

In overleg met uw behandelend arts is besloten dat de radioloog bij u een nefrostomie drain inbrengt. Het doel hiervan is dat de nieren de urine kunnen afvoeren. De reden om de drain te plaatsen is een afsluiting tussen de nieren en de blaas. U wordt opgenomen op de afdeling dagopname. Als de ingreep na 12.00 uur heeft plaatsgevonden of als er complicaties optreden, wordt u vaak een nacht opgenomen in het ziekenhuis. Soms moet de drain acuut worden geplaatst, bijvoorbeeld als u ziek bent en koorts hebt doordat een steen uw nier blokkeert. Dan wordt u met spoed opgenomen.

## Wat is een nefrostomie drain?

Een nefrostomie drain is een slangetje dat in de zij via de huid in de nier wordt gebracht. Het doel van deze drain is de urine af te voeren.



## Waar vindt de ingreep plaats?

De ingreep vindt plaats op de afdeling radiologie.

## Vorbereiding

Als de ingreep niet met spoed wordt verricht, moet u tijdelijk stoppen met bloedverdünnende medicijnen als u deze gebruikt.

De volgende medicatie stopt u **7 dagen** voor de operatie: Ascal, Carbasalaatcalcium, Aspirine, Acetylsalicylzuur, Persantin, Plavix.

De volgende medicatie stopt u **5 dagen** van tevoren: Marcoumar (Fenprocoumon).

De volgende medicatie stopt u **3 dagen** van tevoren: Acenocoumarol (Sintrom).

De volgende medicatie stopt u **2 dagen** voor de ingreep: Apixaban (Eliquis), Rivaroxaban (Xarelto), Dabigatran (Pradaxa), Edoxaban (Lixiana)

Tien dagen voor de ingreep mag u ook geen pijnstillers waar Acetylsalicylzuur in zit gebruiken, zoals Aspirine, Aspro, Chefarine, APC. Deze medicijnen beïnvloeden de stolling in het bloed, waardoor het bloed te 'dun' wordt. Hierdoor kunnen tijdens en na de behandeling bloedingen voorkomen. Raadpleeg bij twijfel de uroloog.

U mag eten en drinken voor de behandeling, maar het is verstandig niet teveel te eten omdat u anders tijdens de ingreep misselijk zou kunnen worden.

### **De ingreep**

De ingreep wordt gedaan onder plaatselijke verdoving. U ligt op uw zij. Uw zij wordt ondersteund door een kussen. Met behulp van een echografie apparaat wordt de nier in beeld gebracht en prikt de radioloog de nier aan. Ondanks de verdoving, kan het inbrengen van de drain gevoelig of zelfs pijnlijk zijn.

Aan het uiteinde van de drain zit een krul waardoor deze op zijn plaats blijft. Door de drain kan de urine aflopen in een urineopvangzak. De drain wordt verbonden.

### **Na de ingreep**

Tot twee uur na de ingreep moet u blijven liggen. De nazorg vindt plaats op de afdeling dagopname. Als alles goed gaat, kunt u aan het eind van de middag naar huis. Als er complicaties tijdens de ingreep zijn of wanneer het om een andere medische reden noodzakelijk is, wordt u opgenomen.

### **Complicaties**

Bij uitzondering kan het verzamelsysteem van de nier als gevolg van het aanprikken van de nier lekkage vertonen en kan urine buiten de nier komen.

Bij alle ingrepen aan de nier kan een nabloeding optreden. In het algemeen stopt deze bloeding vanzelf; uiterst zeldzaam zal een bloeding door een ingreep moeten worden gestopt. Uiterst zeldzaam kan darmletsel optreden. Deze complicatie vereist soms operatieve correctie.

