

Urologie

Dubbel-J-katheter

Verbinding tussen nier en blaas

Inleiding

U heeft in overleg met uw arts besloten dat een dubbel-J- katheter wordt geplaatst om de urine af te voeren van de nier naar de blaas. U heeft al informatie hierover ontvangen. Hier kunt u alles rustig nalezen.

Dubbel-J-katheter

Wat is een dubbel-J-katheter

Een dubbel-J-katheter is een dun slangetje met aan beide zijde een lus. De nier wordt hiermee met de blaas verbonden om de afvoer van urine van de nier naar de blaas zonder problemen te laten verlopen.

Waarom een dubbel-J-katheter

Uw nieren produceren urine. De urine loopt via de urineleiders naar de blaas. Soms kunnen de nieren de urine niet goed afvoeren. Dit kan verschillende oorzaken hebben:

- Te nauwe urineleider: dit kan ontstaan door ontsteking of beschadiging.
- Blokkade: nierstenen kunnen de urineleider blokkeren.

Als de urine niet goed wordt afgevoerd merkt u dit meestal door pijnklachten en temperatuursverhoging.

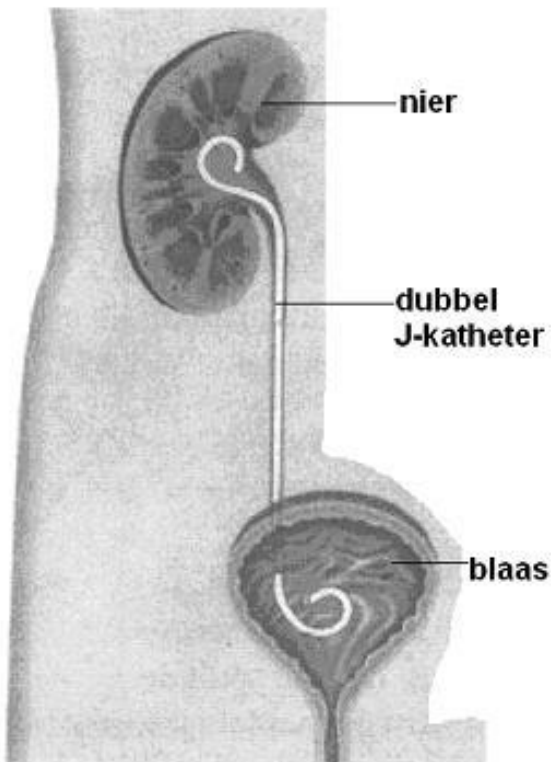
Om de urine toch goed te kunnen afvoeren naar de blaas wordt een katheter ingebracht in uw urineleider. Deze katheter wordt dubbel-J-katheter genoemd. De katheter is een dun slangetje met aan beide zijden een lus. In beide lussen zitten gaatjes om de urine af te voeren. Eén lus komt in uw nier te liggen. De andere lus komt in uw blaas te liggen. Een dubbel-J-katheter kan in één of beide urineleiders worden ingebracht.

Soms wordt een dubbel-J-katheter ingebracht ter voorbereiding op een operatie aan de nieren.

Het plaatsen van een dubbel-J-katheter moet onder steriele omstandigheden gebeuren. Dit om infecties te voorkomen.

Het inbrengen gebeurt op de polikliniek **Urologie** onder sedatie of plaatselijke verdoving.

Het kan ook op de operatiekamer plaatsvinden onder algehele narcose of een ruggenprik. Dit bespreekt de arts van tevoren met u.



Figuur 1. schets van een dubbel-J-katheter

Vorbereiding

Bloedverdunnende medicijnen

Het gebruik van bloedverdunnende medicijnen moet u, uitsluitend in overleg met uw arts, voor de ingreep stoppen. Als u onder begeleiding staat van de trombosedienst informeer deze dan over de ingreep. De trombosedienst stemt dan het beleid met u af.

Zwanger

Als u zwanger bent, meld dit dan van tevoren aan de behandelend arts. Hij kan daarmee dan rekening houden tijdens de behandeling.

Koorts

Als u koorts heeft, 38°C of meer, neem dan contact op met de polikliniek Urologie.

Meenemen naar het ziekenhuis

- Ziekenhuispas en een geldig identiteitsbewijs.
- Actueel Medicatie Overzicht; u kunt dit opvragen bij uw apotheek.

Bij sedatie, algehele anesthesie/ruggenprik

Het preoperatief bureau

Vanuit de polikliniek en vóór de opname in het ziekenhuis wordt u doorverwezen naar het preoperatief bureau. Het is belangrijk om u als patiënt zo goed en veilig mogelijk voor te bereiden op de ingreep en de vorm van anesthesie die nodig is. Hiervoor is preoperatief onderzoek nodig.

Door dit onderzoek is de kans op problemen tijdens en na de ingreep zo klein mogelijk. Meer informatie leest u in onze folder '[Anesthesie en preoperatief onderzoek](#)'.

Anesthesie

De anesthesist bespreekt met u welke vorm van anesthesie voor u het meest geschikt is. Meer informatie over de gang van zaken vóór, tijdens en na de anesthesie krijgt u via het preoperatief bureau en leest u in onze folder '[Anesthesie en preoperatief onderzoek](#)'.

Vervoer naar huis

Na algehele anesthesie of een ruggenprik kunt u niet zelf een voertuig besturen. Het is verstandig van tevoren vervoer naar huis te regelen.

