

Verwijderen niertumor

U bent patiënt bij de afdeling Urologie van Amsterdam UMC, locatie VUmc. Dit is een universitair medisch centrum waar medisch specialisten worden opgeleid. Zij doen zelfstandig spreekuren en assisteren bij operaties.

Daarom kan het gebeuren dat u een afspraak heeft bij uw uroloog en een andere dokter aantreft. Dit is een arts in opleiding tot specialist (AIOS). Hij of zij werkt zelfstandig, maar altijd onder verantwoordelijkheid van uw uroloog. Spreekt u liever uw eigen uroloog, geef dit dan aan als u een afspraak maakt. Wij proberen met uw wens rekening te houden.

Niertumor

De uroloog heeft onderzoek gedaan naar uw nieren. Op basis van uw klachten en foto's van de nieren vermoedt de arts een niertumor. Dit is in de meeste gevallen kwaadaardig. De arts zal dan ook met u spreken over het verwijderen van de tumor. Als er geen uitzaaiingen zijn en de tumor goed verwijderd kan worden, geeft dit een grote kans op genezing.

Afhankelijk van de grootte en de plaats van de tumor kan besloten worden de nier gedeeltelijk te verwijderen (*partiële nefrectomie*) of de nier helemaal te verwijderen (*radicale nefrectomie*). Als de doorsnede van de tumor kleiner is dan 4 centimeter kan meestal volstaan worden met gedeeltelijke verwijdering van de nier. In deze folder treft u meer informatie aan over beide operaties.

De behandeling

Voor beide behandelingen wordt u een dag voor de operatie opgenomen voor 5 tot 7 dagen. Op de polikliniek is van te voren met u gesproken over de mogelijkheden de behandeling via een kijkoperatie uit te voeren. Als het kan, heeft dat voor u als patiënt voordelen. De operatie wordt uitgevoerd via kleine gaatjes in de buik, waarin via buisjes een camera en instrumenten worden ingebracht. De uroloog opereert via een beeldscherm met de operatierobot. Hierdoor kan de operatie preciezer worden uitgevoerd, heeft u slechts een paar kleine wondjes en daardoor minder bloedverlies. Het herstel gaat sneller.

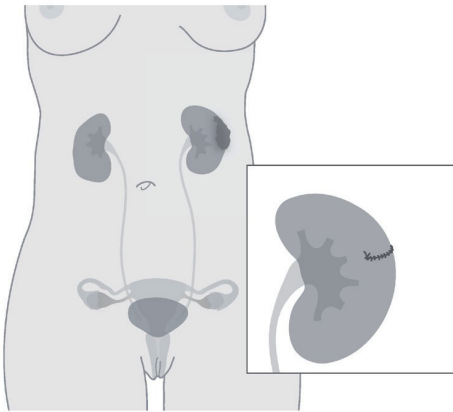
Helaas is een kijkoperatie niet altijd mogelijk. Hiervoor zijn verschillende redenen. Het kan zijn dat de uroloog de nieren niet goed in beeld kan krijgen, bijvoorbeeld door verklevingen die zijn ontstaan bij eerdere operaties, door overgewicht of door de grootte van de tumor. Als u niet voor een kijkoperatie in aanmerking komt, spreekt de uroloog met u af hoe de snede (incisie) gemaakt zal worden. Bij de gedeeltelijke verwijdering van de nier zal meestal een snede in de zij gemaakt worden tussen de onderste twee ribben. Bij een volledige verwijdering van de nier loopt de snee over de gehele buik.

Gedeeltelijke verwijdering (partiële nefrectomie)

Als gekozen kan worden voor een partiële nefrectomie wordt een stukje van de aangedane nier weggehaald. U behoudt dan nog een gedeelte van deze nier en de nierfunctie. De operatie duurt ongeveer 2,5 uur.

Risico's:

- Er is een kleine kans op een nabloeding of een urinelekkage uit de nier.
- Tijdens de operatie kan blijken dat het niet mogelijk is de nier gedeeltelijk te verwijderen, zodat alsnog de hele nier wordt weggenomen.



Gedeeltelijke verwijdering (partiële nefrectomie)

Gehele verwijdering (radicale nefrectomie)

Bij een radicale nefrectomie wordt de nier geheel weggenomen. Vaak wordt ook de bijnier verwijderd en soms ook de omliggende lymfeklieren.

De operatie duurt ongeveer 2,5 uur.

Risico:

- Er is een kleine kans op een nabloeding of een infectie.

Na de operatie

Als u na de operatie weer bij kennis komt, hebt u verschillende slangetjes in uw lichaam. Een wonddrain om het wondvocht af te voeren, een katheter om te plassen, soms een neus-maag-slangetje tegen de misselijkheid en een infuus waarmee extra vocht en glucose wordt toegediend. Vaak heeft u ook een slangetje in de rug voor pijnstilling. In de dagen na de operatie worden de slangetjes een voor een verwijderd, dit is niet pijnlijk.

Ontslag

- Als u naar huis gaat, krijgt u een afspraak mee voor de polikliniek. De afspraak is meestal 10 werkdagen na de operatie. Tijdens de afspraak krijgt u de uitslag van het weefselonderzoek.
- Ook wordt met u afgesproken wanneer de hechtingen worden verwijderd. Vaak kan dit bij de huisarts na ongeveer 10 dagen.
- De eerste dagen thuis, als de hechtingen nog in de wond zitten, is het verstandig rustig aan te doen. Niet zwaar tillen en niet sporten.
- U mag wel douchen maar niet in bad.
- Als de andere nier goed functioneert, is het niet nodig dieet te houden.
- Als u thuis koorts krijgt (boven de 38.5°C) of als u pijn in de buik krijgt, neem dan contact op met het ziekenhuis.

Vragen

Is er een nabehandeling nodig als de tumor succesvol is verwijderd?

Nee, in principe niet. Wel blijft u onder controle bij de uroloog voor röntgenfoto's en bloedonderzoek.

Wat als tijdens de operatie of tijdens poliklinische controles uitzaaiingen worden gevonden?

Als uitzaaiingen worden geconstateerd, verwijst de uroloog u voor verdere behandeling door naar de medisch oncoloog.

Informatie

Als u zich ongerust maakt of vragen heeft over diagnose, onderzoek of behandeling, kunt u telefonisch contact opnemen tijdens het verpleeg- kundig spreekuur van de afdeling Urologie via (020) 444 0229. Het verpleegkundige spreekuur is van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 9.30 uur.

Voor spoedeisende zaken kunt u het ziekenhuis bereiken:

- tijdens kantooruren, via de polikliniek Urologie op nummer (020) 444 1103;
- buiten deze tijden kunt u het algemene nummer van het ziekenhuis bellen, (020) 444 4444 en vragen naar de dienstdoende uroloog.

Daarnaast kunt u terecht op de website:

www.vumc.nl/urologie

Tot slot

Deze folder bevat algemene informatie. Het is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts.