

Vernauwing nierbekken-urineleider opheffen (pyelumplastiek)

Binnenkort ondergaat u een operatie, om de vernauwing tussen uw nierbekken en urineleider op te heffen. In deze folder vindt u algemene informatie over deze operatie. Uw persoonlijke situatie kan anders zijn dan in deze folder staat beschreven.

Deze informatie komt natuurlijk niet in plaats van een gesprek met uw arts. Deze is vanzelfsprekend graag bereid om u uitleg te geven en op uw vragen in te gaan.

Het Opnameboekje dat u eerder heeft ontvangen, bevat algemene informatie over ons ziekenhuis. In de folder *Verpleegafdeling Urologie/Chirurgie* leest u specifieke informatie over onze afdeling.

Opname Kort Verblijf Afdeling (D3)

U wordt opgenomen op de Kort Verblijf Afdeling (D3). U kunt zich bij de hoofdingang van het ziekenhuis melden (bij de balie). Vandaar wordt u begeleid naar de afdeling. Een verpleegkundige informeert u daar over de gang van zaken op de afdeling.

Als u medicijnen gebruikt, kunt u die - in de originele verpakking - aan de verpleegkundige geven. Zij vraagt bij u na wie uw contactpersoon is, die zij kan benaderen als dat nodig is. Ook kan zij, als u die nog heeft, uw vragen beantwoorden over uw operatie of behandeling.

Vorbereiding in het ziekenhuis

U kunt de avond voor de operatie nog normaal avondeten, rond 17.00 uur. Rond 20.00 uur wordt u met een slangetje in de anus (klyisma) gelaxeerd omdat uw darmen schoon moeten zijn. Hiermee voorkomen we dat u last van verstopping (obstipatie) krijgt na de operatie. Dit is niet pijnlijk, hooguit een beetje hinderlijk. Daarna mag u nog tot 24.00 uur drinken wat u

wilt. Vanaf dat moment tot de operatie eet en drinkt u niet meer (u blijft helemaal nuchter).

De verpleegkundige zal het operatiegebied ontharen met behulp van een tondeuse.

U krijgt (tijdens uw verblijf) dagelijks een injectie om trombose (bloedstolsels in uw bloedbaan) te voorkomen. Soms krijgt u kousen aangemeten om trombose te voorkomen. Die kousen draagt u dan elke dag zolang u in het ziekenhuis bent

Dag van de operatie

De voorbereiding

Een verpleegkundige brengt u naar de operatieafdeling voor uw verdoving. Eerst krijgt u een infuusnaaldje in uw onderarm, om tijdens de operatie uw vochtgehalte op peil te houden. Ook krijgt u na afloop eventuele medicatie via dit infuus. Daarna krijgt u een ruggenprik of algehele narcose. Dat heeft u vooraf met uw anesthesioloog (narcose-arts) afgesproken.

De operatie

Tijdens de operatie krijgt u een snee in uw zij van ongeveer 20 centimeter. Zo komen de nier en de urineleider vrij te liggen. De urineleider wordt losgemaakt van het nierbekken. Na het opheffen van de vernauwing wordt de urineleider weer aangesloten op het nierbekken.

Gemiddeld duurt de operatie 2 uur.

Om bloed en urine vanuit de nier op te vangen, laat de chirurg tijdens de operatie een slangetje achter in de nier. Ook plaatst de arts een slangetje (drain) voor het opvangen van wondvocht en lekkende urine.

Na de operatie mag u zelf nog niet plassen. Daarom krijgt u een slangetje in uw blaas (katheter) die de urine afvoert.

Na de operatie gaat u korte tijd naar de uitslaapkamer. Zodra u weer voldoende bij kennis bent en uw bloeddruk en polsslag goed zijn, kunt u terug naar de verpleegafdeling. U blijft hier totdat u uit het ziekenhuis mag (uw ontslag).

Het herstel

Na uw operatie controleert een verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk pols en temperatuur. Zij controleert ook het infuus en het aflopen van katheter en drains. Als het nodig is komt de uroloog bij u langs om te kijken hoe het met u gaat en om eventuele vragen te beantwoorden.

Na de operatie kunt u al de eerste dag uit bed komen. Zodra de bloeduitslagen goed zijn en de darmen weer goed op gang zijn, verwijderen we het infuus. De katheter en drains worden op advies van de arts verwijderd.

Na het verwijderen van de katheter kan het volgende zich voordoen:

- u kunt ongewild wat urine verliezen;
- er komt nog wat bloed in de urine voor;
- u kunt niet plassen, terwijl u wel aandrang heeft;
- u plast kleine beetjes, wat pijnlijk is.

Dit zijn normale verschijnselen. Als u denkt dat die bij u afwijkend zijn, waarschuwt u dan een verpleegkundige.

Drinken en eten

Na de operatie kunt u het drinken en eten weer langzaam opbouwen. U begint met het drinken van kleine slokjes. Voordat u weer kunt eten is het nodig dat uw darmen weer goed functioneren. Daarom krijgt u drie maal per dag een slangetje via de anus ingebracht, om uw darmen te stimuleren.

Als het drinken goed gaat en de darmen goed werken kunt u beginnen met een vloeibaar dieet, met onder meer vla en bouillon. Zolang het nodig is krijgt u nog laxeermiddel. Vervolgens gaat u over op een licht verteerbaar dieet, totdat u langzaam weer normaal kunt eten.

Hechtingen

Meestal tussen de 8^e en de 14^e dag na de operatie worden de hechtingen verwijderd. Dit gebeurt op de polikliniek. U krijgt hiervoor tijdens uw opname een afspraak mee.

Pijnbestrijding

Dagelijks neemt de verpleegkundige met u de verpleegkundige zorg door. Zij heeft met de arts overlegd welke medicijnen u tegen de pijn kunt nemen. Blijft u ondanks deze medicijnen pijn houden, geeft u dat dan door aan een verpleegkundige. Zij geeft u dan in overleg met de arts extra of andere medicijnen.

De uitslag

Als er weefsel tijdens de operatie is verwijderd, wordt dit onderzocht op bijzonderheden. Zodra de uitslag hiervan bekend is (7 werkdagen na uw operatie) zal de uroloog dit met u bespreken.

Het ontslag

Na ongeveer 7 dagen mag u weer naar huis. Meestal is dit rond 10 uur 's ochtends. Als het nodig is stelt de verpleegkundige uw contactpersoon hiervan op de hoogte. Als u nog thuiszorg nodig heeft, dan hebben wij dat voor u geregeld. U krijgt eventuele recepten voor medicatie en een uitnodiging voor controle op de polikliniek mee.

Weer thuis

Normaal gesproken kunt u ongeveer 6 weken na de operatie uw werkzaamheden en activiteiten hervatten. Doet u dit wel in overleg met uw uroloog.

Ongeveer 3 maanden na de operatie maken we foto's om het operatieresultaat te beoordelen.

Algemene vragen over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer (0182) 50 50 50.

Vragen over de operatie of behandeling

Misschien heeft u na het lezen van deze folder nog vragen over de operatie. Belt u ons daarvoor gerust, polikliniek Urologie, locatie Gouda, (0182) 50 50 01 van 8.00-17.30 uur. Voor problemen of klachten kunt u bellen: (0182) 50 55 70 van 8.30-12.30 en 13.30-16.30 uur.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
februari 2018
04.20.054