

**VERWIJDERING VAN DE HELE NIER OF EEN  
STUKJE VAN DE NIER**

---

## **Inleiding**

U ontvangt deze folder omdat er in overleg met uw uroloog is besloten om uw hele nier (nephrectomie) of een stukje van de nier (partiële nephrectomie) via een kijkoperatie te verwijderen omdat daar een tumor is gevonden. In sommige gevallen wordt ook de urineleider tot aan de blaas verwijderd (nephroureterectomie). Voor de behandeling van een niertumor werken de urologen van Franciscus Gasthuis & Vlietland samen met de urologen van het Maasstad Ziekenhuis.

## **De operatie**

De operatie wordt uitgevoerd met behulp van de Da Vinci robot in Franciscus Gasthuis in Rotterdam. De uroloog stuurt vanuit een console de robotarmen aan. Om ruimte te krijgen wordt de buik opgeblazen met koolzuurgas (CO<sub>2</sub>). Via een aantal kleine sneetjes in de onderbuik worden buisjes in de buik gebracht. Door deze sneetjes worden chirurgische instrumenten ingebracht waarmee de operatie wordt uitgevoerd. De operatierobot heeft een speciale camera waarmee in de buikholte kan worden gekeken. Elk detail van het operatiegebied kan uitvergroet worden.

Indien de niertumor erg groot is en er klieren rond de grote vaten liggen, kan worden besloten de ingreep open plaats te laten vinden door middel van een snee in de buik (open nephrectomie). Dit omdat een kijkoperatie in dit geval niet veilig is.

Van de operatie zijn voorlichtingsfilms beschikbaar. Deze krijgt u toegestuurd via de e-mail.

## **Opname en operatie**

Nadat u samen met uw uroloog voor een operatie heeft gekozen, ontvangt u van de urologische casemanager meer informatie. Voor de operatie spreekt u een anesthesist die met u de narcose bespreekt, medicatiegebruik met u doorneemt (bijvoorbeeld bloedverdunners) en eventueel aanvullend (bloed)onderzoek aanvraagt.

## Operatiedatum

Zodra de definitieve operatiedatum bekend is, krijgt u een telefoontje en wordt een brief naar huis gestuurd met opnamedatum. Het operatietijdstip krijgt u telefonisch 1 dag voor de opname te horen.

## Vorbereiding

Wij adviseren u om vóór uw opname dit te regelen:

- Maak met familie en vrienden bezoeksafspraken, tijdens het bezoek mag u twee personen tegelijk ontvangen. De bezoektijden van de verpleegafdeling Chirurgie/Urologie zijn van 15.30 tot 20.00 uur.
- Zorg voor vervoer als u naar huis mag. U mag de dag van ontslag niet zelf rijden.
- Neem de medicijnen mee die u thuis gebruikt.
- Als u een dieet volgt, neem dan het voedingsvoorschrift mee.
- Laat uw waardevolle spullen thuis.
- Draag gemakkelijke kleding

## Opname

- Uw opname vindt plaats in Franciscus Gasthuis in Rotterdam. Na uw operatie wordt u verpleegd op de afdeling Chirurgie/Urologie op de 4<sup>e</sup> verdieping. U verblijft hier 1 tot 2 dagen.
- Op deze verpleegafdeling worden patiënten verpleegd met diverse ziektebeelden en wordt er gemengd verpleegd. Dit betekent dat zowel mannen als vrouwen op één kamer worden verpleegd.
- Op de verpleegafdeling loopt een zaalarts visite tussen 8.00 en 10.00 uur, waar u uw vragen aan kunt stellen. De zaalarts stelt dagelijks het medisch beleid bij.
- Uw overige vragen kunt u kwijt bij de verpleegkundige.

## Dag van opname

- U wordt de dag van uw operatie opgenomen op de verpleegafdeling.
- Volgens afspraak met de anesthesist bent u als het nodig is gestopt met bloedverdunnende medicijnen.
- U heeft van de anesthesist gehoord vanaf wanneer u niks meer mag eten en drinken.
- Er is met u besproken welke medicijnen u nog wel of niet moet innemen.
- Voor uw operatie krijgt u de voorbereidende medicijnen voor de pijnstilling.
- Het is belangrijk dat u voor uw operatie nog even plast, zodat uw blaas leeg is.
- Omdat u wordt geopereerd, mag u geen sieraden, hoortoestel, bril, contactlenzen of gebitsprothese dragen.
- In de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling krijgt u een infuus ingebracht en eventuele medicijnen.
- Op de operatiekamer wordt een katheter in de blaas ingebracht.
- Bij alle medische handelingen controleren wij in verband met patiëntveiligheid uw geboortedatum.

## **Na uw operatie**

- Na uw operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Uw bloeddruk en het hartritme worden gecontroleerd. Als u pijn heeft, krijgt u medicijnen toegediend. U heeft een infuus, een blaaskatheter en soms een slangetje in uw buik om wondvocht af te voeren.
- Als u goed wakker bent en alle controles goed zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling.
- Op de verpleegafdeling controleert de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk, pols, temperatuur, urineproductie en de wond. Na uw operatie krijgt u pijnstillers. De pijn die u voelt moet dragelijk zijn. Als dit niet het geval is, moet u dat aan de verpleegkundige vertellen.
- U kunt ook last hebben van uw schouders en of rug, door het opblazen van uw buik met koolzuurgas. Deze klachten gaan over en bewegen helpt hierbij.
- U mag alles eten en drinken. Het kan zijn dat u misselijk wordt. Dit kan door de narcose komen. De

verpleegkundige kan medicijnen toedienen tegen de misselijkheid.

- Het infuus mag meestal de dag na de operatie worden verwijderd, als u goed eet en drinkt.
- Er wordt gekeken of u genoeg plast. U heeft een slangetje in de plasbuis (katheter) om de urine af te voeren. Deze wordt de volgende dag verwijderd als u zich weer goed kunt bewegen.
- Het advies is om in ieder geval tot twee weken na de operatie geen auto te rijden. U kunt weer auto rijden als u geen medicijnen gebruikt die uw reactievermogen en rijvaardigheid beïnvloeden. Ook moet u zich weer goed genoeg voelen om de weg op te gaan.

## **Wondverzorging**

- Als u een wonddrain heeft, wordt deze vaak na een dag verwijderd.
- U krijgt geen pleisters op de wonden, behalve als deze lekken.
- De hechtingen in de wond lossen vanzelf binnen 2 weken op.
- U mag gewoon douchen. Wel adviseren wij om uw wondjes hierna goed droog te deppen.
- U mag 2 weken niet zwemmen of in bad.
- Gebruik geen lotion of andere crèmes op uw wonden.

## **Pijnstilling**

- Als u thuis bent, kunt u 4 keer per dag 1000 mg paracetamol nemen.
- Als het nodig is, kunt u extra medicijnen nemen waarvoor u een recept heeft gekregen. Gebruik dit niet langer dan nodig is.
- Wanneer u de pijnstillers gaat afbouwen, omdat u minder pijn heeft, stop dan eerst met de extra pijnstilling, en bouw als laatste de paracetamol af.

## **Ontslag en leefregels**

U hoort van uw arts wanneer u naar huis mag. U krijgt een ontslagkaart mee met daarop de leefregels. De verpleegkundige van de afdeling neemt een aantal dagen na uw

ontslag telefonisch contact met u op om te vragen hoe het met u gaat en om eventuele vragen die u heeft te beantwoorden.

### **Neem contact op met de casemanager**

- U aanhoudende buikpijn heeft die niet verdwijnt met gebruik van de voorgeschreven pijnstillers.
- U koorts boven de 38,5 graden heeft.
- U bloederige urine heeft.
- Uw wonden rood en ontstoken zijn.
- Als u twijfelt heeft over uw herstel

### **Complicaties**

- Bij deze ingreep kunnen complicaties optreden zoals een nabloeding, wondinfectie of een blaasontsteking. Ook kan het voorkomen dat er beschadigingen aan andere organen optreden, maar dit komt weinig voor.
- Het kan voorkomen dat u geen of weinig ontlasting heeft. Om dit te voorkomen is het belangrijk om veel te blijven bewegen en voldoende te drinken en vezelrijk te eten. Als het nodig is, krijgt u bij ontslag een recept voor Movicolon (medicijnen) mee.

### **Controle**

- Na 10 tot 14 dagen wordt u door de uroloog gebeld over de uitslag van het weefselonderzoek.
- Na 6 weken krijgt u een afspraak met de uroloog op de polikliniek.
- U blijft zolang het nodig is onder controle bij de uroloog.

### **Vragen en contact**

Voor vragen kunt u van maandag tot en met vrijdag van 8.00 en 16.00 uur contact opnemen met urologische casemanager via telefoonnummer 010 – 893 1521.

Buiten deze tijden en in het weekend neemt u contact op met de Spoedeisende Hulp via telefoonnummer 010 – 461 6720.