



Ureterorenoscopie

(kijken in de urineleider)

Urologie

Inleiding

In overleg met u heeft uw uroloog besloten om een ureterorenoscopie (URS) te verrichten. Met deze folder informeren wij u over de gang van zaken rond deze operatieve ingreep. De informatie is bedoeld als aanvulling op het gesprek dat u met de uroloog heeft gehad.

Doel van de operatie

URS betekent 'kijken in de ureter en het nierbekken'. De ureter of urineleider is de buis tussen het nierbekken en de urineblaas. Deze buis leidt urine van de nier naar de blaas. Tijdens de URS brengt de uroloog een dun hol buisje (de ureterorenoscoop) via de plasbuis in de urineleider. Hiermee kan hij tot in het nierbekken kijken. Bij deze ingreep wordt onderzocht of u een afwijking heeft in de nier of urineleider. Ook als bij u al een afwijking is vastgesteld, zoals een niersteen, kan de steen met deze operatie worden verwijderd. Indien er sprake is van een poliep, kan hiervan een bipt worden genomen voor diagnostisch onderzoek. Wanneer de urineleider beschadigd of vernauwd is kan er tijdelijk een dubbel-J stent (katheter tussen nier en de blaas) worden geplaatst, die meestal binnen een paar weken poliklinisch weer wordt verwijderd via een blaaskijkprocedure (cystoscopie).

Opname en ontslag

De datum en het tijdstip van de opname worden een week voor aanvang zowel telefonisch als schriftelijk aan u doorgegeven.

Voor de ingreep dient u nuchter te zijn. Meer informatie hierover kunt u vinden in de anesthesiefolder die u bij de poli preoperatief heeft meegekregen.

De procedure zal plaatsvinden in dagbehandeling, dit houdt in dat u meestal dezelfde dag weer naar huis mag.

Bij ontslag krijgt u een controleafspraak mee voor de polikliniek urologie bij uw behandelend uroloog.

Medicijnen en allergieën

- Wanneer u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden zoals Acetylsalicylzuur, Acenocoumarol, Marcoumar, Abixaban (eliquis), Dibigatran

(pradaxa), Rivaroxaban (xarelto) of Plavix geeft u dit dan door aan uw behandelende arts. Om bloedingen te voorkomen moet u tijdig met deze medicijnen stoppen. **Stop nooit zelf** met uw medicijnen zonder overleg! U mag deze medicijnen weer starten na de operatie, wanneer de urine helder geel is of in overleg met uw uroloog.

- Bent u overgevoelig voor bepaalde geneesmiddelen, latex of bijvoorbeeld jodium, dan is het noodzakelijk dat u dit vóór de operatie meldt aan uw behandelende arts en aan de anesthesioloog.
- Als u pijn heeft na de operatie, kunt u paracetamol innemen. Maximaal viermaal per dag één à twee tabletten van 500 mg. Paracetamol is verkrijgbaar bij iedere apotheek en drogist

Nazorginstructies en complicaties na de operatie

Lichamelijke klachten

Het is mogelijk dat u na de operatie nog wat bloed in de urine ziet, indien dit niet verergert is dit niet ernstig en gaat vanzelf weer weg.

Na de operatie heeft u meestal een schrijnend gevoel in de plasbuis en zult u wat vaker naar het toilet moeten. Deze klachten verdwijnen vanzelf na verloop van tijd.

Nazorginstructies

De eerste twee weken na de operatie is het belangrijk dat u:

- voldoende rust neemt;
- geen zware lichamelijke inspanningen verricht.

Wacht bij pijnklachten niet te lang met het innemen van uw pijnmedicatie.

Het is van belang dat u de eerste tijd na de operatie voldoende vocht tot u neemt, minimaal twee liter en het gebruik van alcoholische dranken vermijdt.

Complicaties na de operatie

U dient contact op te nemen met onderstaand telefoonnummer:

- Als u koorts heeft boven de 38,5°C of langer dan 24 uur 38°C.
- Bij toenemende pijn en pijnklachten die niet reageren op de voorgeschreven pijnmedicatie.
- Bij ernstig brandende pijn bij het plassen dat niet vermindert;
- Als u duidelijk bloedstolsels plast;

Vragen

Deze folder betreft een algemene voorlichting. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Uw behandelend uroloog zal dat altijd in overleg met u doen.

Locatie Purmerend: (0299)457139

Bij klachten en acute problemen s 'avonds en in het weekend dan graag contact opnemen met de spoedeisende hulp (0299)457457

Locatie Hoorn: (0229)257826

Bij klachten en acute problemen s 'avonds en in het weekend dan graag contact opnemen met de spoedeisende hulp (0229)257257

Indien u na het ontvangen van deze folder vragen hebt, dan raden we u aan deze folder mee te brengen als u wordt opgenomen, dan kunt u met de verpleegkundige van de afdeling de folder en uw vragen doornemen.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00932-NL 10-12-2020