Ondanks goede bevestiging kan de nefrostomie drain uit de nier raken en uitvallen. De procedure moet dan herhaald worden. Soms kan een andere drain via het oude kanaal ingebracht worden. Daarom is het van belang dat u, na het uitvallen van de drain of wanneer de drain geen urine meer produceert, **direct** contact opneemt met de behandelend arts via de polikliniek urologie of de Spoedeisende Hulp. De telefoonnummers vindt u onderaan deze folder.

### **Het omgaan met de nefrostomie drain**

Een goede doorstroming van de urine is belangrijk. Het vermindert de kans op het ontstaan van een verstopping. Probeer daarom tenminste 1,5 tot 2 liter per dag te drinken, vooral bij troebele urine of als u bloed in de urine ziet.

*De urineopvangzak:* Voor het opvangen van de urine heeft u twee soorten opvangzakken nodig: een beenzak en een nachtzak. De urineopvangzak moet altijd lager dan de nier bevestigd worden zodat de urine goed kan aflopen.

De beenzak draagt u overdag onder uw bovenkleding. De beenzak wordt door middel van fixatiebandjes op het bovenbeen bevestigd. Aan de beenzak zit een kraantje waarmee u regelmatig het zakje kunt legen. Wacht niet tot de beenzak te vol wordt. De beenzak kunt u 3 à 4 dagen gebruiken en dan vervangen door een schoon beenzakje.

De nachtzak koppelt u, voordat u gaat slapen, aan de beenzak. Vergeet niet het kraantje van de beenzak te openen. In de nachtzak kan meer urine worden opgevangen zonder dat u op hoeft te staan om de zak te legen. Met behulp van een bedrekje kan de nachtzak aan het bed worden bevestigd. Als dat niet mogelijk is, kunt u de nachtzak ook in een emmer naast het bed plaatsen. 's Morgens ontkoppelt u de nachtzak van de beenzak. Vergeet niet het kraantje van de beenzak weer te sluiten. De nachtzak kunt u leeg laten lopen in het toilet en daarna schoonspoelen met kraanwater en laten drogen. Als u de nachtzak nog een keer wilt gebruiken, moet u het verbindingstuk schoonmaken met alcohol of betadinejodium. De nachtzak kunt u 5 à 7 dagen gebruiken en dan vervangen door een schone nachtzak.

#### *Dagelijkse hygiëne van de nefrostomie drain*

De insteekopening van de drain dient dagelijks verzorgd te worden. De drainpleister dient één keer per week verschoond te worden. Als u niet bent opgenomen in het ziekenhuis is het verstandig de eerste dagen verpleegkundige hulp te krijgen van de thuiszorg. Zij kunnen u instrueren en helpen met de verzorging van de nefrostomie drain.

Het is van belang dat de drain niet afknikt.

Douchen met de drain is geen bezwaar. Bij verdenking op een verstopping, lekkage of koorts boven de 38,5°C wordt u geadviseerd contact op te nemen met de behandelend arts op werkdagen tussen 8.30-16.30 uur. Op andere tijdstippen kunt u contact opnemen met de huisarts of de Spoedeisende Hulp. Controleer altijd eerst of er geen knik in de nefrostomie drain of de slang van de urineopvangzak zit.

#### **Het verwisselen van de nefrostomie drain**

Als de drain permanent in het lichaam blijft, is het noodzakelijk dat deze regelmatig verwisseld wordt; gemiddeld 1x per 3 maanden.

De drain wordt gewisseld door de radioloog.

Hiervoor krijgt u een afspraak.

#### **Heeft u vragen?**

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen dan kunt u op werkdagen tussen 8.30-16.30 uur contact opnemen met de medewerkers van de polikliniek urologie op nummer 075 650 1290. U krijgt altijd eerst iemand van het Klantcontactcentrum aan de lijn. Buiten kantooruren kunt u bellen met de Spoedeisende Hulp op nummer 075 650 2600.

#### **Tot slot**

Deze brochure betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met de specialist. Het kan zijn dat uw situatie net iets anders is. Dit wordt met u besproken.