



Steenvergruizer

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemersstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



Beste patiënt,

Deze brochure geeft u meer informatie over de steenvergruizer en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende geneesheer en de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. J. Van Nueten
(Uroloog) | Maart 2018

INHOUDSTAFEL

1. Steenvergruizing	3
1.1 Oorzaken	
1.2 Symptomen & onderzoeken	
2. Behandeling	4
2.1 Mogelijke behandelingen	
2.2 Op welke andere ondersteuning kan u een beroep doen?	
2.3 Wat kan u zelf doen?	
3. Tot slot	6

01 STEEN- VERGRUIZING

Een steenvergruizing (ESWL) heeft tot doel een steen, die zich bevindt in een nier of in het urinekanaal tussen de nieren en de blaas, te vergruizen. Hierdoor ontstaan kleine stukjes steen of gruis, welke men dan spontaan kan uitplassen. Een heelkundige ingreep, voor het verwijderen van de steen, kan nog wel nodig zijn, bij onvoldoende fragmentatie of bij blijvende afloophinder.

Deze behandeling gebeurt tijdens uw opname in het ziekenhuis, maar kan ook op ambulante wijze gebeuren. Indien u de behandeling ambulant krijgt, kan u kort na de behandeling reeds naar huis gaan.

1.1 Oorzaken

Een niersteen kan ontstaan wanneer de urine een overmatige concentratie bevat aan bepaalde stoffen, zoals calcium, oxalaat of urinezuur. Hoe groter de verzadiging, hoe meer die stoffen neigen naar de kristalvorming.

Zodra er zich een eerste kristalkern gevormd heeft, kunnen zich daarop steeds meer stoffen

beginnen vastzetten tot er zich uiteindelijk een niersteen gevormd heeft.

1.2 Symptomen & onderzoeken

Symptomen die erop wijzen dat er een steen aanwezig is in de nier of tussen de nieren en de blaas:

- Vage pijn achter in de rug.
- Golven van felle pijn.
- Pijn die uitstraalt naar de rest van de buik en de geslachtsdelen en over de binnenkant van de dij langs de kant waar de niersteen zit. Typisch is de zogenaamde bewegingsdrang. Stilzitten tijdens dergelijke pijnaanval lukt niet.
- Zeer hevige pijn in de zij (koliekpijnen). Drinken zal de pijn nog verergeren omdat er zo nog meer druk op de nier komt te staan.
- Bij koorts is snel ingrijpen nodig om te vermijden dat een etternier (pyonefrose) zich ontwikkelt.

Om vast te stellen of u een niersteen heeft en in aanmerking komt voor de steenvergruizer moet u een aantal onderzoeken

02 BEHANDELING

ondergaan. Deze kunnen uitgevoerd worden tijdens de raadpleging of tijdens uw verblijf in het ziekenhuis.

Mogelijke onderzoeken zijn:

- Een CT scan, zonder contraststoffen;
- Een echografie van de nieren, urinewegen en blaas;
- Een radiografie van de nieren, urinewegen en blaasstreek, meestal zonder, maar soms met contraststoffen;

2.1 Mogelijke behandelingen

Deze behandelingen zijn mogelijk om een steen te verwijderen:

- pijnstillers en ontstekingsremmers (acute fase);
- niersteen vergruizen;
- niersteen uithalen via een katheter;
- dj stent.

De arts beslist in dit geval om voor de steenvergruizer te gaan. Vlak voor u naar de vergruizer gaat zal u een pijnstiller toegediend worden, meestal onder de vorm van een zetpil, maar het kan ook zijn dat u een inspuiting in de bil krijgt. De huid, ter hoogte van de plaats waar de steen zal worden vergruisd, wordt verdoofd met een crème.

U wordt op uw rug geïnstalleerd op de behandelingstafel.

De vergruizing zelf gebeurt door middel van geluidsgolven/schokgolven. Deze golven verplaatsen zich door middel van water, vandaar het gebruik van een waterkussen.

Tijdens de behandeling is het belangrijk dat u stil blijft liggen en dat u rustig in en uit ademt. Indien u toch pijn zou voelen ver-wittigt u best de arts of verpleeg-kundige, die dan het nodige zullen doen. De behandeling zelf duurt ongeveer 35 tot 50 minuten.

2.2 Op welke andere ondersteuning kan u een beroep doen?

Indien u opgenomen bent op de afdeling Urologie wordt u na de behandeling teruggebracht naar uw kamer. De dag na de behandeling wordt er een controle foto gemaakt die zal uitwijzen of de steen vergruisd en/of uitgewaterd is. De arts zal vervolgens met u afspreken wanneer u naar huis kan gaan en wanneer u, indien nodig, op controle moet komen.

Indien u ambulantly bent opgenomen, mag u zich aankleden nadat het infuus verwijderd is. Zodra u zich goed voelt kan u naar huis gaan. U krijgt een brief mee voor de huisarts en een afspraak voor een controle foto en raadpleging. Eventueel wordt er nog een voor-

schrift voor pijnmedicatie meegegeven.

2.3 Wat kan u zelf doen?

Het is veiliger om zelf geen wagen te besturen na de behandeling. Onmiddellijk na de behandeling mag u eten en drinken. De dag na de behandeling kan u terug gaan werken.

De behandeling heeft als doel de steen te vergruizen in kleine stukjes, die nadien moeten af-dalen en uitgewaterd zullen worden. Dit kan eventueel pijn veroorzaken. Indien u toch nog pijn zou hebben, kan u best stoppen met drinken, een warm bad nemen of een warm waterkussen tegen de nierstreek leggen en een pijnstillert nemen.

Na de behandeling kan de urine wat rood gekleurd zijn gedurende één dag. Indien dit langer zou duren contacteert u best uw huisarts.

De huid, langs waar de schokgolven zijn binnengekomen, kan ook wat rood verkleurd zijn. Dit verdwijnt spontaan na enkele dagen.

03 TOT SLOT

Tijdens de eerste dagen na de behandeling filtert u best de urine of watert u in een fles om kleine stukjes steen te kunnen opvangen. Deze steentjes kan u dan meebrengen als u op controle komt bij de geneesheer.

Indien u koorts heeft of hevige pijn verwittigt u best altijd de huisarts of kan u contact opnemen met de raadpleging.

Het volledige zorgteam van A.3.00 en de raadpleging Urologie, zal trachten u zo goed mogelijk te ondersteunen.

Heeft u vragen, opmerkingen of suggesties, laat het ons weten.

Wij zijn er om u te helpen!

U kan steeds contact op nemen met de dienst consultatie Urologie van 8 - 16 uur via 089/32 65 42 of via de dienst Heelkunde Urologie via 089/32 67 40.



www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.