

PATIENTENBROCHURE
DJ stent plaatsen

J.B. Stessensstraat 2, 2440 Geel

Inhoudstafel

De urinewegen	4
Wat is een DJ-stent ?	4
Inschrijving	4
Preoperatieve onderzoeken	5
De ochtend van de ingreep	5
Verloop van de ingreep	6
Nazorg	6
Complicaties	7
Ontslag uit het ziekenhuis	7
Verhinderd	8
Uw persoonlijke aantekeningen	9

*Inlichtingen en afspraken: secretariaat urologie
Sint-Dimpna Ziekenhuis ☎ 014/57.70.21
J.B. Stessensstraat 2 - 2440 GEEL*

*Voor dringende zorgen : spoedgevallen
Sint-Dimpna Ziekenhuis ☎ 014/57.70.00
J.B. Stessensstraat 2 - 2440 GEEL*

Geachte Mevrouw,

Geachte Heer,

U wordt in het Sint-Dimpna Ziekenhuis Geel opgenomen op de dienst Urologie voor een heelkundige ingreep van de urinewegen, meer bepaald het plaatsen van een DJ-stent (Double J-stent) via de plasbuis. Dit is het plaatsen van een buisje van de nier naar de blaas dat de afvoer van urine vanuit de nier regelt. De uroloog heeft u de redenen voor deze ingreep uitgelegd.

In deze brochure vindt u bijkomende informatie over het verloop van het verblijf in het ziekenhuis en bijzonderheden met betrekking tot deze heelkundige ingreep.

Heeft u na het lezen van deze brochure nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om ze met de artsen of verpleegkundigen of andere medewerkers van de dienst Urologie te bespreken.

Het medisch en verpleegkundig team van de dienst Urologie wenst u een zo aangenaam mogelijk verblijf in het ziekenhuis.

Dr. F. Deroo	Uroloog – Diensthoofd Urologie
Dr. W. Gelders	Uroloog
Dr. Ph. den Hollander	Uroloog

De urinewegen

Het overtollige voedsel en vocht in ons lichaam wordt verwijderd in de vorm van stoelgang en urine. De organen die een belangrijke rol spelen bij de urinevorming, zullen achtereenvolgens in het kort worden besproken.

De nieren

De nieren zijn twee boonvormige organen, gelegen aan weerszijden van de wervelkolom. Ze zorgen ervoor dat schadelijke afvalstoffen uit het bloed verwijderd worden en dat overtollig water en zouten uit het lichaam verdwijnen. Die afvalstoffen en het overtollige water vormen samen de urine.

De urineleiders (ureters)

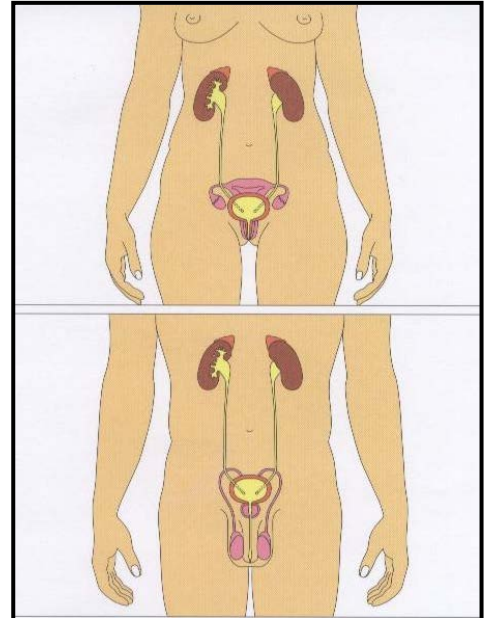
Vanuit de nierbekkens gaat de urine, via twee fijne buisjes, namelijk de urineleiders of ureters, naar de blaas.

De blaas

De blaas werkt als een reservoir voor de urine. In lege toestand is de blaas een afgeplat orgaan; in sterk gevulde toestand kan de blaas tot aan de navel reiken. Zodra de blaas gevuld is, krijgt men een signaal vanuit de hersenen om te plassen. Bij het plassen gaat de sluitspier open en trekken de spieren van de blaaswand samen. Zo wordt de urine uit de blaas verwijderd.

