



Nefrectomie

Tijdens uw bezoek aan de poli urologie heeft uw behandelend uroloog met u gesproken over het geheel of gedeeltelijk verwijderen van uw nier. Uw uroloog heeft u geïnformeerd over de ingreep, de voorbereidingen, de mogelijke complicaties en de nazorg. In deze folder kunt u alles nog eens rustig nalezen. Mochten er nog vragen zijn, dan kunt u contact opnemen met onze polikliniek.

Wanneer wordt een nier verwijderd?

In de meeste gevallen moet een nier worden verwijderd vanwege een kwaadaardig gezwel. Ook kan een goedaardige nieraandoening (hetzij minder vaak) de reden zijn.

Voorbeelden van een **goedaardige** nieraandoeningen zijn:

- een cyste nier (een met vochtgevulde holte in de nier);
- verschrompeling van de nier;
- ophoping van pus in de nier;
- een chronische nierbekkenontsteking, zonder kans op herstel;
- een nier die niet of slecht funtioneert.

Enkele voorbeelden van **kwaadaardige** nierziekte zijn;

- niercelcarcinoom, dit is een kwaadaardig gezwel in nierschors of -merg.
- pyelum-uretercarcinoom, dit is een kwaadaardig gezwel in het nierbekken en/of urineleider.
- Niersarcoom of Wilms-tumor, dit is een kwaadaardig gezwel dat voornamelijk bij kinderen en jongeren voorkomt.

In alle gevallen geeft een gezwel in de nier pas laat klachten. Dat komt omdat er relatief veel ruimte is rondom de nier.

Pijnklachten treden pas op wanneer er ruimtegebrek optreedt.

Als een gezwel groter wordt, is bloedverlies in de urine meestal het eerste teken dat er iets mis is. Bij een nierbekkengezwel of een gezwel in de urineleider bevindt de afwijking zich in de afvoerweg van de urine. In die situatie ontstaan eerder klachten.

Operatietechniek

Afhankelijk van de aard van de nierafwijking zijn er verschillende methoden op de nier tijdens de operatie te bereiken. Welke methoden uitgevoerd bespreekt de uroloog vooraf met u.

Open procedure

Bij een open procedure maakt de uroloog een snede van ongeveer 20 cm ter hoogte van de onderste rib, de exacte grootte is afhankelijk van de plaats en de grootte van de afwijking.

Via deze snede wordt de nier verwijderd.

Laparoscopisch

bij een laparoscopische techniek (kijkoperatie) worden enkele kleine sneetjes van ongeveer één centimeter in de buikwand en de flank gemaakt.

Via een sneetje gaat een dunne holle buis de buik in, via deze buis wordt de buik gevuld met gas. Op deze manier kan de uroloog de nier goed zien.

Daarna gaat door hetzelfde sneetje een laparoscopus, waarop een videocamera is aangesloten. Het opereren gebeurt helemaal via het televisiescherm, vandaar de naam 'kijkoperatie'.

Via de andere sneetjes brengt de uroloog de instrumenten in die nodig zijn om u te kunnen opereren. Om de nier te kunnen verwijderen, is het nodig om één sneetje groter te maken. Soms blijkt tijdens de kijkoperatie dat het niet lukt om de nier op deze manier te verwijderen. In dat geval gaat de arts over op een 'open' operatie. Dit heeft de arts vooraf met u besproken.

Vorbereiding op de operatie

Vanuit de polikliniek en vóór de opname in het ziekenhuis wordt u verwezen naar de preklinische screening. Hier bespreekt de anesthesioloog met u de anesthesie. Zo nodig worden voorbereidende onderzoeken afgesproken.

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, bespreekt de anesthesioloog met u of u deze (tijdelijk) moet stoppen.

De anesthesioloog spreekt verder af vanaf welk tijdstip vóór de operatie u niet meer mag eten, drinken en roken (nuchter zijn).

De dag van de operatie

Voor de operatie moet uw huid schoon zijn. Wij verzoeken u vóór u naar het ziekenhuis komt te douchen of te baden. Graag uw nagels kort geknipt, eventuele nagellak verwijderen en geen crème of make-up gebruiken. Tijdens de ingreep mag u geen lenzen, piercings of sieraden dragen.

U komt nuchter op het afgesproken tijdstip naar de Electieve Opname Afdeling (EOA), route 1.23. Op de EOA krijgt u van de verpleegkundige uitleg over de operatie en de verdere gang van zaken.

Vorbereidingen voor de operatie worden getroffen, zoals bijvoorbeeld het aanbrengen van een infuus.

