

Nefrostomie- katheter



Ommelander Ziekenhuis
Groningen

Inleiding

In overleg met u heeft uw behandelend arts besloten bij u een nefrostomie-katheter aan te leggen.

Wat is een nefrostomiekatheter?

Een nefrostomiekatheter is een dun en tamelijk hard slangetje, dat via een incisie (= een opening) in uw zij, in het nierbekken wordt ingebracht. Om te voorkomen dat de nefrostomiekatheter uit de nier valt, zit deze met een ballonnetje vast in de nier. In een enkel geval zit de nefrostomiekatheter met een hechting vast in de huid in plaats van met een ballon.

Door de nefrostomiekatheter kan de urine uit de nier aflopen.

Doordat de andere nier ook urine produceert, urineert u meestal ook op de normale manier.

Uw voorbereiding op de behandeling

De ingreep vindt plaats op de operatiekamer.

Verdoving

Als voorbereiding op de operatie heeft u een afspraak bij de anesthesioloog. Deze bepaalt samen met u welke vorm van narcose u zult krijgen.

Medicijngebruik

Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt moet u dit van tevoren melden aan de uroloog. In overleg met de uroloog stopt u tijdelijk met deze medicijnen.

Nuchter zijn

Uit veiligheidsoverwegingen moet u voor de operatie nuchter zijn. Dit geldt voor alle vormen van verdoving door de anesthesioloog.

Dat betekent:

- als u geopereerd wordt op dezelfde dag dat u wordt opgenomen, moet u 6 uur voor de operatie stoppen met eten;
- tot 2 uur voor de opname mag u nog water, ranja of thee (met suiker) drinken, maar **geen** melk of melkproducten (ook geen koffiemelk);
- als u de dag na opname wordt geopereerd, vertelt de verpleegkundige op de afdeling u wanneer u moet stoppen met eten.

Op de afgesproken tijd meldt u zich aan de balie van de verpleegafdeling. Op de afdeling wordt u voorbereid op de behandeling en krijgt u nog een antibioticumtablet.

Hoe gaat de behandeling?

Met een echoapparaat lokaliseert de uroloog de nier. Vervolgens wordt de huid verdoofd. Met een speciale naald brengt de uroloog daarna de katheter in. Deze wordt met een ballon of hechting en met een fixatiepleister vastgezet. Aan de katheter wordt een afloopzakje voor de urine bevestigd.

De verzorging van de nefrostomiekatheter

De pleisterwissel en balloncontrole van de nefrostomiekatheter wordt in principe elke 7-10 dagen in het ziekenhuis gedaan, tenzij in overleg met de uroloog anders wordt afgesproken. U krijgt hiervoor een afspraak mee. Op de verpleegafdeling wordt u geleerd om de urinezak te legen en te verwisselen. Daarover later meer.

Nierontsteking

Met een nefrostomiekatheter is de kans op een infectie groot. Dit komt omdat er een open verbinding bestaat tussen de nier en de omgeving.

Om infectie te voorkomen is het van belang dat er een goede doorstroming van urine is. Om de doorstroming van urine te bevorderen moet u:

- de opvangzak regelmatig legen in het toilet. Wacht niet tot de zak overvol zit;
- als u loopt, zit of ligt, zorgen dat de opvangzak lager hangt dan de nier;
- een ruime hoeveelheid minimaal 2 liter (12 tot 14 glazen) per dag drinken. Dit is nodig om te zorgen dat er veel urine wordt geproduceerd.

Ook is het belangrijk dat u voor en na het loskoppelen of het verwisselen van de opvangzak, goed uw handen wast.

Welke soort opvangmateriaal heeft u nodig?

Er zijn twee soorten opvangzakken die geleverd kunnen worden door Medireva (zie verder bij Medische speciaalzaak): een dagzak en een (grote) nachtzak.

Overdag kan een kleine opvangzak aan het uiteinde van de katheter bevestigd worden. Deze zak wordt met behulp van bandjes aan uw

bovenbeen bevestigd. De lengte van de verbindingsslang van de beenzak is eenvoudig korter te maken, door deze op de gewenste lengte af te knippen.

Voor 's nachts is er een grotere opvangzak met een lange verbindingsslang. Deze opvangzak kunt u aan de dagzak koppelen en met behulp van het ophangrekje aan het bed bevestigen. Zorgt u wel dat deze zak lager hangt dan de nier om te zorgen voor een goede afloop van de urine, en dat het kraantje van de dagzak open staat.

Om de opvangzak te legen, opent u het kraantje en laat u de urine in het toilet wegvloeien.

De opvangzakken kunt u 7 dagen gebruiken. Indien de opvangzak beschadigd raakt, moeilijk leeg te maken is of onaangenaam om te dragen wordt, kunt u deze eerder vervangen.

De opvangzak kunt u na gebruik doorspoelen met kraanwater en de volgende dag of nacht weer gebruiken.

Wanneer moet u hulp inschakelen?

- Bij veel pijn in de nierstreek of koorts (hoger dan 38.5°).
- Als de katheter ondanks de goede bevestiging uit de nier valt.
- Bij veel lekkage van urine langs de insteekopening en weinig tot geen afloop van urine in de opvangzak. Dit gaat bijna altijd gepaard met pijn of koorts. De katheter kan in dit geval verstopt zitten.

Waar kunt u hulp invoepen?

Heeft u hulp nodig dan kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met het ziekenhuis via het algemene telefoonnummer 088 – 066 1000.

Dit nummer kunt u ook buiten kantooruren bellen: meldt u in dat geval dat u onder behandeling van de uroloog bent.

Medische speciaalzaak

In samenwerking met de firma Medireva verstrekt de afdeling startpakketten voor patiënten die naar huis gaan met een Nefrostomiekatheter. De verpleegkundige geeft uw adres en polisnummer van uw ziektekostenverzekering door aan Medireva.

Deze declareert rechtstreeks de kosten van het startpakket bij uw ziektekostenverzekeraar. Indien u nog extra of nieuwe materialen nodig heeft kunt u bellen naar Medireva en uw bestelling doorgeven. Bestellingen die tijdens kantoordagen voor 14.00 uur zijn doorgebeld, worden de volgende dag via de post geleverd. Medireva is 24 uur per dag bereikbaar voor advies.

Vragen?

Wanneer u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek Urologie, via telefoonnummer 088 – 066 1000.

Ruimte voor vragen en opmerkingen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Samen.
De beste zorg.
Dichtbij.**

ommelanderziekenhuis.nl

T 088 - 066 1000

OZG (05-24) URO 577