De ingreep

Behandeling op de polikliniek Urologie

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de polikliniek Urologie. De ingreep kan onder sedatie plaatsvinden of onder plaatselijke verdoving.

Ingreep onder sedatie

Vindt uw ingreep onder sedatie plaats dan dient u zich uit te kleden en krijgt u van de verpleegkundige een operatiejasje aan (zie verder folder [sedatie](#)).

Ingreep onder plaatselijke verdoving

Vindt uw ingreep plaats onder plaatselijke verdoving dan brengt een verpleegkundige u naar de behandelkamer en vraagt u de kleding van uw onderlichaam uit te trekken. Kleding van het bovenlichaam mag u aanhouden. Vervolgens neemt u plaats op de behandeltafel. U ligt op uw rug met uw benen in de beensteunen.

Behandeling op de operatiekamer (OK)

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de afdeling in het ziekenhuis. Een verpleegkundige zal u enkele vragen stellen over uw gezondheid en uw medicijngebruik.

U krijgt een speciaal operatiejasje aan. Vervolgens brengt een verpleegkundige u in bed naar de operatiekamer. Hier krijgt u de anesthesie die met u is afgesproken.

Het inbrengen of verwijderen van de katheter

Inbrengen van de katheter

Een verpleegkundige reinigt de penis of vagina met natte gaasjes. Daarna spuit de verpleegkundige of uroloog gelei in uw plasbuis. Dit kan een licht gevoel tot aandrang om te plassen geven. De gelei heeft een verdovende werking, maar dient ook als glijmiddel.

De uroloog brengt via de plasbuis een kijkbuis in uw blaas. Via de kijkbuis plaatst hij de katheter in uw urineleider. De lussen aan de beide uiteinden van de katheter zorgen ervoor dat deze op zijn plaats blijft zitten. Tijdens de ingreep wordt water in uw blaas gespoten. Tijdens het inbrengen controleert de uroloog met behulp van röntgenstralen of de katheter op de juiste plaats terecht komt. Na afloop laat de uroloog de blaas weer leeglopen.

Duur van de behandeling

De behandeling duurt ongeveer 10 tot 15 minuten.

Hoelang blijft de katheter zitten?

Hoelang de katheter blijft zitten is afhankelijk van de reden waarom de katheter geplaatst moest worden.

Bijwerkingen

- De krul van de katheter in de blaas kan een toename van de plasdrang veroorzaken.
- Tijdens het plassen kan wat urine teruglopen naar de nier. Dit kan een onaangenaam gevoel veroorzaken in de nierstreek. Dit is normaal. Heeft u er erg veel last van dan kunt u een tablet paracetamol 500 mg. innemen.

Het verwijderen van de katheter

Het verwijderen van de katheter gaat op dezelfde manier als het inbrengen. Het verwijderen van katheter gebeurt op de polikliniek Urologie in Venlo en op de polikliniek Urologie in Venray.

Hierbij wordt alleen de plasbuis verdoofd. Via de kijkbuis brengt de uroloog een klein tangetje in, waarmee hij de katheter verwijdert. Dit kan gevoelig zijn. Als u de katheter langer nodig heeft, kan de uroloog daarna een nieuwe katheter inbrengen.

Mogelijke risico's / complicaties

De urineleider kan door het inbrengen van de katheter geperforeerd raken. Hierdoor kan lekkage van urine ontstaan. Dit gebeurt gelukkig zeer zelden. De urine kan met behulp van de dubbel-J-katheter voldoende worden afgevoerd.

De katheter moet na een bepaalde periode weer verwijderd of gewisseld worden.

Een dubbel-J-katheter mag nooit langer dan 6 maanden blijven zitten!

Na de ingreep

Naar huis

- Na behandeling onder plaatselijke verdoving kunt u vrijwel direct naar huis. U mag gebruik maken van openbaar vervoer en ook kunt u zelf een voertuig besturen.
- Na behandeling onder sedatie, algehele anesthesie of met een ruggenprik mag u naar huis als u goed wakker bent. Omdat de anesthesiemiddelen nog niet helemaal uitgewerkt zijn, mag u zelf **niet** actief deelnemen aan het verkeer.

Leefregels

- Incontinentiemateriaal
Kort na de ingreep kunt u een paar dagen ongewild urine verliezen. U krijgt zo nodig opvangmateriaal mee naar huis. Deze klacht verdwijnt vanzelf.
- Bloed bij de urine
Na de ingreep kan de eerste 2 weken wat bloed bij de urine zitten. Dit verdwijnt geleidelijk.
- Voldoende drinken
Het advies is om voldoende te drinken (minimaal 1½ tot 2 liter per dag). U spoelt zo de nieren en blaas op een natuurlijke manier.

Contact opnemen

Neem contact op met de polikliniek Urologie als:

- Er veel bloed of bloedstolsels bij uw urine zitten en/of het bloedverlies niet vermindert.
- U koorts krijgt boven 38°C – 38,5°C.
- U hevig brandende pijn voelt bij het plassen.
- U niet meer kunt plassen.
- U last krijgt van krampende pijn in uw nierstreek.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Polikliniek Urologie		
Locatie Venlo	Routennummer 68	☎(077) 320 68 33
Locatie Venray	Routennummer 44	☎(077) 320 68 33

In VieCuri Medisch Centrum stimuleren we onze patiënten om meer te bewegen, zowel vóór, tijdens als ná hun ziekenhuisopname. Meer informatie: www.viecuri.nl/bewegen

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎(077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎(0478) 52 22 22

www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl