

## Nefrostomie en dubbel-J katheter

Het doel van een **nefrostomie** of een **dubbel-J katheter** is om de druk van de nieren af te halen wanneer er sprake is van een obstructie in de verbinding tussen de nier en de blaas (genaamd de ureter).

De nefrostomie katheter wordt door de huid vanuit de flank geplaatst in de nier zodat de urine uit de nier gedraineerd kan worden. De katheter staat in verbinding met een externe opvangzak waar de urine in kan worden opgevangen.

In veel gevallen is het mogelijk om via dezelfde opening in de huid een tweede katheter te plaatsen tussen de nier en de blaas (genaamd een dubbel-J katheter) zodat de urine vanuit de nier naar de blaas gedraineerd kan worden. Als dit lukt, is er geen externe opvangzak meer nodig.

Het plaatsen van een nefrostomie katheter kan nodig zijn bij een procedure waarbij nierstenen worden verwijderd. Het kan ook helpen om urine om te leiden wanneer de ureter of de blaas beschadigd zijn geraakt door nierstenen, een tumor of ten gevolge van een operatie.

Een nefrostomie katheter kan permanent of tijdelijk geplaatst worden. Dit is afhankelijk van de indicatie waarvoor de katheter wordt geplaatst.

### Wat zijn de voordelen?

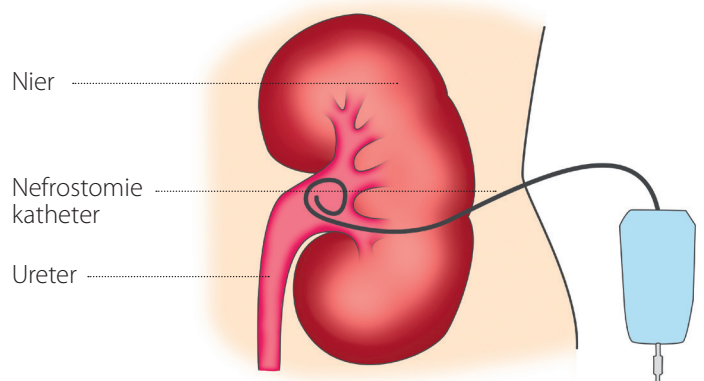
Het is een relatief snelle, minimaal invasieve procedure met een lage complicatie percentage. Het zorgt ervoor dat de druk op de nieren onmiddellijk afneemt waardoor de nierfunctie behouden blijft.

### Hoe kan ik mij voorbereiden op de procedure?

Voorafgaand aan de procedure wordt er bij u bloed afgenomen om te testen of de bloedstolling normaal is.

Indien u bloedverdunders gebruikt, zal u geïnstrueerd worden om deze enkele dagen te staken.

Tevens dient u nuchter te zijn voorafgaand aan de procedure (dat wil zeggen geen eten of drinken meer na middernacht op de avond vóór de ingreep).



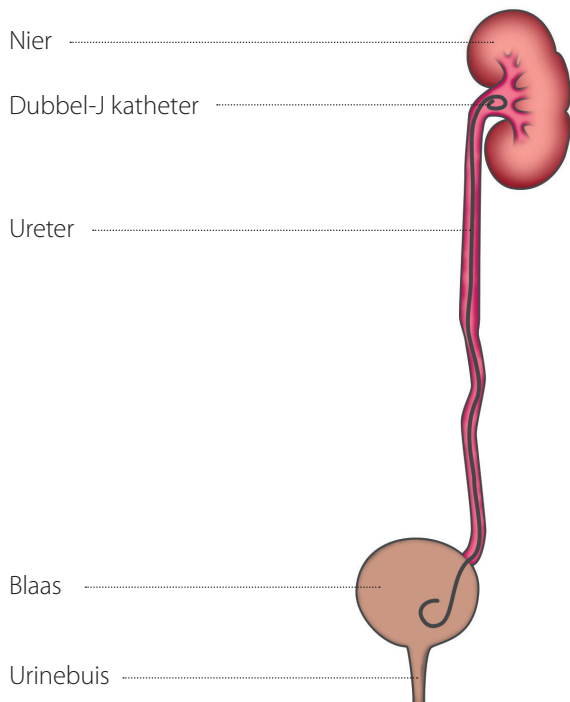
Een nefrostomie katheter

### De procedure

Het verzamelsysteem (waar de urine zich in de nier verzamelt) kan op twee manieren middels een katheter worden gedraineerd. Ofwel via een **nefrostomie katheter** of een **dubbel-J katheter**, of een combinatie van beide.

