

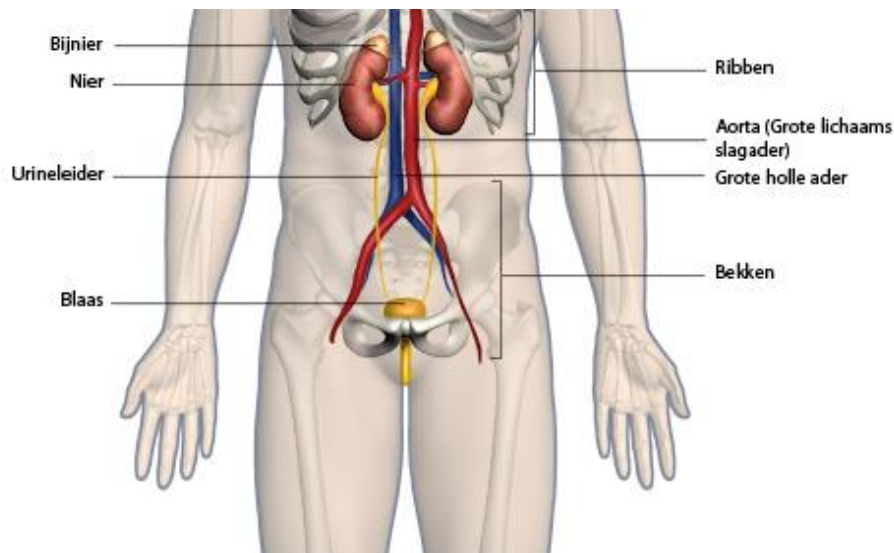
LAPAROSCOPISCHE NEFRECTOMIE

Inleiding

Zoals u van uw uroloog heeft vernomen, wordt uw nier verwijderd. Dit kan verschillende redenen hebben en dit heeft u besproken met uw uroloog. Uw uroloog heeft u al verteld wat u kunt verwachten. De belangrijkste punten zijn in deze folder nog eens samengevat.

Laparoscopische nefrectomie

Bij een laparoscopische nefrectomie wordt uw nier volledig verwijderd met een kijkoperatie (laparoscopie = kijkoperatie nefrectomie = weghalen van de nier), behalve het omliggende vetweefsel en de bijnier.



Vorbereidingen

Voordat u wordt geopereerd vinden vaak enkele onderzoeken plaats tijdens het preoperatief spreekuur (POS). Het onderzoek kan bestaan uit het meten van uw bloeddruk, hartslag en gewicht. Een anesthesioloog (narcotiseur) bespreekt met u:

- De mogelijkheden van verdoven: algehele of plaatselijke verdoving door middel van een ruggenprik, eventueel gecombineerd met een slaapmiddel;
- Uw gezondheidstoestand;
- Eventuele aanvullende onderzoeken die uit veiligheid worden geadviseerd zoals bijvoorbeeld een onderzoek door de internist, het maken van een hartfilmpje of een röntgenfoto van uw borstkas;

- Wanneer u voor het laatst mag eten en drinken voor de operatie;
- Welke medicijnen u juist wel of niet moet innemen rondom de operatie.

Ook is het belangrijk om tijdens dit gesprek nogmaals uw overgevoeligheden (allergieën) te melden. Neemt u ook een lijstje met uw huidige medicijnen mee. Uw uroloog heeft al met u besproken of u dient te stoppen met bloedverdunnende medicijnen, zoals ascal, (kinder)aspirine, carbascalaatcalcium, acetosal, acenocoumarol, sintrommitis, marcoumar, persantin, plavix etc. Het is verstandig dit hier nogmaals te bespreken.

Nadat de anesthesist u 'groen licht' heeft gegeven voor de operatie, wordt dit doorgegeven aan onze opnameplanners en kan uw operatie worden gepland.

