



Percutane niersteenverwijdering

PNL

Bij u is er een steen in de nier vastgesteld. In overleg met uw uroloog is besloten dat deze steen verwijderd moet worden.

Er zijn verschillende redenen en technieken om deze steen te verwijderen. Samen met uw uroloog is er besloten om deze steen met een operatie te verwijderen.

Deze behandeling vindt plaats op de operatiekamer.

Operatietechniek

Deze operatie wordt de percutane niersteenverwijdering (ook wel de percutane nefrolitholapaxie of PNL) genoemd. Percutaan betekent door de huid. De nier wordt door de huid heen met een naald aangeprikt. Daarna wordt een hol buisje in uw nier geschoven. Via dit buisje zal de steen met speciale instrumenten verwijderd worden. Dit gebeurt op de operatiekamer onder algehele narcose.

Andere manieren om nierstenen te verwijderen zijn bijvoorbeeld behandeling met de niersteenvergruizer of door middel van 'open chirurgie' waarbij er met een grote snede in de flank de nier wordt vrij gelegd om te steen te verwijderen.

Voordeel PNL

Een voordeel van deze behandeling is dat er slechts een kleine snede gemaakt wordt (ter grootte van het holle buisje).

Het herstel gaat in het algemeen sneller en is dus uw ziekenhuisverblijf korter.

Vorbereiding op de operatie

- U krijgt een gesprek met de anesthesiologie-medewerker voor de pre-operatieve screening (POS). Leer hierover meer in de brochure 'Instructies voor de operatie, pre-operatieve screening en anesthesie'.
- Voor de operatie moet u nuchter zijn. Dit wordt besproken tijdens het gesprek met de anesthesiologie-medewerker.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen geef dit dan aan bij de anesthesiologie.
- Meestal wordt u opgenomen op de dag van de operatie. U wordt hierover gebeld door de afdeling opname.



Operatie

Via de plasbuis wordt met behulp van een kijkinstrument een dun buisje door de urineleider tot in de nier gebracht. Dit slangetje komt via uw plasbuis weer naar buiten. De uroloog verwijderd de instrumenten weer uit de blaas en het slangetje in de nier wordt bevestigd aan een blaaskatheter. Via deze katheter kan er contrastvloeistof in het verzamelsysteem van de nier worden gebracht om deze zichtbaar te maken voor röntgenonderzoek.

U wordt hierna op uw buik gedraaid. Vervolgens prikt de uroloog uw nier via de huid aan met behulp van een naald. Hierna wordt het gevormde kanaal opgerekt tot ongeveer twee centimeter en wordt een buis (werkkanaal) ingebracht. Via dit werkkanaal kan de uroloog instrumenten opvoeren waarmee hij de steen kan verwijderen. Indien de steen groter is dan de buis, moet de steen eerst met speciale apparatuur worden verkleind. Dit gebeurt meestal door middel van trillingen of met een laser waarna de steenfragmenten worden weggehaald.

De buis wordt verwijderd. Er wordt een drain in de nier gebracht die via de rug naar buiten komt, waardoor de urine tijdelijk kan aflopen.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Als alle vitale functies zoals bloeddruk, hartslag en ademhaling in orde zijn, mag u weer terug naar uw kamer op de verpleegafdeling.

Op de verpleegafdeling wordt de bloeddruk nog regelmatig gecontroleerd. U mag weer langzaam beginnen met eten en drinken.

Herstel

Wanneer de urine helder is wordt meestal een dag na de operatie worden de blaaskatheter verwijderd. De drain via de nier wordt afgedopt. Deze wordt meestal de tweede dag na de operatie verwijderd. Soms kan er nog urine uit de insteek lekken, dit stopt na enige tijd vanzelf.

Het infuus wordt verwijderd als het eten en drinken goed gaat.

Mogelijke complicaties

In een enkel geval kunnen de volgende complicaties ontstaan:

- Soms lukt het niet om met deze operatie de steen te bereiken of te verwijderen. Een alternatieve ingreep zal de behandelend uroloog met u bespreken.
- Bij het aanprikken van de nier en het inbrengen van de kijkbuis komt het soms voor dat ander weefsel geraakt wordt. Hierdoor kan bijvoorbeeld een bloeding ontstaan. In een enkel geval is dan een open operatie noodzakelijk.
- Doordat er een kanaal gemaakt wordt van de nier tot buiten het lichaam, bestaat de kans op een urineweginfectie. Om infectie te voorkomen krijgt uw tijdens de operatie antibiotica.



Leefregels en adviezen

- Na de operatie kunt u pijn voelen in het gebied rondom de nier. Er kunnen zelfs nog kleine steenfragmenten via de urineleider naar de blaas gaan, waardoor pijn en kolieken kunnen ontstaan. Meestal verdwijnen deze klachten vanzelf.
- Het is belangrijk dat u goed blijft drinken.
- Probeer regelmatig te rusten en uw conditie rustig aan op te bouwen.
- Over het algemeen kunt u na twee weken weer uw werkzaamheden hervatten.

Wanneer moet u contact opnemen?

Wanneer u koorts krijgt boven de 38°C of bij koliekpijn.

Neem dan contact op met de polikliniek Urologie.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze dan gerust aan uw behandelend uroloog of aan de verpleegkundige via polikliniek Urologie.

Bereikbaarheid

Gelre ziekenhuizen Apeldoorn

- ma t/m vrijdag 8.30 - 12.30
en 13.30 – 16.00 uur
- Tel: 055 - 581 18 14
- Spoed buiten kantooruren via:
055 – 844 63 98

Gelre ziekenhuizen Zutphen

- ma t/m vrij 8.30 - 12.30
en 13.30 – 16.00 uur
- Tel: 0575 - 592 816
- Spoed buiten kantooruren via:
0575 – 592 574