Voor u naar de operatiekamer gaat, krijgt u operatiekleding aan. We verzoeken u uw sieraden af te doen en een evt. gebitsprothese uit te doen.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (recovery). Op de recovery wordt regelmatig uw temperatuur, bloeddruk, zuurstof en hartslag gecontroleerd. Zodra deze stabiel zijn en u goed aanspreekbaar bent gaat u terug naar de afdeling.

Na de ingreep heeft u een infuus, zuurstofslangetje voor zuurstoftoediening, een katheter (slangetje in de plasbuis) en een wondrain. Een wondrain is een slangetje waarmee overtollig wondvocht en bloed uit het operatiegebied kan afvloeien.

Deze wond op uw buik/ flank bevat nietjes of zelfoplosbare hechtingen. De nietjes worden ongeveer 10 dagen na de operatie verwijderd.

Tijdens uw verblijf op de recovery kunt u geen bezoek ontvangen.

Wanneer u de uitslaapkamer mag verlaten, komt een verpleegkundige u halen en brengt u naar de verpleegafdeling. Daar mag u in principe weer normaal eten en drinken.

Uw contactpersoon krijgt telefonisch bericht als u weer op de afdeling bent en bezoek kunt ontvangen. Wij vragen wel om rekening te houden met de bezoektijden.

De dag(en) na de operatie

- Na de operatie krijgt u 's avonds een injectie ter voorkoming van trombose. Deze injectie krijgt u tot aan het ontslag.
- U mag de dag na de operatie weer gaan mobiliseren, de verpleegkundige zal u hier mee helpen.
- Bloed wordt geprikt om te kijken of u veel bloed verloren heeft tijdens de operatie en om de nierfunctie in de gaten te houden.
- U mag weer normaal eten.
- Afhankelijk van uw herstel worden de wondrain, blaaskatheter, zuurstofslangetje en infuus in de loop van de week verwijderd.
- Doordat de buik gevuld wordt met gas tijdens de operatie kan het zijn dat u de dagen na de ingreep klachten heeft tussen de schouderbladen. Dit gaat na een paar dagen vanzelf weer over.

Weer naar huis

Vanuit de verpleegafdeling krijgt u een brief met leefregels mee.

Denk hierbij aan:

- Drink voldoende (2 tot 2½ liter).
- Probeer persen bij de ontlasting te vermijden, zorg voor een soepele stoelgang (peperkoek, vezelrijke voeding).
- Uw activiteiten kunt u het beste langzaam weer opvoeren. Luister naar uw lichaam en neem op tijd rust.
- Niet zwaar tillen gedurende 6 weken.
- Geen zware lichamelijke inspanning.
- Geen alcoholische dranken gedurende 2 weken.
- 2 weken niet zwemmen of baden, evt langer indien de wond nog niet geheel genezen is.
- Bij temperatuur boven de 38 graden contact opnemen met de uroloog.
- 1 week niet autorijden, is afhankelijk van uw verzekeringspolis.

Uitslag en controle

De uitslag van het weggenomen weefsel krijgt u van uw behandelend uroloog. Mochten er nog aanvullende onderzoeken of behandelingen nodig zijn zal de uroloog dit met u bespreken.

Complicaties

Naast de algemene complicaties na een operatie, zoals trombose, moeheid, kunnen er andere complicaties optreden:

- Nabloedingen: deze kunnen optreden tot zes weken na de operatie.
- Longontsteking; omdat het operatiegebied hoog in de romp zit kan de ademhaling pijnlijk zijn. U kunt dan moeite hebben met doorademen. Dit verhoogt de kans op longontsteking
- Koorts
- Zelden komen voor; darmletsel, letsel van lever of milt en verslapping van de spieren rondom de wondjes.

Neem contact op met de poli urologie:

- Wondinfectie (roodheid, pus, zwelling, warmte, pijn)
- Bij koorts boven de 38,5 graden
- Als het plassen moeilijk gaat of als u niet meer kunt plassen.

Tevredenheid

Mocht uw behandeling niet naar tevredenheid zijn verlopen, bespreek dit dan met de verpleegkundige van de afdeling. U kunt in tweede instantie ook een afspraak maken met de manager van de afdeling of met klachtenfunctionaris. Meer informatie hierover vindt u op onze website www.lzr.nl

Tot slot

Heeft u naar aanleiding van deze folder nog vragen of heeft u klachten dan kunt u contact opnemen met de poli urologie, telefoonnummer (0475) 38 22 41. De polikliniek is bereikbaar op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur.

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

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34293550 - Urologie - november 2023