Voor deze operatie hoeft u vooraf geen antibiotica in te nemen. Mocht het nodig zijn dan scheren wij, in verband met de hygiëne, eventuele haren direct voor de operatie. Gelieve **niet** zelf te scheren.

Opname

Soms is het noodzakelijk dat u een dag of meer dagen voor uw operatie wordt opgenomen. Meestal komt u op de dag van uw operatie naar het ziekenhuis. U dient dan de instructies van de POS te volgen rondom eten, drinken en medicijninname. Op de opnamedag maakt de verpleegkundige u wegwijs op de afdeling. Zij stelt u enige vragen en bespreekt nogmaals de gang van zaken rondom uw operatie.

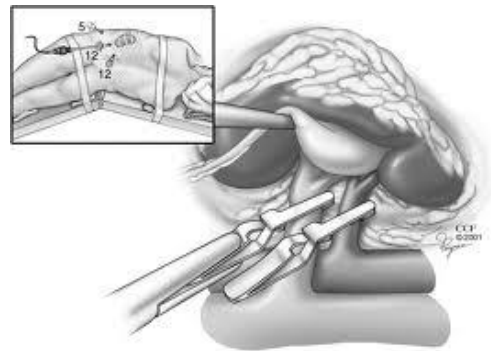
De operatie

De operatie wordt uitgevoerd door een uroloog die hierin is gespecialiseerd, meestal in samenwerking met een uroloog in opleiding.. De operatie vindt plaats onder algehele narcose, door middel van de kijkoperatietechniek.

Nadat u in slaap bent gebracht, krijgt u een blaaskatheter. Deze is om continu de urine af te voeren, maar ook om te kunnen meten of u voldoende urine blijft produceren. Deze

katheter kan meestal de dag na de operatie weer worden verwijderd.

In vrijwel alle gevallen wordt de nier via een kijkoperatie (laparoscopisch) verwijderd. Een enkele keer kan het voor de veiligheid nodig zijn om toch een grotere snee te maken (conversie). Tijdens de operatie wordt eerst de dikke darm losgemaakt van uw nier en vervolgens maakt uw uroloog uw nier los, waarna de bloedvaten en de urineleider van de aangedane nier worden dichtgebonden met speciale clips en doorgeknipt.



Hierna kan uw nier worden verwijderd, met behulp van een speciale plastic zak. Uw huid wordt gehecht met hechtingen die niet hoeven te worden verwijderd, maar vanzelf oplossen. Na de operatie wordt u in de uitslaapkamer verzorgd, totdat de narcose voldoende is uitgewerkt. Hierna wordt u naar uw kamer teruggebracht.

De operatie duurt ongeveer tweeënhalf tot drie uur.

Soms krijgt u een slangetje dat uit een aparte opening naast de wond naar buiten komt (wonddrain). Dit zorgt ervoor dat lekkend bloed en wondvocht kan worden weggevoerd. Deze wonddrain wordt meestal na één dag verwijderd.

Na de operatie

Na de operatie heeft u wellicht pijn. De anesthesioloog heeft medicijnen tegen de pijn voorgeschreven en deze krijgt u wanneer dat nodig is.

U mag de eerste dag direct drinken en eten als u daar behoefte aan heeft. De dag na de operatie voelt u zich al een stuk beter. U kunt pijnlijke schouders hebben door het opstijgen van gebruikte koolzuurgas tijdens de operatie. Na één of twee dagen kan de wonddrain worden verwijderd. Waarschijnlijk kunt u rond de derde dag na de operatie naar huis.

Het is verstandig zes weken niet te sporten of zwaar werk te verrichten. Op de plek waar de nier uit het lichaam is verwijderd, treedt ook vaak tijdelijke slapte van de buikwand op waardoor het lijkt alsof er een bult zit. Dit verdwijnt meestal, maar kan soms wel een jaar duren.

Indien er een verdenking is voor nierkanker wordt er weefsel opgestuurd naar de patholoog. De uitslag van dit weefsel onderzoek is na ongeveer 10 dagen bekend. U krijgt daarom een afspraak op de polikliniek hiervoor.