- Een **nefrostomie** katheter wordt geplaatst om de druk van de nier af te halen door (geïnfecteerde) urine te draineren.

Het kan ook worden toegepast bij lekkage uit de nier door traumatisch letsel. De katheter wordt via de huid in de flank in het verzamelsysteem van de nier geplaatst. De katheter heeft een krul aan de uiteinde die in het verzamelsysteem wordt geplaatst. Het andere uiteinde steekt uit het lichaam en is aangesloten aan een opvang zak.



## Dubbel-J katheter

- Een **dubbel-J katheter** kan alleen worden geplaatst wanneer de obstructie in de ureter gepasseerd kan worden. Het plaatsen gebeurt met behulp van röntgenstralen en wordt uitgevoerd door de interventie radioloog.

Het ene uiteinde van de dubbel-J katheter vormt een krul in het verzamelsysteem van de nier en het andere uiteinde in de blaas.

Op deze manier wordt urine via de katheter vanuit de nier, langs de obstructie, richting de blaas gedraineerd.

Voor deze procedure zult u op de angiokamer behandeld worden. Op de angiokamer komt u op het behandelbed te liggen waar u op de buik of op uw zij ligt.

Het is mogelijk om de procedure onder lichte sedatie te ondergaan. De huid rondom de locatie waar de katheter wordt ingebracht wordt schoon gemaakt met alcohol en het gebied wordt met steriele doeken afgedekt. Vervolgens wordt de aanprikplaats lokaal verdoofd.

De interventie radioloog zal eerst met behulp van echo een naald plaatsen in het verzamelsysteem van de nier. Vervolgens wordt met behulp van röntgenstralen een dunne draad door de reeds geplaatste naald in de nier zelf of in de ureter richting de blaas geplaatst. Vervolgens kan de katheter over deze draad op de juiste plek worden geplaatst (in de nier of in de blaas).

Indien u een nefrostomie katheter krijgt, zal het deel van de katheter dat uit het lichaam steekt aan de huid worden gefixeerd middels een pleister en wordt de katheter aangesloten aan een opvang zak.

Indien u een dubbel-J katheter krijgt, kan het zijn dat u geen externe katheter nodig hebt. De procedure duurt normaal gesproken ongeveer een uur.

## Wat zijn de risico's?

Er is een klein risico op een beperkte bloeding; in geval van een uitgebreide bloeding is bloedtransfusie nodig en in zeldzame gevallen chirurgie.

Minder vaak voorkomende complicaties zijn lekkage van urine langs de katheter in de buikholte of obstructie van de katheter. Indien de urine geïnfecteerd is, kunnen – tijdens het plaatsen van de katheter - bacteriën in de bloedbaan terecht komen. Om dit te voorkomen, krijgt u voorafgaand aan de procedure antibiotica.

## **Wat kan ik verwachten na de procedure?**

### **Wat is het vervolg plan?**

Na de procedure zult u naar de verpleegafdeling worden gebracht waar uw vitale functies zoals bloeddruk en hartslag enige tijd in de gaten worden gehouden. U dient enkele uren na de procedure in bed te verblijven.

Hoelang de katheter moet blijven zitten, wordt bepaald door uw behandelende arts. Als u met ontslag mag, krijgt u instructies hoe de katheter verzorgd dient te worden. Als u een dubbel-J katheter hebt gekregen, zal uw behandelende arts met u een afspraak maken voor het verwijderen danwel vervangen van de katheter. Meestal wordt de katheter na 6 maanden verwijderd danwel vervangen.

### **[www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)**

*Dit document bevat algemene medische informatie. Deze is niet bedoeld of geïmpliceerd als een vervanging voor professioneel medisch advies, diagnose of behandeling.*