



URS

INFORMATIEBROCHURE

01

WAAROM DEZE INGREEP?

Een ureterscopische Steenextractie (URS) is een ingreep die wordt uitgevoerd om stenen die vastzitten in de urineleider of de nier te verwijderen of te vergruizen. De ingreep is noodzakelijk wanneer nierstenen pijn of blokkades veroorzaken die niet met medicatie of andere niet-chirurgische methoden kunnen worden verholpen.

02

VOORBEREIDING

Voordat de ingreep plaatsvindt, zijn er enkele voorbereidende stappen:

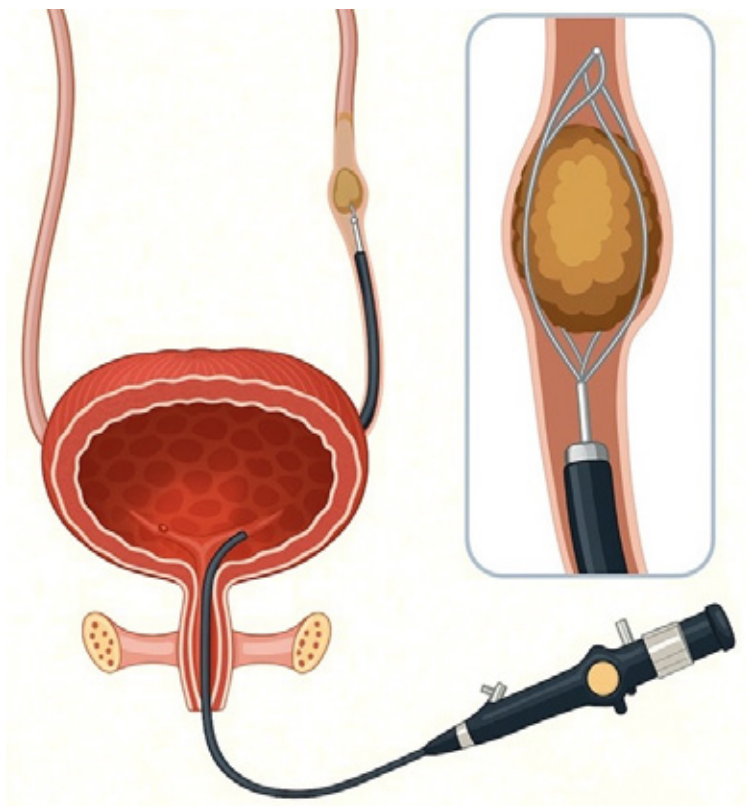
- **Bloedafname:** ten minste 14 dagen voor de ingreep dien je een pre-operatief bloedonderzoek te laten uitvoeren.
- **Urineonderzoek:** ten minste 14 dagen voor de ingreep breng je een urinestaal naar de huisarts om te controleren op bacteriën. Afhankelijk van de resultaten krijgt u mogelijk antibiotica voorgeschreven.
- **ECG:** Als u ouder bent dan 50 jaar, kan gevraagd worden vooraf een ECG (hartfilmpje) te laten maken. Het ECG mag op de dag van ingreep niet ouder zijn dan 6 maanden.
- **Medicatie:** in sommige gevallen zal uw arts u adviseren om drie dagen voor de ingreep Tamsulosine in te nemen om de urineleider te ontspannen en de slaagkans van de ingreep te vergroten.
- **Bloedverduunners:** bloedverduunnende medicatie moet tijdelijk worden gestopt. Bespreek dit met uw behandelend arts.
- **Nuchter zijn:** de avond voor de ingreep mag u vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken. Medicijnen die u normaal gebruikt, kunt u (in overleg met de arts) 's ochtends met een klein beetje water innemen.
- **Identificatie en medicatie:** breng een lijst van uw thuismedicatie mee, evenals de medicatie zelf in de originele verpakking.
- **Toestemmingsformulier:** bij het inplannen van de ingreep krijgt u een mapje met het toestemmingsformulier en een patiëntenboekje. Breng deze ingevuld en ondertekend mee op de dag van de ingreep.

