



Verwijdering van de nier Nefrectomie

Inleiding

Uw behandelend uroloog heeft met u besloten dat de nier (of een gedeelte) ervan verwijderd zal worden. In de meeste gevallen zal dit gebeuren vanwege een kwaadaardig gezwel, of minder vaak door een goedaardige nieraandoening of nierstenen. Deze operatie wordt 'nefrectomie' genoemd. Tijdens de voorgesprekken met de uroloog bent u geïnformeerd over de operatie en de mogelijke complicaties. Met deze folder willen wij het één en ander voor u op een rij zetten, zodat u datgene wat de uroloog u verteld heeft eens rustig na kunt lezen.

Vorbereiding

Ter voorbereiding wordt er voor u een poliklinische afspraak gemaakt bij het POS (Preoperatief Spreekuur). Dit is voor goedkeuring van de operatie en om de soorten anesthesie te bespreken. Vaak zal er bloed afgenomen moeten worden. Afhankelijk van uw leeftijd en gezondheidstoestand zal er een longfoto en/of een hartfilmpje worden gemaakt. Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u deze geruime tijd voor de operatie stoppen de anesthesist zal u dit tijdens het preoperatieve spreekuur vertellen.

Opname in het ziekenhuis

U wordt in principe 1 dag voor de operatie opgenomen. Op de dag van opname zal een verpleegkundige een opnamegesprek met u voeren, dit om u wegwijs te maken op de afdeling. U krijgt een klysma om verstopping na de operatie te voorkomen, het operatiegebied wordt geschoren door de verpleegkundige en de fysiotherapeut doet ademhalingsoefeningen met u. En er zal bloed bij u worden afgenomen.

De operatie

De operatie vindt in principe plaats in het H-gebouw. Als de uroloog en/of de anesthesioloog het beter vindt om u één nachtje ter observatie op te nemen op de intensive care van het ziekenhuis dan vindt de operatie plaats in het B-gebouw. U wordt dan op de dag van operatie met de beddenbus vervoerd naar het B-gebouw. Op de uitslaapkamer wordt u voorbereid op de operatie, u krijgt een ruggenprik waarbij de anesthesist een dun slangetje (pijnlijn) achterlaat voor continue pijnbestrijding (hiervoor is een specifieke folder te verkrijgen op de afdeling) en u krijgt hier een infuus. De anesthesist draagt ook zorg voor de volledige narcose en houdt u in de gaten tijdens de operatie.

Tijdens de operatie brengt de uroloog ook een blaaskatheter (dunne slang in de blaas) in om de urine op te vangen. U heeft ook een wonddrain (een slangetje) deze is achtergelaten om bloed en vocht vanuit het operatiegebied af te voeren. De verwijderde nier wordt naar de patholoog

anatomy gestuurd die de nier gaat onderzoeken, de uitslag hiervan krijgt u tijdens een na controle op de polikliniek.

Na de operatie

Tijdens de operatie kan de uroloog en/of de anesthesist besluiten u één nacht ter observatie te houden op de intensive care waar constant uw hartslag, ademhaling en bloeddruk gemeten kunnen worden (voor meer informatie over de intensive care kunt u de desbetreffende folder vinden op de afdeling).

Eenmaal terug op de afdeling zorgen de verpleegkundigen van de afdeling voor u en dragen bij aan een goed herstel. De pijnlijn, drain, infuus en blaaskatheter worden verwijderd op basis van uw gezondheidstoestand. Na de operatie is in beweging komen goed voor het herstel, u zult hiermee geholpen worden door de verpleegkundige.

Mogelijke complicaties

Bij iedere operatie is er kans op een bloeding of een wondinfectie. Om alert te zijn op een mogelijke bloeding of ontsteking meten de verpleegkundigen regelmatig uw bloeddruk, bloedwaarden, temperatuur en verzorgen de wond. Een mogelijke complicatie betreft het ontstaan van 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 een longontsteking vandaar de ademhalingsoefeningen.

U kunt last krijgen van de blaaskatheter, dit moet u aangeven bij de verpleegkundigen, zij kunnen u hier medicijnen voor geven.

U krijgt voldoende pijnstilling tijdens de herstelperiode, mocht u onverwachts toch pijn krijgen dan moet u dit ook aangeven bij de verpleegkundigen.

Ontslag

De gemiddelde opnametijd in het ziekenhuis bedraagt acht dagen, dit verschilt per persoon en hangt ook af van uw gezondheidstoestand. In principe functioneert u, afhankelijk van het genezingsproces, na verloop van tijd weer zoals u dat gewend was. U mag alles eten en drinken, en u wast zich of u doucht zich zoals u gewend was. De wond heeft bij een normale genezing geen speciale verzorging nodig. U mag tot zes weken na ontslag geen zwaar werk of zware arbeid verrichten, d.w.z. niet te zwaar tillen en intensief sporten. Autorijden mag, maar houdt u rekening met een verminderd concentratievermogen.

Vragen

Deze folder geeft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast de gesprekken die u heeft gehad met de uroloog. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen, maar dit zal door de uroloog aan u kenbaar worden gemaakt. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan

kunt u deze stellen als u opgenomen bent.

U kunt ook bellen met de polikliniek

Urologie telefoonnummer: (015) 260 39 43