

Nier verwijderen (laparoscopische nefrectomie)

In overleg met uw uroloog is besloten uw nier operatief te verwijderen. In deze folder leest u over de voorbereiding op deze operatie, de operatie zelf, de nazorg en het ontslag.

De aandoening

U wordt opgenomen in verband met een kijkoperatie waarbij een nier verwijderd gaat worden. Mogelijke redenen hiervoor kunnen zijn:

- Een cystenier (een cyste is een met vocht gevulde holte in een orgaan)
- Verschrompeling van de nier
- Ophoping van pus in de nier
- Een chronische nierbekkenontsteking
- Een nier die niet of slecht werkt
- Kwaadaardige aandoening

Vorbereiding

Ter voorbereiding op de operatie heeft u een afspraak bij de pre-operatieve screening. Hier krijgt u instructies over het nuchter zijn op de dag van de operatie, de wijze van anesthesie (algehele narcose of ruggenprik), en instructies omtrent medicatiegebruik. Wanneer u bloedverdünnende medicatie gebruikt is het van belang om dit te vermelden. Op de operatiedag meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. U kunt dan eventuele vragen stellen aan de verpleegkundige.

Het verloop van de operatie

Vanuit de afdeling wordt u naar de voorbereidingskamer gebracht waar u wordt voorbereid op de operatie. Hier stellen we u ter voorbereiding op de operatie enkele veiligheidsvragen zoals uw naam en geboortedatum. Ook brengen we hier een infuus in voor vochttoediening en eventuele medicatie.

Op de operatiekamer brengen we via een sneetje onder de ribbenboog koolzuurgas in de buik. Hierdoor ontstaat ruimte zodat we goed zicht hebben in de buik gedurende de operatie. Hierna brengt de uroloog een kijkbuis (laparoscoop) in. Daarmee zien we op het beeldscherm de buikholte. Via drie tot vijf andere sneetjes van ongeveer een halve tot hele centimeter brengen we instrumenten in waarmee we u opereren. De nier wordt verwijderd via een iets vergrote al gemaakte opening. Het kan nodig zijn om de operatie te wijzigen in een open operatie. Dat gebeurt bijvoorbeeld wanneer de uroloog de nier of belangrijke bloedvaten niet goed in beeld kan krijgen. Tijdens de operatie krijgt u een blaaskatheter. De blaaskatheter is onder meer nodig om de urineproductie van de overgebleven nier te controleren. Om operatievocht af te voeren, kan het nodig zijn dat we in een van de sneetjes een drain achterlaten. Aan het einde van de operatie wordt het koolzuurgas uit de buik verwijderd. De verwijderde nier wordt na de operatie onderzocht.

Na de operatie

Na de operatie verblijft u tijdelijk op de uitslaapkamer. Indien uw toestand stabiel is, haalt de verpleegkundige u van de verpleegafdeling op. Via het infuus dienen we vocht en eventuele medicatie toe.

Nazorg

De meeste patiënten kunnen de dag na de operatie weer normaal eten en drinken. Ook de katheter en het infuus kunnen snel worden verwijderd, waardoor u weer volledig mobiel

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

bent. Afhankelijk van de wondvochtproductie verwijderen we de drain in overleg met de uroloog. Kort na de ingreep kunt u pijn voelen tussen de schouderbladen door het koolzuurgas dat in de buikholte is ingebracht. Gemiddeld verdwijnt de pijn een à twee dagen na de operatie.

Complicaties

Bij iedere operatie bestaat kans op nabloeding of een wondinfectie. Bij hoge uitzondering kan het voorkomen dat er beschadigingen aan andere organen (lever, alvleesklier, dikke en/of dunne darm) optreden. Meestal kan dit tijdens dezelfde ingreep worden opgelost. Ten slotte kan het soms wat langer duren voor de darmen weer op gang komen. Genoemde problemen kunnen de opnameduur verlengen. Dit geldt ook wanneer de operatie met een open procedure uitgevoerd is.

Persoonlijke verzorging

Na de operatie mag u de volgende dag weer douchen. Zwemmen/baden moet u de eerste twee weken na de operatie vermijden.

Ontslag

Is de operatie conform de afgesproken kijkoperatie uitgevoerd? Dan kunt u, afhankelijk van uw herstel, de tweede dag na de operatie het ziekenhuis verlaten. Soms kunt u de dag na de operatie 's avonds al naar huis. Als de operatie met een open procedure is uitgevoerd zal het herstel meer tijd in beslag nemen. Wanneer nodig kunnen we thuiszorg voor u inschakelen. De verpleegkundige kan dit voor u regelen.

Leefregels

Het is belangrijk dat de wond aan de blaas goed kan genezen. U mag daarom vier tot zes weken na de operatie niet zwaar tillen of sporten. Hierdoor voorkomt u druk op de blaas.

Verder adviseren wij u veel te blijven drinken, ongeveer anderhalf tot twee liter per dag.

PA-uitslag en verdere nacontrole

De resultaten van het weefselonderzoek worden met tijdens de controle afspraak met u besproken. U heeft de controle afspraak met de uroloog die u heeft geopereerd. Deze afspraak plannen we ongeveer twee weken na de operatie.

Wanneer neemt u contact op?

- Bij hevige buikpijn.
- Koorts boven de 38.5 °C.
- Pijn in de flanken en/of hevige roodheid/pus uit de wonden.

Polikliniek urologie

Tijdens kantooruren
Ziekenhuislocatie Almelo,
telefoonnummer 088 708 33 90.
Ziekenhuislocatie Hengelo,
telefoonnummer 088 708 52 60.

Spoedeisende hulp

Buiten kantooruren
Telefoonnummer 088 708 78 78.

Vragen

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend specialist. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit wordt altijd aan u kenbaar gemaakt door uw behandelend specialist. Zijn er naar aanleiding van deze folder nog vragen, neem dan contact op met de polikliniek urologie.