



medisch centrum alkmaar

# Uretero- renoscopie

Urologie

[mca.nl](http://mca.nl)

# Inhoudsopgave

Wat is een uretero-renoscopie?	3
Waarom een uretero-renoscopie?	3
Uw voorbereiding	4
Opnamedag	5
Tijdens de ingreep	5
Na de ingreep	5
Complicaties	6
Pijnbestrijding	6
Controleafspraak	6
Uw vragen	7
U bent verhinderd?	7
Kosten	7
Tot slot	7

## Colofon

Redactie: polikliniek urologie  
afdeling communicatie

Opmaak: beeldgroep MCA

Oplage : 50 / 2e druk

Druk: Ricoh

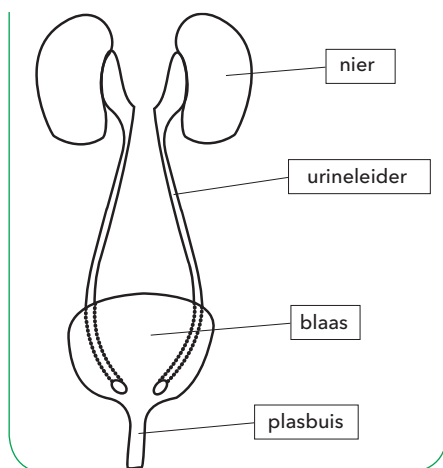
Artikelnummer: 120629 / 2012.03

*Op alle behandelingen in MCA zijn de algemene voorwaarden van het MCA van toepassing, zie [www.mca.nl](http://www.mca.nl) of vraag bij de balie van patiëntenvoorlichting.*

**Uw behandelend arts heeft bij u een afwijking in de urineleider vastgesteld. Daarom krijgt u een uretero-renoscopie. In deze brochure leest u wat een uretero-renoscopie is en hoe deze ingreep in zijn werk gaat.**

### Wat is een uretero-renoscopie?

Een ureter is de urineleider en verwijst naar de nier. Scopie betekent bezichtiging. Bij een uretero-renoscopie worden dus de nier en de urineleider bekeken. De uroloog gebruikt hiervoor een dunne buis met een camera, waarmee hij via de plasbuis in de urinewegen kijkt.



### Hoe zien de urinewegen eruit?

Nieren produceren urine. Ze bevinden zich aan achterkant van de buikholte, vlak onder het middenrif. Urineleiders zijn buisjes van 25 tot 35 cm lengte die de urine afvoeren naar de blaas. De blaas ligt onderin de buik achter het schaambeen. Via de plasbuis wordt de urine naar buiten geleid.

### Waarom een uretero-renoscopie?

Als u bloed plast en/of pijn heeft bij het plassen en/of kolieken heeft, zijn röntgenfoto's en urineonderzoek meestal voldoende om de oorzaak vast te stellen. Soms is er ook een uretero-renoscopie nodig om de diagnose te verduidelijken of om de behandeling uit te kunnen voeren.

Tijdens de uretero-renoscopie kijkt de uroloog naar uw urinewegen. Zo nodig brengt hij ook instrumenten voor behandeling in.

### Vernauwingen van de urineleider

Tijdens de uretero-renoscopie bekijkt de uroloog de vernauwingen van de urineleider. Als uw urine door een vernauwing niet goed naar uw blaas stroomt, behandelt de uroloog meteen de

# Uretero-renoscopie

vernaauwing. Hij plaatst dan een inwendig slangetje (dubbel-j stent).

## Tumoren van de urineleider

Bij tumoren van de urineleider is het soms nodig de plaats en aard van de tumor te bepalen. Tijdens een uretero-renoscopie kan de uroloog de tumor goed zien en een klein stukje weefsel wegnemen. Het weefsel wordt onder de microscoop onderzocht. Soms kan de uroloog een kleine tumor meteen verwijderen. Maar meestal is er na de uretero-renoscopie een tweede ingreep nodig.

## Nierstenen

Mensen plassen kleine steentjes in de urineleider over het algemeen vanzelf uit. Grotere nier- of ureterstenen worden vaak met de niersteenvergruizer behandeld. De uroloog kan voor een uretero-renoscopie kiezen als de steen:

- erg hard is;
- niet wil passeren;
- erg veel hinder geeft.

Hij kan dan met schokgolven, ultrageluid of laserstralen de steen kapot maken. De stukjes worden uitgespoeld of met een korfje verwijderd.

## Uw voorbereiding

### Anesthesie

Deze kijkoperatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie (bijvoorbeeld een ruggenprik). Daarom heeft u een bezoek gebracht aan het inloopspreekuur van de polikliniek anesthesiologie. Hier heeft de anesthesioloog de volgende onderwerpen met u besproken:

- uw gezondheidstoestand;
- welke anesthesie bij u wordt toegepast (narcose of een ruggenprik);
- het eventueel aanpassen van uw medicijnen rond de operatie;
- informatie over niet eten en drinken (nuchter zijn).

Meer informatie vindt u in de brochure 'Goed voorbereid op uw operatie'. Deze heeft u van de medewerker van de polikliniek anesthesiologie meegekregen.

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, wilt u dit dan van te voren melden aan de uroloog. Het is van belang dat u **enige dagen voor de ingreep met deze medicijnen stopt**. Uw uroloog en de anesthesioloog leggen uit hoe u dat het beste kunt doen.