03

DE INGREEP

De ingreep wordt uitgevoerd onder algemene verdoving (narcose). Via het plaskanaal wordt een dunne camera ingebracht om de urineleider en eventueel de nier te bekijken. De nierstenen kunnen met een laser worden vergruisd of verwijderd worden met een steenkorfje.

In sommige gevallen wordt een 'dubbel J-stent' geplaatst, een buisje dat de urineleider openhoudt en voorkomt dat de urine wordt belemmerd door steendeeltjes of zwelling. De beslissing om een stent te plaatsen wordt tijdens de operatie genomen door de chirurg, afhankelijk van hoe vlot de steen verwijderd kan worden.



04 MOGELIJKE COMPLICATIES

Zoals bij elke ingreep kunnen er complicaties optreden:

- **Infecties:** ondanks preventieve antibiotica kan een urineweginfectie optreden. Koorts of een gevoel van algemene malaise kan een teken zijn.
- **Beschadiging of blokkade van de urineleider:** soms kan de urineleider beschadigd raken tijdens de ingreep, wat kan leiden tot de tijdelijke plaatsing van een stent.
- **Bloed in de urine:** dit is vaak tijdelijk en geen reden tot bezorgdheid.
- **Onvoldoende toegang tot de nier:** soms is de urineleider te smal om de camera in te brengen. In dat geval wordt een stent geplaatst en een nieuwe afspraak gemaakt voor een tweede ingreep.

05 VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS

De ingreep vindt meestal plaats in daghospitalisatie, maar soms is een overnachting nodig. Na de ingreep blijft u kort in het ziekenhuis voor observatie. U wordt naar de kamer gebracht en krijgt eventueel pijnmedicatie of vocht via een infuus. Voorzie vooraf vervoer, de eerste 24uur na de verdoving mag je niet zelf met de wagen rijden.

06 NAZORG

Na ontslag ontvangt u pijnmedicatie en het advies om veel water te drinken. Dit helpt om de urinewegen door te spoelen en infecties te voorkomen. Indien er een stent is geplaatst, kunt u tijdelijk last hebben van vaker plassen of een lichte pijn in de nierstreek.

Je krijgt een afspraak voor controle bij uw uroloog. De controle is belangrijk om te controleren of er geen resterende stenen zijn. Indien er tijdens de ingreep beslist werd een stent te plaatsen, kan deze tijdens de controle met een kleine camera worden verwijderd.

07

ALARMTEKENS NA DE INGREEP

Het is belangrijk om alert te zijn op tekenen die kunnen wijzen op complicaties. Neem onmiddellijk contact op met uw arts of ga naar de spoedafdeling in de volgende gevallen:

- Hoge koorts boven de 38,5°C, of koude rillingen.
- Ernstige of aanhoudende pijn die niet met de voorgeschreven medicatie kan worden verlicht.
- Overmatig bloed in de urine (urine is donkerrood of bevat klonters).
- Problemen met het urineren, zoals geen urinelozing of hevige pijn bij het plassen.

Door deze richtlijnen en adviezen op te volgen, bevordert u een vlot herstel na de ingreep.

Aarzel niet om contact op te nemen met uw behandelend uroloog bij vragen of onzekerheden.

NOTITIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Campus Aalst Moorselbaan

Moorselbaan 164

9300 Aalst

T. 053 72 44 48

Campus Aalst Merestraat

Merestraat 80

9300 Aalst

T. 053 76 49 93

Campus Asse

Bloklaan 5

1730 Asse

T. 053 76 44 48

Campus Geraardsbergen

Gasthuisstraat 4

9500 Geraardsbergen

T. 054 43 22 23

Campus Ninove

Biezenstraat 2

9400 Ninove

T. 053 76 44 48

Campus Wetteren

Wegvoeringstraat 73

9230 Wetteren

T. 09 368 82 68



azorg.be