

Niersteenverbrijzeling (ESWL)



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

1. Wat is een niersteen?.....	4
2. De behandeling.....	4
3. Pijnmedicatie.....	5
4. Na de behandeling.....	5
5. Ontslag.....	6
6. Contactgegevens bij vragen.....	6
7. Persoonlijke notities.....	6

Graag duiden wij je op het belang van goede informatie voorafgaand aan je behandeling. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende arts aan te spreken of neem contact op met het daghospitaal volwassenen (zie contactgegevens verder in de folder).

Tijdens de dagelijkse verzorging en tijdens de zaalronde van de arts, krijg je uitleg over het verdere verloop van je verblijf. Gelieve deze brochure mee te brengen naar het ziekenhuis bij opname.

1. Wat is een niersteen?

Een niersteen ontstaat door samenklontering van onoplosbare kristallen in de urine. Vooral calcium, urinezuur en oxalaten kunnen een steentje vormen. Nierstenen ontstaan vooral wanneer we onvoldoende vocht opnemen. Hoe minder we drinken, hoe geconcentreerder onze urine, dus hoe makkelijker nierstenen ontstaan.

Welke symptomen wijzen op nierstenen?

Er kan hevige pijn in de rug ontstaan, aan de kant waar de steen zit. Deze pijn wordt veroorzaakt door de opstapeling van urine in de nier en de verwijding van de urinewegen boven de steen. De pijn kan uitstralen naar de flank en de geslachtsorganen. Andere symptomen zijn: pijn bij het plassen, bloed in de urine, misselijkheid, braken.

2. De behandeling

ESWL = **E**xtracorporele **S**hock **W**ave **L**ithotripsie of niersteenverbrijzeling of vergruizing.

Bij deze behandeling wordt een hoge concentratie van schokgolven gericht op de niersteen. De schokgolven doen de niersteen uiteen trillen.

Na het aanbrengen van een gel ter hoogte van de flank wordt de ballon van het toestel op de steen gericht. Vervolgens worden de schokgolven toegediend. Er wordt een geluid geproduceerd van ± 90 decibel; je krijgt een hoofdtelefoon op om het gehoor te beschermen. De behandeling gebeurt

onder waakanesthesie (sedatie-anesthesie). Het verloop van de behandeling wordt radiologisch gevolgd door de arts.

De steenevacuatie moet verder worden afgewacht. Deze kan vrij snel na de ingreep gebeuren, maar ook langere tijd op zich laten wachten. Het gruis wordt met de urine uit het lichaam gespoeld. Dat kan gepaard gaan met koliekpijnen.

3. Pijnmedicatie

Pijnmeting

Op de afdeling zal de verpleegkundige naar je pijn vragen. Het is belangrijk dat je zelf aangeeft hoeveel pijn je ervaart. Denk hierbij aan; kan ik goed slikken, doorademen, hoesten, bewegen, stappen ... Dit zijn activiteiten die van belang zijn voor een goed herstel.

Om een duidelijk beeld te krijgen van je pijn maakt de verpleegkundige gebruik van een score die gaat van 0 tot 10 (al dan niet gebruikmakend van een latje).

- 0 = geen pijn, ook niet bij hoesten, bewegen, stappen en ademen.
- 3 = normale pijn na een operatie.
- 5 = pijnmedicatie om comfort te verbeteren bij hoesten, bewegen, stappen en ademen.
- 7 = zeer hevige pijn.
- 10 = onvoorstelbare pijn.

Na toediening van pijnmedicatie vraagt de verpleegkundige nog een aantal keren naar je pijn. Het is daarbij van belang dat je duidelijk aangeeft wanneer de pijn meer of minder wordt. Verdere pijnbehandeling wordt mede hierdoor bepaald.

4. Na de behandeling

Na de ingreep kan je urine bloederig zijn. Dit is normaal. Je dient de urine te filteren om het gruis op te vangen. Hiervoor krijg je een handig filtertje (calcucatch) dat je ook mee naar huis kunt nemen. Het is ook aangewezen om voldoende te drinken (twee liter) om het bloed en gruis uit te spoelen.

Tijdens en na de ingreep krijg je een infuus in de arm om je voldoende vocht te geven. Op de plaats waar de schokgolven werden gegeven, kan er zich een bloedingstoring vormen. Om deze vlugger te laten resorberen, kan er een zalf worden aangebracht (Hirudoid). Soms is de huid geïrriteerd. We brengen in dit geval een verband aan om de huid vlot te laten genezen.

Gewoonlijk gebeurt de ingreep ambulantly. Je kunt het ziekenhuis verlaten vanaf het moment dat je voldoende wakker bent en nadat de arts is langsgelopen. Je mag niet zelf met de auto rijden.

5. Ontslag

Bij je ontslag uit het ziekenhuis krijg je een afspraak mee om op controle te komen bij de arts. Je krijgt ook een aanvraag voor een controlefoto mee. De dag van de controle doe je er best aan om je een uur vóór de afspraak bij de radiologie aan te melden.

6. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan ons contacteren via:

Tel. 03 380 20 99

E-mail daghospitaal.az@emmaus.be

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be.

Je vindt er o.a. meer praktische informatie terug over je ziekenhuisfactuur, aanmelden en inschrijven in het ziekenhuis, parkeren ...

7. Persoonlijke notities

.....

.....

.....

.....

.....

