

Geachte Heer / Mevrouw

Bij u werd een nier- of urineleidersteen vastgesteld.

In overleg met uw uroloog zal deze behandeld worden met de niersteenvergruizer. Deze behandeling gebeurt ambulant.

De nier

Ons lichaam bevat twee nieren. Deze bevinden zich aan de rugzijde van het lichaam aan weerszijden van de wervelkolom. Een nier is ongeveer de grootte van een vuist.

De voornaamste functie van de nieren is het verwijderen van afvalstoffen en het teveel aan water uit het bloed. Het geproduceerde product is urine die via de urineleiders, blaas en plasbuis het lichaam verlaat.

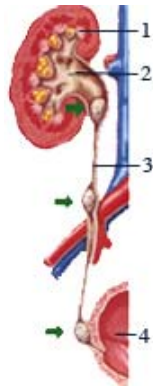
Nierstenen

Steentjes ontstaan door het samenklitten van kristallen. Deze kristallen worden gevormd door een oververzadiging van bepaalde elementen in de urine.

Die oververzadiging is afhankelijk van: erfelijkheid, vochtinname, infecties, anatomische afwijkingen,...

Nierstenen kunnen uit verschillende stoffen bestaan. De meest voorkomende zijn kalkstenen. Deze zijn zichtbaar op een röntgenfoto.

Waar kan de steen zich bevinden?



1. ter hoogte van de nier zelf;
2. ter hoogte van de overgang van nierbekken naar de urineleider;
3. ter hoogte van de urineleider;
4. ter hoogte van het uiteinde van de urineleider die schuin door de blaaswand loopt.

Kleine of vergruisde steentjes bereiken samen met de urine de buitenwereld. Hierdoor worden veel steentjes niet eens opgemerkt daar ze veelal geen pijn en schade veroorzaken. Stenen ter hoogte van nierkelk en nierbekken veroorzaken vaak ook geen hinder tenzij ze de afvoer van urine belemmeren.

Symptomen:

- koliekpijn. Een koliek is een hevig optredende krampspijn, uitstralend van de flank van de buik naar de lies of de geslachtsorganen toe. Deze pijn wordt veroorzaakt door stuwning van de nier ten gevolge van belemmerde afvloeien van urine;
- een voortdurende aandrang tot urineren;
- bloed in de urine;
- zweten, misselijkheid en braken;
- hevige koorts.

Let wel, deze symptomen komen niet bij iedereen in gelijke mate voor.

Wanneer nierstenen onbehandeld blijven, kunnen ze veel ongemakken veroorzaken en blijvende schade aanrichten aan het

urinewegstelsel.

ESWL: Extracorporeel shock- wave lithotripsy (de niersteenverbrijzeling)

Het principe is dat de nierstenen via schokgolven in kleinere fragmenten verdeeld worden, waardoor ze gemakkelijker via de urinewegen uitgescheiden worden.

De behandeling

Vooraleer de behandeling te starten, wordt een röntgenfoto gemaakt van de buik om de positie van de steen op te sporen. Indien nodig wordt hierbij een contraststof gebruikt.

Tijdens de behandeling dient u stil te liggen op rug of buik (volgens positie van de steen) zodat de schokgolven, die via een waterballon uw lichaam bereiken, correct gericht worden. Elke ontlading veroorzaakt een sterk tikkend geluid. De sterkte van de schokgolven wordt geleidelijk aan opgevoerd. Na een tijdje kan dit pijn veroorzaken, indien dit te erg wordt moet u dit melden. In zeldzame situaties is het soms nodig om de ESWL verder te zetten onder epidurale verdoving.

De behandeling duurt ongeveer 30 minuten. Soms zijn verschillende sessies nodig. Nuchter zijn hoeft niet, een lichte maaltijd vooraf is zelfs aan te raden.

Belangrijk

- in overleg met uw huisarts of uroloog dienen bloedverdunners 7 à 10 dagen op voorhand gestopt te worden (bijv.: Aspirine®, Dispril®, Asaflo®, Plavix®, Marcoumar®, Sintron® en Heparine®);
- bij koorts meldt u dit aan de arts of de verpleegkundige.

Wat te doen bij volgende situaties?

U hebt opnieuw last van pijn:

Neem een pijnstillertje.

U krijgt een voorschrift voor bijv.:

Voltaren®, Buscopan®, Feldène®, Brufen®, Apranax®.

Indien dit niet helpt, gaat u best naar de huisarts, zonodig naar de dienst spoedgevallen.

U kreeg de opdracht uw urine te zeven:

Dit kan u doen door in een emmertje of maatbeker te urineren en vervolgens deze door een koffiefilter te zeven. Als u een steentje kunt opvangen, brengt u dit mee naar de consultatie zodat de samenstelling kan bepaald worden.

Er zit bloed in uw urine:

Bij stenen die zich in de urineleider bevinden is dit normaal doordat deze schade veroorzaken. U hoeft hiervoor geen arts te raadplegen. Wel meldt u dit tijdens de consultatie bij uw uroloog.



Preventie van nierstenen

Eenmaal nierstenen treden er vaak recidieven op. Indien de oorzaak van de niersteen gekend is, kan men die risicofactoren zoveel mogelijk vermijden.

Algemene voorzorgsmaatregelen zijn:

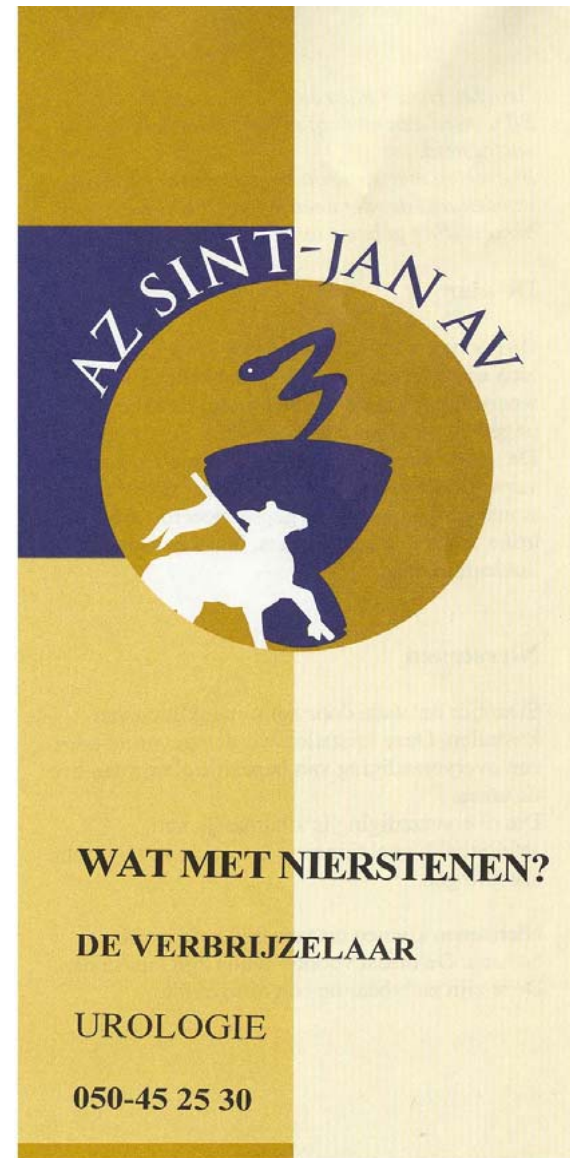
- voldoende drinken zodat ongeveer 2 liter urine geproduceerd wordt per dag;
- veel bewegen;
- urineweginfecties zo snel mogelijk laten behandelen;
- een calciumarm dieet is niet nodig.

Contactgegevens

AZ Sint-Jan AV
Ruddershove 10
8000 Brugge

Tel.: 050-45 25 30
E-mail : urologie@azbrugge.be
Website: www.azbrugge.be

versiedatum 2005-04-07



WAT MET NIERSTENEN?

DE VERBRIJZELAAR

UROLOGIE

050-45 25 30