## Opnamegesprek

Als u op de afdeling urologie wordt opgenomen, krijgt u één of meerdere dagen voor de ingreep een opnamegesprek op de afdeling (huisnummer 431). Soms wordt een uretero-renoscopie in dagopname gedaan. U kunt dan op dezelfde dag weer naar huis. Uw uroloog bespreekt waar de uretero-renoscopie plaatsvindt.

## Opnamedag

Op de opnamedag kunt u zich melden bij de balie van de afdeling waar u wordt opgenomen. Een verpleegkundige ontvangt u en begeleidt u gedurende de opname.

Als voorbereiding op de operatie vragen wij u medicijnen in te nemen. Dit zijn meestal een pijnstillertje en een slaaptablet die de anesthesist heeft voorgeschreven. Kort daarna brengt de verpleegkundige u naar de polikliniek urologie, waar de ingreep zal plaatsvinden.

## Tijdens de ingreep

Nadat u verdoofd bent, ligt u op uw rug met uw benen in beensteunen. De

uroloog brengt de uretero-renoscoop via de plasbuis en blaas tot in de urineleider. Door de uretero-renoscoop wordt voortdurend spoelvoeistof gepompt om helder zicht te houden. Met een camera bekijkt de uroloog de binnenzijde van uw urineleider. Vaak worden er aanvullende röntgenfoto's gemaakt. Via de uretero-renoscoop brengt de uroloog de benodigde instrumenten in.

Als het nodig is laat de uroloog na de ingreep een of meerdere slangetjes achter in de urinewegen. In dat geval wordt met u besproken hoe en wanneer deze weer verwijderd worden. Dit verwijderen gaat meestal snel en pijnloos. De ingreep duurt 30 tot 60 minuten.

## Na de ingreep

Na de ingreep wordt u eerst een tijdje op de uitslaapkamer verzorgd. Daarna wordt u overgeplaatst naar de verpleegafdeling. De verpleegkundige verwijdert zo nodig de katheter. Zodra u weer gewoon u kunt plassen en voldoende hersteld bent, mag u het ziekenhuis verlaten. Dit is meestal één tot twee dagen na de operatie. De urine kan twee tot drie dagen na de ingreep wat bloederig zijn. Ook is het mogelijk dat u na de

# Uretero-renoscopie

niersteenbehandeling nog wat reststeentjes uitplast. Dit kan een schrijnende pijn veroorzaken. Eventuele kolieklpijnen na de operatie zijn meestal binnen enkele dagen verdwenen. Zo nodig kunt u daar medicijnen voor krijgen.

## Complicaties

De meeste operaties verlopen zonder problemen. In een uitzonderlijk geval komen er complicaties voor.

- Als de urineleider vernauwd en gekronkeld is, is het moeilijk om de uretero-renoscoop in de urineleider te brengen. Soms kan de uretero-renoscoop niet opgeschoven worden. De ingreep wordt dan beëindigd. De uroloog bespreekt daarna met u, welke andere mogelijkheden er zijn.
- Een enkele keer raakt de wand van de urineleider beschadigd. Dan beëindigt de uroloog de operatie, omdat er spoelvloeistof buiten de urinebuis kan komen. De uroloog laat dan een inwendige katheter achter. Een klein gaatje in de urineleider sluit vanzelf. Bij een groter gat is soms een open buikoperatie nodig om het weggelekte vocht te verwijderen en het gat te sluiten. Deze complicatie is zeldzaam.

- Bij koorts boven de 38,5 graden moet u contact opnemen met uw behandelend arts. Dit kan wijzen op een (urine)weginfectie. Om dit te voorkomen krijgen patiënten vaak antibiotica rond de ingreep.
- Soms ontstaat er na de ingreep een vernauwing van de plasbuis. U kunt dan problemen krijgen met plassen, zoals niet goed uitplassen of een zwakkere of sproeiende straal.

## Pijnbestrijding

U krijgt zo nodig een recept voor pijnstillers mee naar huis.

## Controleafspraak

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een controleafspraak voor de polikliniek urologie mee. Als u voorafgaand aan de controleafspraak een röntgenfoto moet laten maken, krijgt u daarvoor ook een afspraak mee.

Is er bij u een dubbel-j stent geplaatst, dan wordt deze meestal tijdens de controleafspraak verwijderd. Dit is een eenvoudige, pijnloze ingreep.

## Uw vragen

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie, huisnummer 031. Deze afdeling is op alle werkdagen bereikbaar van 08.00 tot 17.00 uur op telefoonnummer (072) 548 26 00.

Wilt u meer weten? Op de website van de Nederlandse Vereniging voor Urologie - [www.nvu.nl](http://www.nvu.nl) - kunt u ook informatie vinden over de uretero-renoscopie.

## U bent verhinderd?

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, neem dan zo snel mogelijk contact op met de afdeling waar het onderzoek plaats zal vinden. We kunnen dan iemand anders helpen.

## Kosten

Uw ziektekostenverzekering vergoedt over het algemeen de kosten van het onderzoek. We raden u aan om voor de zekerheid vooraf contact op te nemen met uw verzekering.

## Tot slot

De informatie in deze brochure is algemeen. In individuele gevallen kunnen wijzigingen optreden in de planning of behandeling. Uw uroloog brengt u daarvan op de hoogte.

Wij wensen u een voorspoedig herstel toe.

**Medisch Centrum Alkmaar**

Wilhelminalaan 12

1815 JD Alkmaar

T (072) 548 44 44

[mca.nl/urologie](http://mca.nl/urologie)

**mca.nl**