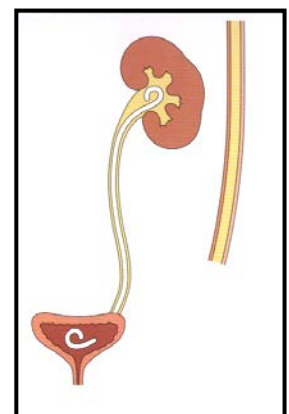
De urinebuis (urethra)

De urinebuis of urethra brengt de urine van de blaas naar buiten. Bij de vrouw ligt de urinebuis vlak voor de vagina, bij de man in de penis.



Wat is een DJ-stent ?

Een DJ stent staat voor Double J stent. Dit is een stent die operatief via de plasbuis wordt ingebracht om de urineleider (of ureter) te overbruggen, indien de afvloeit tussen de nier en de blaas belemmerd is of om nierkolieken te voorkomen bij evacuatie van gruis ten gevolge van de steen. De stent krult aan beide zijden en blijft daardoor goed ter plaatse.



Inschrijving

U komt op de afgesproken datum en uur naar het ziekenhuis en u laat zich inschrijven aan de opnamedienst voor een dagopname. Hiervoor brengt u uw identiteitskaart en SIS-kaart mee. Neem ook al uw **thuismedicatie in verpakking en medicatielijst** mee zodat we de juiste informatie hebben omtrent dosis en toedieningswijze.

In principe neemt u tijdens de hospitalisatie enkel de medicatie die u ontvangt van de verpleegkundige. De thuismedicatie kan gewijzigd zijn. Soms kan het gebeuren dat de verpleegkundige de thuismedicatie opvraagt. Vergeet ze dan niet op te halen bij ontslag.

Preoperatieve onderzoeken

Na overleg met de uroloog moeten bepaalde geneesmiddelen die aspirine bevatten of andere bloedverdunnende medicatie gestopt worden! Hoe lang en of u in de plaats een vervangmiddel krijgt (onder de vorm van spuitjes) zal door de arts beslist worden.

Afhankelijk van uw leeftijd en op doktersadvies moet u een aantal preoperatieve onderzoeken ondergaan. Dit kan reeds gebeurd zijn vooraleer u in het ziekenhuis werd opgenomen. Deze resultaten moet u zeker meebrengen naar het ziekenhuis. Indien dit niet het geval is, zullen deze onderzoeken in het ziekenhuis, voorafgaand aan de operatie, nog uitgevoerd worden.

Meestal worden volgende onderzoeken uitgevoerd:

- een bloedafname (door een prik in een ader van de arm);
- een urineonderzoek: hiervoor dient u een klein staaltje urine te verzamelen;
- een RX Thorax: dit zijn röntgenopnames van de longen. Dit duurt ongeveer 5 minuten en is volledig pijnloos;
- een E.C.G. of elektrocardiogram: dit is een film van het hart, die ons informatie geeft over de werking van uw hartspier. Het onderzoek duurt ongeveer 5 minuten en is volledig pijnloos.

De ochtend van de ingreep

Bij opname in het dagziekenhuis worden de temperatuur, bloeddruk en pols gecontroleerd.

Let erop dat u zeker nuchter bent vanaf 24 uur, omwille van de verdoving die u zal krijgen. Nuchter zijn betekent niet eten, niet drinken en niet roken.

Vlak vóór vertrek naar de operatiekamer zal u gevraagd worden:

- te wateren;
- juwelen, piercings, bril, lenzen, gehoorapparaat, eventuele tandprothese,... te verwijderen;
- een operatiehemd aan te trekken.

De verpleegkundige overloopt vervolgens een controlelijst met specifieke informatie voor de operatiezaal en bezorgt u eventueel een licht kalmerend geneesmiddel, als voorbereiding op de verdoving.

Daarna brengt men u naar de operatiezaal. In de operatiezaal wordt eerst een infuusleiding (= baxter) in de arm geplaatst.

Verloop van ingreep

Duur van de ingreep

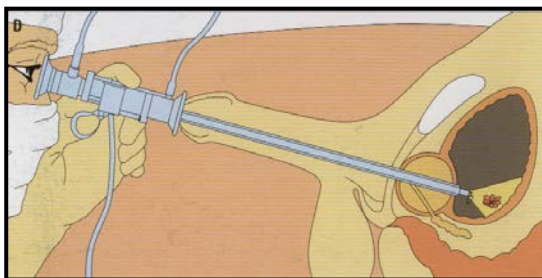
U bent een hele tijd weg van uw kamer. Hierin is ook inbegrepen de tijd die u na de operatie doorbrengt in de ontwaakruimte. De operatie zelf duurt ongeveer 30 minuten.

