd.



Afbeelding 2: Doorsnede van een nier waarbij de urineleider vernauwd is en het nierbekken vergroot

Vorbereiding

Pre-operatieve screening

Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, ontvangt u per e-mail een vragenlijst. Hierna wordt bepaald of er aanvullende onderzoeken nodig zijn. U ontvangt van deze afdeling ook informatie over het nuchter zijn.

Medicijngebruik

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, bespreekt de uroloog met u hoeveel dagen voor de operatie u moet stoppen met deze medicijnen. Als de uroloog dit niet met u heeft besproken belt u dan naar de polikliniek Urologie om dit aan te geven.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Tijdstip van de opname

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. De dag voor de opname belt u tussen 15.00 -16.00 uur naar de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen. U hoort dan het tijdstip waarop u de volgende dag verwacht wordt. Als u op maandag wordt opgenomen, dan belt u op vrijdag.

Medicijnen

Neem uw medicatieoverzicht mee. Deze kunt u opvragen bij uw apotheek.

De opname

U meldt zich op de afgesproken tijd op de verpleegafdeling Urologie. Op de afdeling informeert de verpleegkundige u over de gang van zaken op de afdeling. De verpleegkundige controleert of er nog veranderingen in uw gezondheid zijn opgetreden.

Naar de operatiekamer

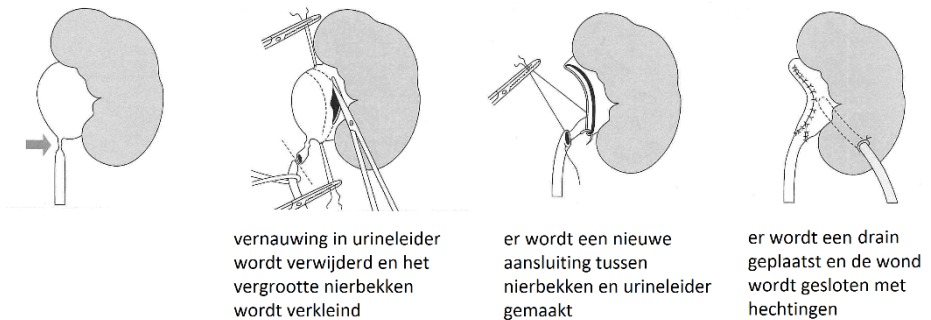
De verpleegkundige brengt u naar de operatie-afdeling. Hier krijgt u een operatiejasje aan. Als u nog geen infuus heeft gekregen, wordt een infuus geprikt in uw hand of arm. Als met u besproken is dat u pijnstilling krijgt via een ruggenprik, wordt deze ook daar geplaatst. Na deze voorbereidingen, wordt u naar de operatiekamer gebracht.

De operatie

Op de operatiekamer krijgt u een infuus in uw arm. De anesthesioloog geeft u vervolgens de narcose.

Er zijn meerdere manieren om de operatie te doen. Meestal vindt de operatie met de robot plaats. Dit betekent dat de uroloog drie à vier buisjes in uw buik inbrengt, waarvan één met een camera. Hier wordt de robot op aangesloten.

Vervolgens zoekt de uroloog de vernauwing van de urineleider op en verwijdert deze. Ook wordt het vergrote nierbekken verkleind. Daarna wordt er een nieuwe aansluiting tussen het nierbekken en de urineleider gemaakt (zie afbeelding 3). Hierna worden de wondjes gesloten met oplosbare hechtingen, die niet verwijderd hoeven te worden.



Afbeelding 3: De operatie

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Hier wordt uw hartslag, bloeddruk en wondjes regelmatig gecontroleerd. Zodra de controles stabiel zijn, brengen we u naar de verpleegafdeling.

Na de operatie heeft u een infuus in uw arm. De urine loopt via een inwendige katheter van uw nier naar uw blaas. Dit heet een dubbel-J katheter. Deze wordt na ongeveer 6 weken poliklinisch verwijderd. Dit gebeurt via een cystoscopie (kijkonderzoek) of met behulp van een magneet via de plasbuis.

Daarnaast heeft u een katheter in uw blaas. Soms heeft u ook een wondrain. Deze worden tijdens de opname verwijderd.

U krijgt tijdens de opname ieder dag een bloedverdunnende injectie om de kans op trombose te verminderen.

Naar huis

De meeste patiënten kunnen één dag na de operatie naar huis. U krijgt een afspraak voor controle op de polikliniek Urologie.

Gevolgen

- U kunt door de dubbel-J katheter last krijgen van blaaskramp, een drukkend of zeurend gevoel in de zij, pijn aan de penis of vagina, vaker moeten plassen of sterkere neiging om te plassen. Geef deze klachten vooral aan op de afdeling. Er zijn medicijnen die deze klachten onderdrukken.
- Uw urine kan de eerste weken nog bloederig zijn. Dat is normaal. Wanneer de urine bloederig is, probeer dan 2 liter per dag te drinken. Doe dit niet wanneer dit om medische redenen niet mag.
- Na de operatie kunt u pijn hebben aan het operatiegebied. Gebruik hiervoor standaard de eerste week vier keer per dag twee tabletten van 500 mg paracetamol. Mocht dit niet voldoende zijn, dan krijgt u hier een recept voor andere pijnstillers bij.
- De ontlasting kan moeilijker op gang komen. Geef deze klachten aan op de afdeling, zodat er medicijnen voorgeschreven kunnen worden.

Mogelijke complicaties

De volgende risico's en complicaties kunnen optreden:

- U kunt een nabloeding in de nier krijgen. Ook kan het zijn dat de operatie niet lukt via een kijkoperatie. Dan zal op dat moment een afweging gemaakt worden of de operatie gestopt moet worden, of dat de operatie met een open ingreep wordt voortgezet.
- U kunt een urineweginfectie krijgen.
- Soms ontstaat er schade aan een omliggend orgaan of bloedvat. Hiervoor kan een aanvullende ingreep noodzakelijk zijn. Dit komt zelden voor.
- Ook kunt u uw nier verliezen. Dit komt zelden voor.
- Het kan voorkomen dat uw klachten niet volledig verdwijnen of terugkomen.
- Na een ingreep kan er een trombose of longembolie ontstaan.

Leefregels na de operatie

De wonden moeten nog genezen en uw lichaam moet nog herstellen van de operatie. Dit duurt ongeveer 6 weken. Om de kans op complicaties te verkleinen, geven we u de volgende leefregels:

- Drink ongeveer 2 liter per dag.
- Plas op tijd: houd uw plas niet op.
- Gebruik alcohol alleen in beperkte mate.
- Sport niet (inclusief fietsen) en til niet meer dan 5 kilo.

Na een dag mag u weer douchen. U mag nog niet in bad. Na twee weken mag u weer wandelen en in bad.

Tot slot

In deze folder hebben wij u een algemeen beeld gegeven van het verloop van de opname. Het verloop van de opname kan verschillen. Uw situatie wordt steeds individueel bekeken.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen of heeft u klachten? Hieronder ziet u wat u moet doen.

Wanneer is uw klacht dringend?

Bij levensgevaar belt u 112!

Is de situatie niet levensbedreigend, neem dan bij de volgende klachten gelijk contact op met het ziekenhuis:

- Koorts van 38,5 graden of hoger.
- Hevige pijn die niet minder wordt na het innemen van pijnstilling.
- Een bloeding die niet stopt.
- Helderrode of donkerrode urine.
- Bloedstolsels in de urine.
- Moeite met plassen en het gevoel de blaas niet helemaal leeg te kunnen plassen.

U kunt van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur naar de polikliniek bellen via tel. (078) 652 32 80. Bent u opgenomen geweest in de afgelopen 24 uur? Dan kunt u bellen naar de afdeling waar u opgenomen lag. Tijdens de avond, nacht, het weekend of een feestdag belt u bij acute klachten die niet kunnen wachten naar de afdeling Spoedeisende hulp via tel. (078) 652 32 10.

Heeft u vragen die niet dringend zijn?

- Vragen over uw afspraak, medicijnen, behandeling of nazorg? Kijk op www.mijnasz.nl.
- Andere vragen? Stel ze gerust tijdens uw volgende afspraak bij de polikliniek. U kunt ook bellen naar de polikliniek van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur via tel. (078) 652 32 80. Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Urologie belt u bovenstaand nummer.
- Bent u opgenomen geweest in de afgelopen 24 uur? Dan kunt u bellen naar de afdeling waar u opgenomen lag.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeeldingen 1 en 2 zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Afbeelding 3 is afkomstig van de website van de Nederlandse Vereniging van Urologen (NVU) en met toestemming gebruikt.

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2026
pavo 0136