

Nefrectomie / verwijderen van een nier

Urologie



Beter voor elkaar

Inleiding

Tijdens uw bezoek aan de polikliniek urologie heeft uw behandelend uroloog met u gesproken over de noodzaak om bij u een nier te verwijderen.

Waarom moet de nier verwijderd worden.

Dit kan omdat de nier niet of nauwelijks meer functioneert of omdat er een kwaadaardigheid aanwezig is.

Ook kan er sprake zijn van infectie, pijn of hoge bloeddruk veroorzaakt door een slecht werkende nier.

Vorbereiding op de operatie

Vanaf enkele dagen vóór de operatie moet het gebruik van bloedverdunnende medicijnen, in overleg met de arts – anesthesioloog, worden gestopt.

Ascal / Acetylsalicylzuur, Sintrommitis / Acenocoumarol, Marcoumar.
Stop nooit op eigen initiatief met het gebruik van bloedverduunners!

Opnameduur

U wordt voor deze operatie tussen de 5 en 7 dagen opgenomen.

De operatie

Via een huid snede in de flank, meestal tussen de ribben, wordt de nier gelokaliseerd. Als we te maken hebben met een goedaardige nieraandoening, wordt de buikholte niet opengemaakt. De nier wordt dan uit het omgevend vetweefsel gehaald en verwijderd. Maar als we te maken hebben met een niergezwel, dan wordt de buikholte via de flank snede wel open gemaakt (en zo nodig ook de longholte). De nier, met hierin het gezwel, wordt samen met het omgevende vetweefsel en lymfeklieren verwijderd. In de ontstane holte wordt een wonddrain achtergelaten om het overtollige wondvocht af te voeren. Als de longholte werd geopend, blijft er een zogenaamde longdrain achter. Wonddrains en longdrains worden na enkele dagen verwijderd.

De verwijderde nier wordt na de operatie altijd door de patholoog onderzocht. Het weefsel wordt onder de microscoop bekeken. Ook wanneer er op voorhand geen verdenking is op kwaadaardigheid wordt dit voor de zekerheid toch gedaan. De uitslag is ongeveer twee weken na de ingreep bekend en krijgt u van de uroloog bij de eerstvolgende controle op de polikliniek te horen. Hiervoor krijgt u bij het ontslag uit het ziekenhuis een afspraak mee. Tijdens deze controle zullen ook de eventueel aanwezige huidhechtingen worden verwijderd.

Contact opnemen

Neemt u tot de eerste poliklinische controle na ontslag uit het ziekenhuis contact op als:

- u aanhoudende (buik)pijn hebt welke niet verdwijnt met gebruik van de voorgeschreven pijnstillers of paracetamol 500 mg;
- u koorts hebt boven de 38.5 °C of langer dan 24 uur vanaf 38°C;
- de urine bloederig is met stolsel(tjes).

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.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft kunt u contact opnemen met polikliniek Urologie. Wij zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8.30–16.00 uur.

Polikliniek Urologie (route 11)

T 010 297 54 50

Urologieverpleegkundige

T 010 297 53 46



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.