Pijnbestrijding

Een goede pijnbestrijding is belangrijk voor het genezingsproces. Daarom is het raadzaam dat u de eerste twee dagen na de operatie de pijn met pijnstillers onderdrukt en dit vervolgens afbouwt. Dit doet u als volgt:

- Dag 1 en 2: 4x per dag neemt u twee tabletten Paracetamol (500 mg) in, dus om de zes uur.
- Dag 3 en 4: 4x per dag neemt u één tablet Paracetamol (500 mg) in, dus om de zes uur.
- Vanaf dag 5: u stopt met pijnbestrijding. Alleen wanneer u veel pijn heeft dan mag u 2 tabletten Paracetamol van 500 mg innemen.

Mogelijke complicaties

- Nabloeding. Tijdens de operatie worden alle bloedende bloedvaatjes gestelpt. Toch kan na een operatie altijd een nabloeding optreden. Om de kans op een nabloeding zo gering mogelijk te maken, is het noodzakelijk dat u uw bloedverdunnende medicijnen inneemt of staakt zoals afgesproken is;
- Wondinfectie. De kans op een wondinfectie is niet groot, omdat er onder steriele omstandigheden wordt geopereerd;
- Blaasontsteking. Soms kan door de katheterisatie een blaasontsteking optreden. In dat geval is een antibioticakuur voldoende om de ontsteking te behandelen. De kans op een blaasontsteking is echter klein, omdat de katheter er niet langer in blijft dan noodzakelijk;
- Nierfunctieverlies. Met het verwijderen van een nier treedt vanzelfsprekend verlies van uw nierfunctie op. Het

nierfunctieverlies valt vaak niet op, omdat uw nieren een forse overcapaciteit hebben. Vaak had de zieke nier al een mindere functie of zelfs in het geheel geen functie meer. U kunt normaal leven met slechts één gezonde nier. Wanneer u gezond leeft en gezond eet, is speciale zorg of een speciaal dieet niet nodig.

- Schade aan andere organen. Een heel enkele keer kan schade aan de alvleesklier, milt, lever, dunne of dikke darm optreden. Dit kan meestal tijdens dezelfde ingreep worden opgelost. Soms is hiervoor een tweede ingreep nodig.

Disclaimer

Deze folder geeft de normale gang van zaken weer, soms kan daar in specifieke gevallen van worden afgeweken. Dit wordt uiteraard met u besproken.

Het kan voorkomen dat een afspraak onverhoopt moet worden verplaatst of u een andere uroloog ziet op het spreekuur, wij vragen uw begrip hiervoor. Het kan ook zijn dat u voor optimale zorg wordt verwezen naar een andere dokter, mogelijk op een andere locatie.

De urologen van Franciscus Gasthuis & Vlietland leiden nieuwe urologen op. Deze urologen in opleiding zijn allemaal in de laatste fase van hun opleiding, zij zien zelfstandig patiënten op de polikliniek en voeren soms (delen van) een ingreep onder supervisie uit of zelfstandig uit.

Bericht van verhindering

Als u door ziekte of een andere reden uw afspraak niet kunt nakomen, neemt u dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek Urologie. In uw plaats kan dan een andere patiënt worden geholpen.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u deze uiteraard voorleggen aan uw uroloog of de polikliniek Urologie waar u onder behandeling bent. U kunt telefonisch contact opnemen via onderstaande gegevens.

Franciscus Gasthuis, 010 - 461 6168

Franciscus Vlietland, 010 - 893 1520

Franciscus Willemsplein, 010 - 404 3360

Buiten deze tijden kunt u bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp:

Franciscus Gasthuis, 010 - 461 6720

Franciscus Vlietland, 010 - 893 1520 (bereikbaar van 10.00 uur tot 21.00 uur. Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de SEH Franciscus Gasthuis)