

Nefrostomi og ureterstent

Hovedfunksjonen til et nefrostomikateter eller ureterstent er å avlaste trykket i nyrene, dersom man har et avløpshinder i urinlederne som drenerer urin fra nyrene til urinblæren. I første omgang avlastes trykket ved å legge et lite plastrør (nefrostomikateter) gjennom huden og inn til nyren, slik at urin kan strømme ut av kroppen til en oppsamlingspose. Noen ganger kan man også legge ytterligere et dren/stent i urinlederen på innsiden, via den samme åpningen i huden, fra nyren og ned til urinblæren slik at urinen kan dreneres som normalt, uten behov for en pose på utsiden. Anleggelse av et nefrostomikateter kan også gjøres i forbindelse med fjerning av nyrestener, eller etter skade på urinleder som følge av nyrestein, operasjon eller kreftsykdom. Et nefrostomikateter kan være midlertidig eller permanent, avhengig av den underliggende årsaken.

Hva er fordelene?

Prosedyren er relativt rask, minimalt invasiv (kun et lite snitt i huden), og har lav risiko for komplikasjoner. Den avlaster trykket i nyren umiddelbart slik at nyren kan gjenoppta sin normale funksjon.

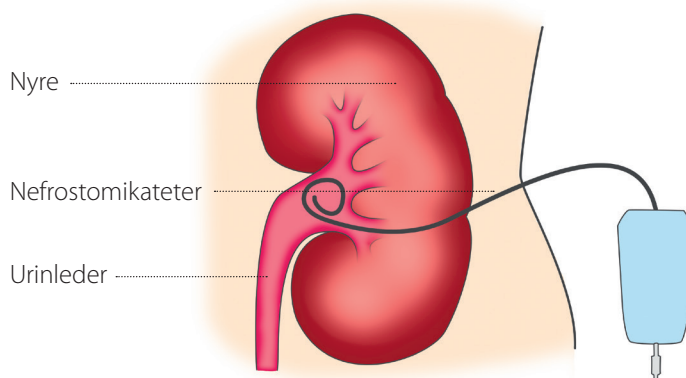
Hvordan forbereder jeg meg til prosedyren?

I forkant av prosedyren må du ta blodprøver for å undersøke om blodet ditt koagulerer som det skal. Hvis du tar antikoagulerende/ blodfortynnende medisiner, kan det hende du vil bli bedt om å slutte med disse noen dager i forveien. Du kan bli bedt om å faste noen timer før prosedyren.

Prosedyren

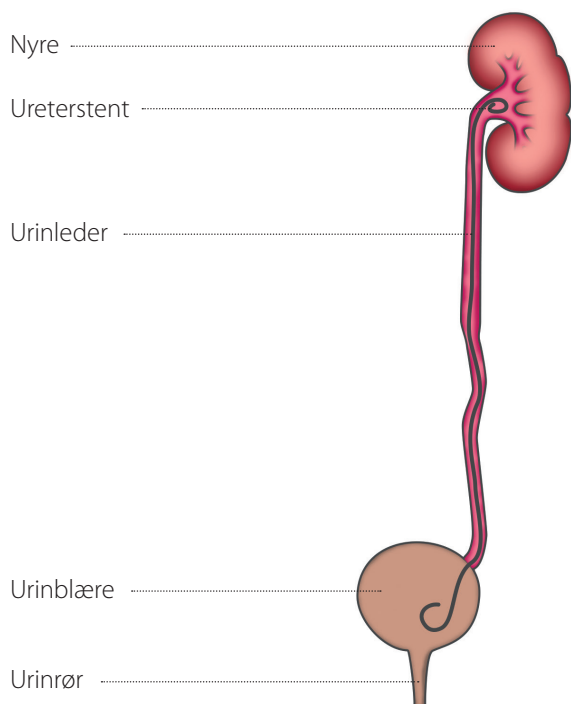
Samlesystemet til urinen kan avlastes med dren på to måter, enten via et nefrostomikateter eller via ureterstent (eller en kombinasjon av begge),

- Et **nefrostomikateter** legges for å avlaste trykket på nyrene, for å drenerer infisert urin, eller for å drenerer urin ved indre lekkasje etter f.eks. en ulykke. Nefrostomikateteret settes inn gjennom huden på ryggen/flanken og inn i nyren. Den indre enden av kateteret lager en løkke inne i nyren, og den andre enden som kommer ut av huden kobles til en oppsamlingspose.



Nefrostomikateter

- Et **ureterstent** kan plasseres hvis det er mulig å komme gjennom avløpshinderet i urinlederen. Stentet (vanligvis et hult rør) ledes ned forbi avløpshinderet til blæren av en intervensjonsradiolog, som bruker et gjennomlysningsapparat med røntgenstråler. Den ene enden lager en løkke i nyren, og den andre lager en løkke i urinblæren, som lar urinen dreneres forbi avløpshinderet fra nyren til blæren. Du vil fortsatt kunne late vannet som tidligere.



Ureterstent

Ureterstent

Når du ankommer operasjonsstuen vil du legges på operasjonsbordet enten på siden, ryggen eller på magen. Huden din vaskes sterilt og dekkes til med en operasjonsduk. Du vil få lokalbedøvelse, og det kan hende du får beroligende medisin i tillegg. Intervensjonsradiologen bruker ultralyd til å sette en nål inn til nyren. Med røntgenstråler visualiseres en ledevaier som føres via nålen og inn i nyren. Et dren føres deretter over denne ledevaieren inn til nyren, eller alternativt ned til blæren.

Hvis du får anlagt nefrostomi, vil drenet på utsiden av kroppen bli teipet til huden og koblet på en pose. Hvis du har fått ureterstent kan det hende du ikke får noe dren eller pose på huden. Prosedyren tar vanligvis under en time.

Hva er risikoen?

Det er lav risiko for små blødninger; betydelige blødninger som krever blodoverføring eller kirurgi er veldig sjeldent. Mindre vanlige komplikasjoner er urinlekkasje rundt slangen, eller at slangen går tett. Hvis man har en betydelig infeksjon i nyren før prosedyren, kan blodforgiftning oppstå ved innsettelse av drenet. Antibiotika gis i så fall i forkant for å forebygge dette.

Hva kan jeg forvente etter prosedyren? Hva er planen videre?

Etter prosedyren overflyttes du tilbake til avdelingen som henviste deg for observasjon, hvor du skal holde sengen i noen få timer. Hvis man er uforsiktig eller uheldig kan man dra nefrostomidrenet ut av posisjon. Da må man snarlig ta kontakt med sykehuset igjen for å få korrigert leiet eller satt inn et nytt kateter.

Hvor lenge du skal beholde drenet bestemmes av legen på avdelingen din, og du vil få instruksjoner om hvordan du skal ta best vare på drenet når du reiser hjem. Hvis drenet skal ligge over lengre tid, vil du bli henvist for å skifte til et nytt dren etter ca. tre måneder. Hvis du har fått ureterstent, bør dette skiftes rundt hver tredje til sjetten måned, avhengig av årsaken til stentet.

www.cirse.org/patients

Dette dokumentet inneholder generell medisinsk informasjon. Informasjonen vil ikke kunne erstatte profesjonelle råd, diagnose eller behandling fra legen din.