

# Nefrostomie katheter

De inhoud van deze folder komt uit onze Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

## Welkom

---

### Inleiding



**Welkom in de zorgapp van het ETZ. We gebruiken deze app om u zo goed mogelijk te informeren over de ingreep.**

#### Meer informatie over: Inleiding

U wordt in het ETZ opgenomen voor het plaatsen van een nefrostomie katheter. In deze App vindt u informatie over deze ingreep, de verpleegkundige zorg en de nazorg.

## Nefrostomie katheter

---

### Doel van de ingreep

**In overleg met uw arts is besloten dat u een nefrostomie katheter krijgt. Het doel van deze katheter is om de urine afvloed uit de nier naar buiten mogelijk te maken. Het inbrengen van een nefrostomie katheter is dus alleen noodzakelijk als doorgang van urine tussen nier en blaas verhinderd wordt.**

### Complicaties

**Bij elke ingreep bestaat er een kans op complicaties. Bij deze ingreep kan een bloeding voorkomen die over het algemeen vanzelf stopt.**

#### Meer informatie over: Complicaties

Als er lekkage van urine langs de katheter optreedt of als er geen urine afvloed meer is gedurende enkele uren, moet u contact opnemen met de polikliniek Urologie (tijdens kantooruren) of met de Spoedeisende hulp (buiten kantooruren).

De nefrostomie katheter ligt dan mogelijk niet goed meer in de nier. Uw behandelend arts bespreekt de mogelijke complicaties met u.

### Belangrijk voor opname

**Als de ingreep niet met spoed hoeft te worden verricht, wordt in overleg met de arts van te**

**voren soms gestopt met bloedverduuners. Het is niet nodig nuchter te zijn voor de ingreep tenzij deze onder narcose plaatsvindt.**

## **De dag van de ingreep**

**Op de dag van de ingreep meldt u zich op de afgesproken afdeling van het ETZ op het tijdstip dat aan u is doorgegeven.**

## **Het verloop van de ingreep**

**De ingreep vindt plaats op de afdeling Radiologie in een zogenaamde 'doorlichtkamer'. Voor de ingreep wordt u plaatselijk verdoofd.**

### **Meer informatie over: Het verloop van de ingreep**

U ligt op uw buik op de onderzoekstafel. De katheter wordt ter hoogte van de nier schuin achter in de rug ingebracht. Na desinfectie van de huid op de rug (met jodium) wordt de insteekplaats verdoofd met een injectie. Met behulp van een echografieapparaat wordt de nier in beeld gebracht en met een dunne naald wordt de nier aangeprikt tot in het urineverzamelstelsel.

Het aanprikken van de nier kan een pijnlijk gevoel geven. Bevindt de naald zich eenmaal in het urineverzamelstelsel, dan wordt via de naald de voerdraad in de nier gebracht. De voerdraad geleidt de uiteindelijke katheter in de nier.

De katheter blijft goed in de nier liggen, omdat er aan het uiteinde een krul of ballon zit. Als de katheter goed op zijn plaats zit, wordt deze aangesloten op een urinezak en wordt de insteekplaats steriel verbonden. De hele ingreep duurt een half tot anderhalf uur.

## **Na de ingreep**

**Als de ingreep naar wens verlopen is en de katheter zit goed op zijn plaats, wordt u naar de afdeling gebracht.**

### **Meer informatie over: Na de ingreep**

Op de afdeling controleert een verpleegkundige regelmatig of er bloedingen zijn ontstaan, de afvoer van urine goed verloopt en of de katheter nog in de nier zit.

Het is voor iedere patiënt verschillend wanneer deze weer naar huis mag. In ieder geval is het belangrijk, dat u goed om leert gaan met de katheter. Op de afdeling helpen ze u en uw partner of uw familie daarbij. Als het nodig is, bekijkt men of voor u de thuiszorg ingeschakeld moet worden. U krijgt bij ontslag een controleafspraak mee.

## **Katheter**

---

### **Omgaan met de katheter**

**De drainfixatie (vasthechting) moet eenmaal per week verwisseld worden (mits deze niet vies is).**

## **Meer informatie over: Omgaan met de katheter**

De huid rondom de insteekopening wordt schoongemaakt (van binnen naar buiten) met water en een steriel gaasje. Daarna wordt de pleister over de insteekopening geplakt.

Aan de katheter wordt een urine opvangzakje verbonden dat op het boven of onderbeen gefixeerd kan worden met behulp van een bandsysteem. U mag gewoon douchen met de katheter.

Een nefrostomiekatheter wordt, indien nodig, gespoeld met een fysiologische zoutoplossing. Eerst wordt bekeken of de katheter niet afgeknikt is.

Bij twijfel op doorgankelijkheid spuit de zorgverlener fysiologisch zout in. Ook als lekkage langs de katheter optreedt, wordt eerst gekeken of een knik aanwezig is in de nefrostomie katheter of de slang.

## **Aandachtspunten**

**Deze punten zijn belangrijk om op te letten.**

### **Meer informatie over: Aandachtspunten**

- Observeer de huid rondom de insteekopening. Er ontstaat altijd in bepaalde mate pus en/of korstvorming. Dit is een natuurlijke reactie van het lichaam.
- Rondom elke katheter kan reactieweefsel ontstaan. Overmatige reactie kan aangestipt worden met zilvernitraat (helse steen).
- Let erop dat de nefrostomiekatheter niet is gedraaid of afgeknikt, dit belemmert de afvoer. Bij verdenking op verstopping van de katheter wordt geadviseerd contact met uw behandelend arts op te nemen.
- Houd bij het vervangen van de pleister de nefrostomiekatheter goed op zijn plaats. Een nefrostomiekatheter is niet altijd met een ballon of een hechting gefixeerd.

**In de volgende gevallen moet u contact opnemen met het ziekenhuis:**

- Bij koorts boven de 38.5 graden Celcius
- Bij lekkage van urine
- Als er enkele uren geen afvoer van urine is
- Als het wondje blijft bloeden
- Als u uitermate veel pijn heeft

U kunt tijdens kantooruren contact opnemen met polikliniek Urologie.

## **Verwisselen van de katheter**

**Als een katheter permanent in het lichaam blijft, wordt deze regelmatig (meestal om de 6 weken of 3 maanden) verwisseld voor een andere katheter. Door het al aanwezige kanaal kunnen deze wisselingen eenvoudig plaatsvinden.**