

Nefrostoma i stentiranje uretera

Glavna svrha postavljanja nefrostome i/ili ureteralnog stenta je ublažavanje pritiska na bubrege zbog začepjenja cijevi (uretera) koje odvođe mokraću od bubrega do mjehura. U početku se pritisak ublažava stavljanjem cijevi (koja se naziva nefrostoma) kroz kožu u bubrege, tako da urin može istjecati iz tijela u sakupljačku vrećicu. U puno slučajeva moguće je provući drugu cijev (ureteralni stent) kroz isti otvor na koži od bubrega do mjehura, tako da se mokraća može normalno drenirati iznutra, bez vanjske vrećice. Može biti potrebno i postavljanje nefrostomske cijevi kao dio postupka za uklanjanje kamenaca iz bubrega ili za preusmjeravanje mokraćne od rupa na ureterima ili mokraćnom mjehuru uzrokovanih kamenjem, rakom ili operativnim zahvatom. Postavljanje nefrostomske cijevi ili ureteralnog stenta može biti privremeno ili trajno, ovisno o stanju.

Koje su prednosti?

Ovo je brz, minimalno invazivan postupak s niskom stopom komplikacija. Odmah ublažava pritisak na bubrege kako bi se mogli vratiti u normalnu funkciju.

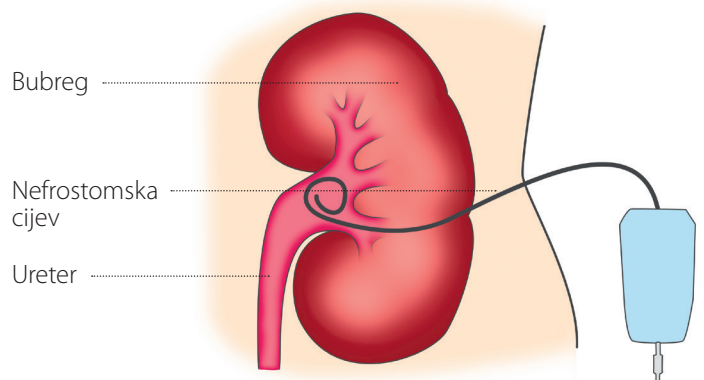
Kako se trebam pripremiti za zahvat?

Prije postavljanja nefrostomskog katetera ili ureteralnog stenta, napraviti ćete određene krvne pretrage kako biste bili sigurni da Vam se krv normalno zgrušava. Ako ste na antikoagulacijskim lijekovima, bit će vam naloženo da ih prestanete uzimati neko vrijeme. Također ne biste trebali piti ili jesti ništa nakon ponoći noć prije zahvata.

Zahvat

Mokraćni sustav može se drenirati kateterom (cijevima) na dva načina, bilo putem katetera za nefrostomu ili ureteralnog stenta (ili kombinacijom oboje).

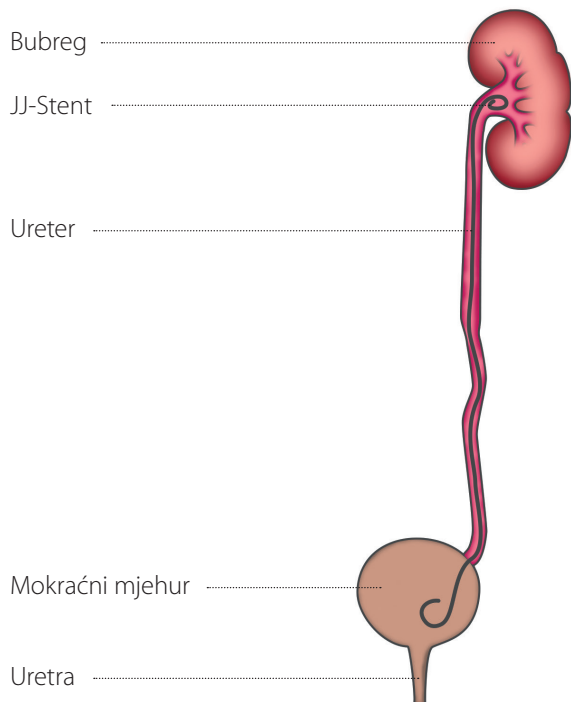
- Kateter za nefrostomu se postavlja za ublažavanje pritiska na bubrege i za odvod zaraženog urina ili za vanjsko odvođenje urina iz bubrega ako urin curi iz uretera nakon traume. Nefrostoma se uvodi kroz kožu leđa u bubrege. Unutarnji kraj katetera čini petlju unutar bubrega, a drugi kraj se proteže izvan tijela i pričvršćen je na vanjsku drenažnu vreću.



Kateter za nefrostomu

- Ukoliko je moguće proći kroz blokadu uretera postavlja se ureteralni stent. Intervencijski radiolog uvodi stent (obično šuplja cijev) kroz blokadu do mjehura, koristeći rendgenske zrake za navođenje.

Jedan kraj katetera tvori petlju u bubregu, a drugi kraj petlju unutar mokraćnog mjehura, omogućujući drenažu urina izravno oko začepjenja od bubrega do mjehura. I dalje ćete izlučivati urin kao i obično.



Ureteralni stent

Kada dođete u salu za intervencijske zahvate bit ćete položeni na stol za zahvate licem prema dolje ili na bok. Vjerojatno ćete primiti laganu sedaciju. Nakon što je koža sterilizirana i sterilne komprese stavljene na Vas, Vaša koža i potkožna tkiva bit će analgezirani lokalnim anestetikom.

Intervencijski radiolog će zatim pod kontrolom ultrazvuka uvesti iglu u bubrež i rendgenskim zrakama (fluoroskopija) provući žicu kroz ovu iglu bilo u sam bubrež ili kroz bubrež u mokraćovod i dolje u mokraćni mjehur. Zatim se cijev može uvesti preko ove žice u krajnji položaj u bubrež ili mjehuru.

Ukoliko se postavlja nefrostoma, dio cijevi s vanjske strane tijela fiksirati će Vam se na kožu leđa i spojiti na drenažnu vrećicu. Ako Vam se postavi ureteralni stent, možda Vam neće trebati vanjska cijev na kraju postupka. Postupak obično traje manje od sat vremena.

Koji su rizici?

Postoji mali rizik od manjeg krvarenja; rijetko je značajno krvarenje koje zahtijeva transfuziju krvi ili operativni zahvat. Rjeđe komplikacije su curenje urina oko katetera unutar trbuha ili začepljenje drenažnog katetera. Ako je blokiran urin zaražen prije postupka, može se dogoditi septikemija (infekcija u krvotoku) nakon umetanja nefrostomske cijev. Obično se daju antibiotici prije postupka kako bi se spriječila ova komplikacija.

Što mogu očekivati nakon zahvata?

Kakav je plan praćenja?

Nakon operacije vratit ćete se na odjel radi praćenja. Uglavnom ćete ostati u krevetu nekoliko sati.

Drenažna cijev ostat će na mjestu onoliko vremena koliko Vam je odredio liječnik, a Vi ćete dobiti upute o pravilnoj njezi katetera za nefrostomu kad budete odlazili. Ako je postavljen ureteralni stent, treba napraviti plan za njegovo uklanjanje ili izmjenu nakon određenog vremenskog razdoblja, obično šest mjeseci, ovisno o tome zašto je postavljen.

www.cirse.org/patients

Ovaj dokument sadrži opće medicinske podatke. Informacije nisu namijenjene ili implicirane kao zamjena za profesionalni medicinski savjet, dijagnozu ili liječenje.