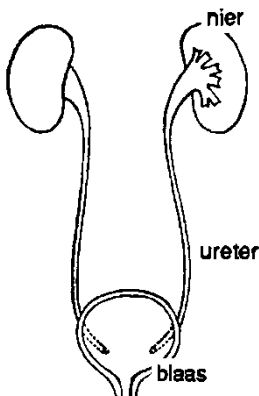


Niersteenvergruizer

De uroloog heeft één of misschien wel meerdere stenen in de nier of de urineleider (ureter) bij u gevonden. Deze nierstenen kunnen u veel last bezorgen, daarom is het beter de stenen te behandelen. De specialist heeft in overleg met u besloten de nierstenen te verwijderen met behulp van de niersteenvergruizer.



In deze folder kunt u de informatie, die de uroloog u gegeven heeft, nog eens rustig nalezen. Blijven er na het lezen nog vragen over? Stel ze dan gerust.

De poli Urologie is bereikbaar op telefoonnummer (0475) 38 22 41.

De niersteenvergruizer

Wanneer nierstenen te groot zijn om langs natuurlijke weg het lichaam te verlaten (uit te plassen), kunnen de stenen worden behandeld door te vergruizen met behulp van een niersteenvergruizer.

Deze behandeling wordt ESWL-behandeling genoemd.

ESWL betekent Extracorporele Shock Wave Lithotripsie. Doel van de behandeling is het vergruizen van de nierstenen tot zeer kleine deeltjes met behulp van energierijke schokgolven. Deze gruisdeeltjes verlaten met de urine het lichaam. De ESWL-behandeling vindt in Laurentius tweemaal per maand plaats door middel van de niersteenvergruizer.

Vorbereiding

De niersteenvergruizing vindt poliklinisch plaats.

Bloedverdunnende medicijnen

Gebruikt u antistollingstabletten zoals Marcoumar of Sintrom mitis (trombosedienst), meld dit dan altijd aan de behandelend specialist. Vaak worden deze medicijnen enkele dagen voor de behandeling tijdelijk gestopt.

Ter voorbereiding op de behandeling wordt uw urine onderzocht om een infectie uit te sluiten. Ook wordt een overzichtsfoto gemaakt van uw buik om de steen te lokaliseren. U ontvangt van de uroloog een recept voor een Voltaren zetpil 100 mg die u bij de apotheek kunt ophalen. Deze zetpil brengt u minimaal een half uur voor de behandeling thuis in.

Twee dagen vóór de ESWL-behandeling

U wordt verzocht om twee dagen vóór de ESWL-behandeling een foto te laten maken tussen 09.00 en 12.00 uur bij de afdeling Radiologie (Medische Beeldvorming), routenummer 0.13.

U kunt bij datzelfde bezoek het potje met urine (dat u al heeft ontvangen van de secretaresse tijdens het polibezoek) afgeven bij de Poli Bloedafname/afgifte urine, route 0.11

Hierna kunt u naar huis gaan.

Dag van behandeling

Tot 2 uur voor de afgesproken tijd mag u eten en drinken. Geadviseerd wordt om niet te zwaar en niet te veel te eten.

U neemt thuis minimaal een half uur voor de behandeling een Voltaren zetpil 100 mg. Het recept hebt u ontvangen bij het eerder bezoek aan de uroloog.

U meldt zich op de afgesproken tijd op poli Urologie, route 0.53. U krijgt dan al voor de behandeling de afspraak mee voor de nacontrole, zodat u na de behandeling meteen naar huis kunt. Hierna mag u zich melden op route 0.41 en neemt u plaats in de wachtkamer van de poliklinische operatiekamer. U hoeft zich hier niet opnieuw te melden en wordt automatisch door een medewerker ESWL binnen geroepen.

Behandeling

Terwijl u op een speciaal soort tafel ligt, worden de nierstenen met behulp van energierijke schokgolven in zeer kleine deeltjes vergruisd. Langs natuurlijke weg, dus met de urine, verlaat het gruis het lichaam.

Het is goed te weten dat u tijdens de behandeling de

schokgolven duidelijk kunt horen. Het geluid lijkt het meest op een klap. Het vergruizen kan soms pijnlijk zijn.

De behandeling duurt zo'n 30 tot 45 minuten. Zodra u klaar bent, mag u direct naar huis.



Nazorg

Eten en drinken

Na de behandeling mag u weer gewoon eten en wordt u geadviseerd veel te drinken.

Extra vocht is nodig om goed en veel te kunnen plassen. U plast immers de gruisdeeltjes uit.

Pijn

Na de behandeling wordt de steen in gruis uitgeplast. Soms kan dit gepaard gaan met forse pijn. U kunt dan pijnstillers innemen.

Bloed in de urine

Het is mogelijk dat de kleine gruisdeeltjes de binnenkant van de urineweg beschadigen. Hierdoor kan er wat bloed in de urine komen, waardoor de urine rood van kleur kan zijn. Na enige tijd gaat dit vanzelf over.

Koorts

Na de behandeling krijgen sommige mensen koorts. Dit kan het gevolg zijn van bacteriën die voor de behandeling al in de urine aanwezig waren. Heeft u koorts? Dan is het nodig om even contact op te nemen met de uroloog. Hij/zij adviseert u verder.

Gruis opvangen

In de eerste week na het onderzoek plast u het meeste gruis uit. Na ongeveer drie maanden zijn er geen gruisdeeltjes meer in de urine te verwachten. U doet er goed aan om het gruis de eerste drie dagen op te vangen (bijv. plassen door een zeefje) en het te bewaren tot het volgende polikliniekbezoek. De uroloog kan dan besluiten om het gruis nader te laten onderzoeken.

Tot slot

Het uiteindelijk resultaat van de behandeling met de niersteenvergruizer is niet direct te beoordelen.

Twee tot drie weken na de behandeling wordt een röntgenfoto gemaakt en eventueel een echografisch onderzoek gedaan. Bij dit onderzoek wordt, door middel van het terugkaatsen van geluidsgolven, een beeld op de monitor zichtbaar gemaakt. Hiermee kunnen bijvoorbeeld de nieren en urinewegen worden beoordeeld. Het onderzoek is pijnloos en vraagt geen voorbereiding van u.

Na drie maanden kunnen beide onderzoeken worden herhaald. Pas dan kan de uroloog u het definitieve resultaat medelen.

Vragen

Heeft u nog vragen of bent u ergens ongerust over? De afdeling urologie is graag bereid u te helpen. De polikliniek is te bereiken op telefoonnummer (0475) 38 22 41.

M.J.F.M. de Bruin, uroloog
D.J.A.J. Oerlemans, uroloog
B.P. Sebregts, uroloog
Mevr. V. Vandoninck, uroloog.

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34278070 - Urologie - augustus 2020