Narcose of verdoving

De ingreep gebeurt meestal onder volledige narcose, maar de narcose is kortstondig. U wordt dus volledig in slaap gedaan. De operatiestreek wordt ontsmet en steriel afgedekt.

Wonde en gebruikte operatietechniek

Na de anesthesie zal de uroloog via de plasbuis (= urethra) een hol instrument tot in de blaas brengen. Hierlangs kan de geneesheer in de blaas kijken en andere instrumenten inbrengen om in de blaas te werken. De DJ stent wordt via het ureterostium (uitgang van de urineleider die van de nier komt) op die manier tot in de nier geschoven.



Nazorg

Onmiddellijk na de ingreep

Als u van het operatiekwartier op de kamer aankomt, heeft u nog een infuusleiding in de arm, waarlangs op vraag, pijnmedicatie kan toegediend worden.

Het is mogelijk dat u nog wat pijn voelt ter hoogte van de onderbuik of een sterke plasdrang heeft. Dit is het gevolg van de DJ stent die soms een prikkelend gevoel op de blaas kan geven. U hoeft niet mee te persen. Bij het plassen is de urine meestal wat roder van kleur. Dit is volledig normaal.

Uw thuismedicatie mag u na de operatie verder nemen. Eén grote uitzondering is de bloedverdunner. Deze moet trouwens vooraf aan de ingreep (minstens 1 week) gestopt worden.

Tip: Breng bij een opname in het ziekenhuis steeds de verpleegkundige op de hoogte van de medicatie die u thuis inneemt (**brenge altijd uw thuismedicatie in verpakking mee en de medicatielijst**) en vraag of u en wanneer u deze na de operatie terug mag innemen.

Uw arts zal u eventueel een pijnstiller voorschrijven voor na de ingreep.

Verder verloop

Indien u goed kan wateren mag u het ziekenhuis verlaten, na advies van de geneesheer. Vooraf wordt meestal een radiografische controle uitgevoerd om de positie van de DJ stent te controleren te dag nadien. U moet steeds door iemand afgehaald worden aan het ziekenhuis; zelf besturen van de wagen is niet toegestaan.

De eerste dagen kan u een prikkelend gevoel hebben bij het plassen. U zal meerdere keren moeten plassen met kleinere hoeveelheden. Ook kan u bij het plassen een lichte druk voelen ter hoogte van de nierstreek. Dit is volledig normaal. In het begin moet u soms snel zijn om naar het toilet te gaan. Ook dat is normaal. Bij teveel klachten van prikkeling kan bijkomende medicatie voorgesteld worden in overleg met de arts.

De urine is meestal nog licht rood gekleurd. Dit kan blijven duren tot zolang de DJ stent ter plaatse is. Deze DJ stent kan later op de raadpleging onder lokale verdoving vlot verwijderd worden via een flexibel instrument (cystoscoop).

Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo bestaat ook bij deze operatie de kans op complicaties zoals:

- Perforatie van de ureter
- Afbreken van de DJ-stent

De meeste operaties verlopen wel zonder problemen.

Bij ontwikkeling van hoge koorts (meer dan 38,5°C) neemt u best contact met uw behandelende uroloog.

Ontslag uit het ziekenhuis

Adviezen voor thuis

- Drink voldoende, minstens 1,5 liter per dag.
- Geen kracht zetten of zwaar tillen gedurende zes weken.

Ga na of u, bij uw ontslag uit het ziekenhuis, over de volgende informatie beschikt:

- kaartje met afspraak voor de controle raadpleging (na een viertal weken);
- voorschrift voor een antisepticum of antibioticum;
- eventueel andere voorschriften of attesten;
- eventueel papieren voor de hospitalisatieverzekering.

De brief bestemd voor de huisarts wordt door de arts opgestuurd.

Verhinderd

Als u verhinderd bent voor de operatie, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk melden aan uw arts. Er kan dan iemand anders in uw plaats komen. Bovendien kunt u meteen een nieuwe afspraak maken. Indien u verkouden bent, griep of koorts heeft, kan het zijn dat de operatie uitgesteld moet worden. Neem in dit geval ook even contact op met de raadpleging voor overleg.

Het medisch en verpleegkundig team wenst u een spoedig herstel !!!

*Indien u nog vragen heeft, kan u steeds contact opnemen met:
Raadpleging Urologie tel. 014/57.70.21*

Dr. F. Deroo	Uroloog – Diensthoofd Urologie
Dr. W. Gelders	Uroloog
Dr. Ph. den Hollander	Uroloog

Uw persoonlijke aantekeningen: