Nefrostomie katheter

Urologie
040 286 4865

Nierkatheter (Nefrostomiekatheter)
In overleg met de arts zal bij jou een nierkatheter (nefrostomiekatheter) ingebracht worden. De uroloog heeft aangegeven wat je kunt verwachten. In deze informatie kun je alles nog eens rustig nalezen.

Wat is een nierkatheter
Een nierkatheter is een slangetje in de nier dat via de rug wordt aangebracht. Het slangetje zorgt ervoor dat de urine steeds uit de nier naar buiten kan.

Er zijn verschillende redenen om een nierkatheter te plaatsen.
Wanneer er geen urine van de nier naar de blaas kan lopen.
De oorzaak hiervan is vaak een steen in de urineleider. De urine hoopt zich op in het verzamelsysteem van de nier en veroorzaakt daar een stuwing.
Als deze nier met urine ontstoken raakt, ontstaat een bedreigende situatie.
Er moet dan met spoed een nierkatheter worden ingebracht.
Deze katheter voert de urine af en ontlast de gestuwde, ontstoken nier.
Wanneer de ontsteking tot rust komt, kan de uroloog de steen in de urineleider verwijderen.

- Als voorbereiding op een operatie aan de nier. Meestal wordt de katheter ingebracht voorafgaand aan de operatie (tijdens de ingreep).
- Als de urineleiders van buitenaf dichtgedrukt worden. Dit kan bijvoorbeeld gebeuren door een gezwel in de onderbuik. De nier moet dan ontlast worden.

Voorbereiding
Het plaatsen van een nierkatheter gebeurt vaak op de polikliniek onder plaatselijke verdoving. Je hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn.

Als het nodig is, krijg je vooraf antibiotica toegediend.

Als de ingreep niet met spoed verricht hoeft te worden, moet je in overleg met jouw arts, vooraf stoppen met bloedverdunnende medicijnen.

Soms wordt de nierkatheter onder narcose op de operatiekamer geplaatst.

Het plaatsen van een nierkatheter
Het plaatsen van een nierkatheter gebeurt onder steriele omstandigheden om infectie te voorkomen. De ingreep vindt, als dat kan, plaats onder plaatselijke verdoving.

Je ligt op de buik, eventueel ondersteund door een kussen. De rughuid wordt gedesinfecteerd. Dit gebeurt meestal met jodium. Daarna verdooft de uroloog de huid en de diepere lagen met een injectie. De arts brengt de nier in beeld met een echografieapparaat. Dit is een apparaat dat geluidsgolven uitzendt en opvangt. De arts smeert een beetje gel op de huid en beweegt het apparaat heen en weer. Dit is pijnloos. Door de weerkaatsing van de geluidsgolven ontstaat een beeld van de nier.

De arts prikt met een dunne naald de nier aan, tot in het nierbekken. Het aanprikken van de nier kan even pijnlijk zijn, omdat dat niet altijd voor 100 procent verdoofd kan worden.

Na het aanprikken vervangt de arts de naald door een katheter van buigzaam materiaal. Deze katheter blijft goed in de nier liggen, omdat er aan het uiteinde van de katheter een krul zit. Dit doet

geen pijn. De urine kan door de katheter naar buiten lopen in een katheterzak. De katheter wordt afgedekt met steriel gaas en vastgemaakt met pleisters.

Nazorg
Soms word je na deze ingreep kort opgenomen in het ziekenhuis. Dit geldt zeker bij koorts of een infectie. Je moet dan rust houden.

Mogelijke risico' s en bijwerkingen
- Het nierbekken kan door het aanprikken gaan lekken. De urine kan dan buiten de nier komen.
- Bij alle ingrepen aan de nier kan een bloeding ontstaan. Meestal stopt deze vanzelf. In zeldzame gevallen is een nieroperatie noodzakelijk om de bloeding te stoppen.

Bovengenoemde complicaties komen zelden voor.

Wanneer moet je contact opnemen?
- Als je veel pijn heeft of koorts boven 38,5 graden C, die langer dan 24 uur aanhoudt.
- Als de katheter er uit is gevallen. De nierkatheter wordt goed bevestigd, maar het komt voor dat hij uit de nier valt. Waarschuw na het uitvallen van de nierkatheter jouw behandelend arts tussen 9.00 uur en 17.00 uur. De katheter wordt dan weer ingebracht.
- Als je bang bent dat de katheter verstopt is geraakt. Er loopt dan geen urine meer naar de katheter. Kijk eerst zelf of een knik in de katheter zit. Als er geen knik in zit, neem dan contact op.
- Het is mogelijk dat de katheter bij het inbrengen door de darmwand heengaat. Deze complicatie moet de arts soms met een operatie corrigeren.

Leefregels omgaan met de katheter
Een nierkatheter moet goed worden verzorgd.

- Je hebt van de afdelingsverpleegkundige een startpakket gekregen met uitleg over de verzorging van de nierkatheter.
- De insteek-opening van de katheter moet afgedekt worden met een steriel gaas en goed vastgeplakt worden. Zorg ervoor dat dit twee keer per week gebeurt, eventueel met hulp van thuiszorg.
- De urine die uit de katheter komt, wordt opgevangen in een urinezakje (beenzakje)dat met banden op het bovenbeen kan worden vastgemaakt. Aan de onderkant van de beenzak zit een aftapkraan. Als de zak vol is kun je de urine via deze kraan eenvoudig in het toilet laten lopen. De beenzak draag je overdag onder jouw gewone kleding. 's Nachts kan jouw urine via de aftapkraan van de beenzak opgevangen worden in een urinezak. Deze zak kan meer urine opvangen, zodat je rustig door kunt slapen.
- Douchen met de katheter is geen probleem. Na het douchen het verband vervangen.
- Bij lekkage langs de katheter kijk jij (of de wijkverpleegkundige) eerst of er een knik zit in de nierkatheter of in de slang. Twijfel je hierover? Neem dan contact op met de polikliniek urologie.
- Zorg ervoor dat je voldoende drinkt, minimaal 2 liter per dag.
- Je mag gedurende 2 weken niet fietsen of sporten.
- Zorg voor een regelmatig ontlastingspatroon en vermijd hard persen. Gebruik daarom vezelrijke voeding.
- Gedurende 2 weken geen zware lichamelijke arbeid verrichten.
- Zorg voor voldoende lichaamsbeweging, maak dagelijks een wandeling.
- De katheter zit soms vast met een hechting. Als deze loslaat, plak de katheter dan vast en neem contact op met de polikliniek.
- Roodheid rondom de insteek-opening is mogelijk. Goed nat sproeien is van belang.

Verwisselen van de katheter
Als je een blijvende katheter hebt, wordt deze elke 3 tot 6 maanden poliklinisch verwisseld voor een andere katheter. Deze verwisseling kan eenvoudig plaatsvinden door het al aanwezige kanaal heen.

Heb je nog vragen?

Als je na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, neem dan contact op met:

- Op werkdagen tussen 8.30 en 17.00 uur: Polikliniek Urologie 040 - 286 48 65
- Bij dringende vragen na 17:00 uur en in het weekend: Spoedeisende hulp (SEH) 040 - 286 48 34

Als je om dringende redenen jouw afspraak niet kunt nakomen, geef dit dan uiterlijk 24 uur van te voren door op bovenstaand nummer.

Wil je deze informatie online bekijken ga dan naar
www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/uro047-nefrostomie-katheter/
Of scan met je telefoon of tablet de QR-code.

URO047
19-11-2025