

Wanneer een dokter verwittigen?

- 1) bij koorts
- 2) bij pijn die niet overgaat met medicatie.

Neem in dit geval contact op met:

- ↪ Dr. Kimpe
- ↪ Dr. Vanden Bussche
- ↪ via secretariaat: T 050 36 51 12

Bij dringendheid: spoedopname
T 050 36 91 12

Dagziekenhuis - heekunde

Secretariaat urologie: T 050 36 51 12



Niersteen-
verbrijzeling
of E.S.W.L.

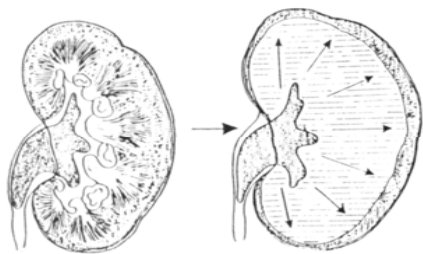
Wat is een nierkoliek?

Eén tot vijf mensen op honderd hebben ooit last van nierstenen.

Naast een genetische voorbeschiktheid spelen dieetgebonden factoren en infecties een rol.

Als de steen het afvoerkanaal van de nier verstopt, ontstaat een nierkoliek, een plotse drukverhoging in het nierbekken. Deze gaat met felle pijnscheuten gepaard en belemmert de verdere werking van de nier.

Bloederige urine of urinaire infecties kunnen eveneens aanwijzingen zijn voor een niersteen. Zowel de felle pijnklachten, als de blokkering van de urineafvoer en het infectierisico vragen om een behandeling.



Een nierkoliek: een grote steen sluit de afvoeropening van het nierbekken af. De druk in het nierbekken loopt op en de zich opstapelende urine drukt de rest van het nierweefsel weg.

De behandeling = de niersteenverbrijzeling of E.S.W.L.

De verbrijzelaar is een toestel dat schokgolven produceert. Deze schokgolven zijn in staat een niersteen of een steen in de urineleider (kanaal tussen de nier en de blaas) te fragmenteren in kleinere stenen, die dan gemakkelijker spontaan uitgeplast kunnen worden.

Met gebruik van X-stralen worden de schokgolven op de steen gefocust. Door middel van een met water gevulde ballon wordt contact gemaakt tussen de verbrijzelaar en de patiënt.

Het toestel zelf maakt vrij veel lawaai en de schokgolven kunnen pijnlijk zijn. Het is belangrijk dat de patiënt tijdens de procedure stil ligt. Om deze redenen is het nodig dat de patiënt een lichte verdoving krijgt.



Resultaat van de behandeling?

Met de verbrijzelaar kan men ongeveer 80% van alle stenen in de nier of urineleider met succes behandelen. De ervaring leert dat niet zozeer de omvang van de steen maar eerder de hardheid en de plaats waar hij zich bevindt, bepalend zijn voor het succes van de behandeling.

Voordeel van de behandeling?

De behandeling kan gebeuren tijdens een daghospitalisatie. Herstel van de procedure is meestal snel en na een paar dagen kan de patiënt terug aan het werk. De behandeling heeft bijna geen belangrijke nevenwerkingen en kan daarom gemakkelijk worden herhaald voor grotere stenen of stenen die na één keer niet verbrijzeld zijn.

Risico's?

De meeste patiënten hebben na de behandeling bloed in de urine. Dit kan enkele dagen duren en gaat spontaan over. Na de behandeling is het nog steeds mogelijk om een nierkoliek door te maken. Dit wordt dan veroorzaakt door steenfragmenten die de nier blokkeren. Een zeldzame keer kan koorts optreden. In minder dan 1 op 100 patiënten kan er zich een bloedingstorting voordoen rond de nier. Ook deze complicatie heeft zelden een behandeling nodig.

Wat kun je thuis na de behandeling best doen?

We stellen voor dat je na de behandeling voldoende drinkt. Maar wanneer je pijn voelt beperk je best de vochtinname.