



AZ SINT-ELISABETH ZOTTEGEM

# De niersteenvergruizer

Informatiebrochure voor de patiënt



# INHOUDSTAFEL

Voorwoord	2
Informatie vooraf	3
Onze niersteenvergruizer	3
De voorbereiding	4
De behandeling	6
Het ontslag	8
De nazorg	8
De bijwerkingen	8
Veel gestelde vragen	8
Tot slot	8

---

## VOORWOORD

---

Bij u is een steen in de nier of urineleider vastgesteld. In overleg met uw uroloog is besloten dat deze steen behandeld zal worden met de niersteenvergruizer. Opname in het ziekenhuis is voor deze behandeling meestal niet nodig. De niersteenvergruizer is een apparaat waarbij door middel van schokgolven energie wordt opgewekt. Deze energie wordt voorgeleid en geconcentreerd in één punt.

U ligt op een tafel met uitsparing voor de schokgolfbron die zich in een waterkussen bevindt. Door de energie te concentreren op de plaats van de steen, wordt deze vergruisd tot zeer kleine fragmenten. Deze fragmenten kunnen dan via de natuurlijke weg uitgeplast worden.

---

## INFORMATIE VOORAF

---

Tijdens de behandeling met de vergruizer wordt de steen met röntgendoorlichting gelokaliseerd. Uw medicijngebruik heeft u met de uroloog besproken. “Bloedverdunners” moeten minimaal 5 dagen voor de vergruizing gestopt worden. Dit is afhankelijk van het soort bloedverdunners.

Bij zwangerschap of het vermoeden op zwangerschap dient de behandeling uitgesteld te worden.

---

## ONZE NIERSTEENVERGRUIZER

---

U wordt binnenkort verwachte in het ziekenhuis voor een behandeling met de niersteenvergruizer. Op het afgesproken uur meldt u zich op het dagziekenhuis. Indien in uw bezit, brengt u de radiografieën mee.

---

## DE VOORBEREIDING

---

's morgens 1 suppo Voltaren). Een verpleegkundige begeleidt u naar de behandelzaal. Sieraden, horloge e.d. kunt u best thuis laten. U kunt nog even gebruik maken van het toilet.

---

## DE BEHANDELING

---

Soms wordt er direct voor de behandeling nog een foto gemaakt om de precieze plaats van de steen vast te leggen. Voor de behandeling wordt u meestal gevraagd zich uit te kleden. Daarna kunt u op het apparaat gaan liggen met uw nierstreek of de streek waar de steen zich bevindt op de vergruizer. Soms moet u in buiklig plaatsnemen, wanneer de steen bijvoorbeeld laag in de urineleider zit. Om een goed contact tussen lichaam en apparaat te waarborgen, wordt er een ruime hoeveelheid gel op de huid aangebracht. Het opsporen van de nierstenen gebeurt met behulp van röntgenfoto's. Vanuit de niersteenvergruizer wordt een hoge concentratie schokgolven op de niersteen gericht. Hierdoor valt de niersteen uiteen in gruis. De behandeling tast de omringende weefsels en organen niet aan. De duur van de behandeling is afhankelijk van de grootte en plaats van de steen. Gewoonlijk zal de behandeling 30 tot 45 minuten duren.

---

## HET ONTSLAG

---

Na de vergruizing oordeelt de specialist op welk moment u het ziekenhuis mag verlaten.

---

## DE NAZORG

---

Indien de behandeling ambuland is gebeurd, mag u kort na de vergruizing het ziekenhuis verlaten. We adviseren vervoer te regelen zodat u niet zelf hoeft te rijden. Om een snelle afvoer van het gruis te bevorderen, is het goed om veel te drinken en te bewegen. Dit moet u echter niet forceren. Het volledig lozen van het steengruis kan enkele dagen duren. Het gruis en eventuele steentjes die u loost, moet u opvangen voor onderzoek. U wordt hier tijdens de behandeling over ingelicht.

Na 1 à 4 weken komt u op controle bij uw uroloog. Deze zal door middel van een RX overzicht het effect van de vergruizing controleren. Met name bij grotere stenen komt het regelmatig voor dat de steen in 1 keer niet volledig vergruisd is. U moet dan rekening houden met een herhaling van de behandeling.

---

## DE BIJWERKINGEN

---

Gezien het feit dat de vergruisde steendeeltjes langs natuurlijke weg uitgeplast moeten worden, is het mogelijk dat u koliekpijnen krijgt (krampende pijn, vanuit de zij uitstralend naa de onderbuik). U kunt een voorschriftje meekrijgen voor medicatie die dienen ter bestrijding van deze kolieken. Als hiermee de pijn niet onderdrukt kan worden, kunt u contact opnemen met uw behandelend arts of de huisarts.

Het steengruis kan de binnenzijde van de nier minimaal beschadigen. Hierdoor ontstaat een bloeding. De urine is dan ook bij vrijwel iedereen na de behandeling tijdelijk rood gekleurd, dit is niet verontrustend of gevaarlijk. Door de schokgolven kan de huid beschadigd worden. Dit ziet eruit en voelt aan als een schaafwondje

met soms een kleine bloeduitstorting. Binnen enkele dag zal dit wondje genezen zijn.

Sommige patiënten krijgen na de ingreep lichte koorts. Meestal treedt dit op bij patiënten die al voor de behandeling een urineweginfectie hadden. In deze gevallen dient men enkele dagen anti-biotica te gebruiken volgens voorschrift om de infectie te bestrijden. Bij koorts boven de 39° moet u direct uw huisarts of behandelende arts raadplegen.

---

## VEEL GESTELDE VRAGEN

---

### ***Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?***

Als u door ziekte of een andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, neem dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek van urologie (TEL: 09/364 84 58)

***Waar vindt de behandeling plaats?*** De ambulante behandeling gebeurt op het dagziekenhuis.

---

## TOT SLOT

---

Deze brochure betreft algemene gegevens en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelende uroloog. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Dit zal altijd door uw dokter aan u kenbaar gemaakt worden. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, kunt u contact opnemen met de dienst urologie.

Dr. Charlotte Peeters

Dr. Patrick Schoonooghe

EEN  VOOR ZORG



**NIAZ**<sup>®</sup>  
Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg

AZ Sint-Elisabeth Zottegem is NIAZ geaccrediteerd

Godveerdegemstraat 69  
9620 Zottegem

TEL: 0032 9 364 81 11  
FAX: 0032 9 364 89 00

EMAIL: [azstelisabeth.zottegem@sezz.be](mailto:azstelisabeth.zottegem@sezz.be)  
WEBSITE: [www.sezz.be](http://www.sezz.be)