

# ESWL Niersteenvergruizer

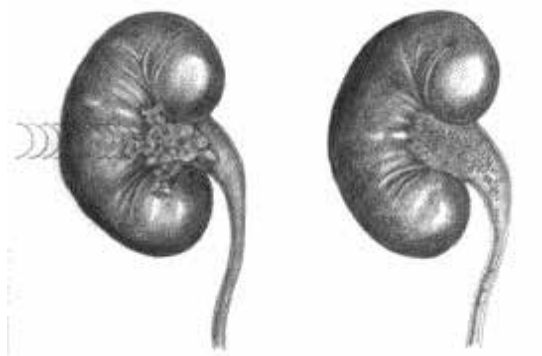
Urologie



Beter voor elkaar

## ESWL

Bij u is een steen in nier of urineleider vastgesteld. In overleg met uw uroloog is besloten, dat deze steen behandeld zal worden met de niersteenvergruizer.



De niersteenvergruizer is een apparaat waarbij door middel van schokgolven energie wordt opgewekt. Deze energie wordt voorgeleid en geconcentreerd in één punt. Nu ligt u meestal op een met water gevuld kussen (of soms wordt het apparaat tegen het lichaam geschoven). Door de energie te concentreren ter plaatse van de steen, wordt deze vergruisd tot zeer kleine fragmenten. Deze fragmenten kunnen dan via de natuurlijke weg uitgeplast worden.

## Vorbereiding

Tijdens de behandeling met de vergruizer worden röntgenfoto's of echo-opnamen gemaakt van de steen in nier of urineleider.

Als u medicijnen gebruikt, heeft uw uroloog met u besproken welke medicijnen u niet meer mag gebruiken in verband met de behandeling.

Wanneer u op voorschrift van een andere specialist medicijnen gebruikt die acetosal bevatten, zoals aspirine, aspro, chefarine, APC of ascal, mogen deze alleen gestopt worden na overleg met die behandelend arts.

Uw uroloog zal dit eventueel voor u regelen.

Gebruikt u deze medicijnen als pijnstillers, dan mag u ze vanaf 7 dagen voor de behandeling niet meer innemen.

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt Ascal, Cardio of Acenoucoumarol of Marcomar moet u deze in overleg met uw uroloog staken. Bij zwangerschap of het vermoeden op zwangerschap moet de behandeling uitgesteld te worden.

U mag tot 6 uur voor de opname gewoon eten en drinken.

Vanaf 2 uur voor opname alleen heldere vloeistoffen, zoals thee en water.

**MAAR GEEN MELKPRODUCTEN.**

## De behandeling

Soms wordt er direct voor de behandeling nog een foto gemaakt om de precieze plaats van de steen vast te leggen.

Voor de behandeling wordt u meestal gevraagd zich om te kleden.

Daarna kunt u op het apparaat gaan liggen met uw nierstreek op de vergruizer

(zie figuur). Als de steen laag in de urineleider ligt moet u in buikligging plaatsnemen. Om een goed contact tussen lichaam en apparaat te krijgen wordt er een ruime hoeveelheid gelei of een geleiplak op de huid aangebracht. Het opsporen van de nierstenen gebeurt met behulp van röntgenfoto's en met behulp van ultrageluidsgolven (echo) Deze geluidsgolven zijn niet hoorbaar.

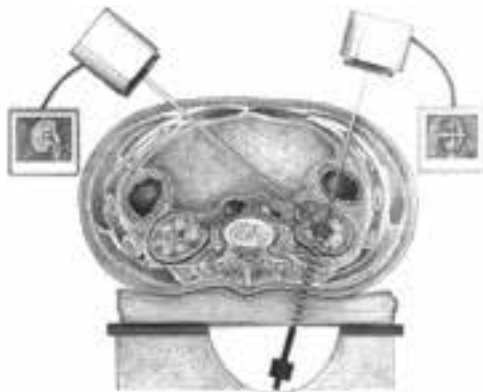
Vanuit de niersteenvergruizer wordt een hoge concentratie schokgolven op de niersteen gericht. Hierdoor valt de niersteen uiteen in gruis.

De behandeling tast de omringende weefsels en organen niet aan. Als u tijdens de behandeling pijn ervaart, is het mogelijk deze met medicijnen

tegen te gaan via een eventueel tevoren ingebracht infuus of door een injectie. De duur van de behandeling is afhankelijk van de grootte en plaats

van de steen. Gewoonlijk zal de behandeling 30 tot 60 minuten duren. Bij bepaalde stenen is het soms noodzakelijk tijdelijk voor de procedure een

nierkatheter aan te leggen. Door een slangetje dat via de huid in de nier geplaatst wordt blijft de afvoer van urine uit de nier doorlopen.



## Nazorg

Als de behandeling poliklinisch of in dagbehandeling is gebeurd, mag u kort na de vergruizing weer naar huis. Geadviseerd wordt vervoer zodanig te regelen, dat u niet zelf hoeft te rijden. Om een snelle afvoer van gruis te bevorderen is het goed om veel te drinken en te bewegen.

Dit moet u echter niet forceren.

Het volledig lozen van het steengruis kan enkele weken duren. Het gruis en eventuele steentjes die u loost, moet u opvangen voor onderzoek. U wordt hier tijdens de behandeling over ingelicht. Na enkele weken komt u op controle bij uw uroloog. Deze zal door een röntgenfoto het effect van de vergruizing controleren. Vooral bij grotere stenen komt het regelmatig voor dat de steen niet volledig in een keer vergruist. U moet dan rekening houden met een herhaling van de behandeling.

## Bijwerkingen

- Omdat de vergruiste steendeeltjes langs natuurlijke weg uitgeplast moeten worden, is de mogelijkheid aanwezig dat u koliekpijnen krijgt.
- Dit is, krampende, pijn vanuit de zij uitstralend naar de onderbuik. U kunt een recept mee krijgen voor medicijnen, die helpen tegen het ontstaan van deze kolieken. Als hiermee de pijn niet onderdrukt kan worden, kunt u contact opnemen met uw behandelend arts.
- Het steengruis kan de binnenzijde van de nier licht beschadigen. Hierdoor ontstaat een tijdelijke bloeding. Daardoor is de urine bij vrijwel iedereen na de behandeling tijdelijk rood gekleurd. Dit is niet verontrustend of gevaarlijk.
- Door de schokgolven kan de huid beschadigen. Die ziet er rood uit en voelt aan als een schaafwond. Binnen enkele dagen zal deze wond genezen.
- Sommige patiënten krijgen na de ingreep lichte koorts. Meestal treedt dit op bij patiënten die al voor de behandeling een urineweginfectie hadden. In deze gevallen moet men enkele dagen antibiotica gebruiken volgens voorschrift om de infectie te bestrijden. Bij koorts boven de 39,5 graden moet u direct uw behandelend arts waarschuwen.

## **Controle**

Volgens afspraak komt u op controle bij de uroloog. Als u door ziekte of een andere reden verhinderd bent om op de afspraak te komen, neem dan contact op met de polikliniek Urologie.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact opnemen met polikliniek Urologie bereikbaar van maandag tot en met vrijdag 8.30–16.00 uur.

## **Urologieverpleegkundige**

**T** 010 297 53 46

## **Polikliniek Urologie (route 11)**

**T** 010 297 54 50





**Ikazia Ziekenhuis**  
Montessoriweg 1  
3083 AN Rotterdam  
[www.ikazia.nl](http://www.ikazia.nl)

Niersteenvergruizer ESWL  
800211-NL / 2014-05