

NIERKOLIEKEN OP DE SPOEDGEVALLEN

WEETJES

- Ongeveer één op de tien mensen heeft ooit last van een niersteen. Mannen hebben er ongeveer driemaal meer last van dan vrouwen;
- Een toevallig gevonden kleine niersteen (zonder klachten) moet niet behandeld worden. Een grote niersteen moet daar-entegen altijd behandeld worden, ook al bent u klachtenvrij;
- De meeste nierstenen worden spontaan uitgeplast. Pijnstillers en voldoende drinken volstaan doorgaans.
Opgelet: tijdens een nierkoliek moet u juist weinig drinken, omdat de nier anders nog meer onder druk komt te staan en de pijn erger wordt. Enkel als u geen pijn meer heeft, kan u opnieuw normaal drinken;
- Het beste middel om nierstenen te voorkomen is 2,5 liter vloeistof per dag te drinken. Drink vooral water, andere dranken dienen als afwisseling;
- Bij een nierkoliek, die gepaard gaat met koorts, moet dringend een arts geraadpleegd worden om de ontwikkeling van een etternier (pyelonefrose) uit te sluiten.

CONTACT

Heeft u nog vragen, of weet u niet goed waar terecht?

Het verpleegkundig team en de spoedartsen staan steeds voor u klaar, aarzel niet om uw vragen te stellen!



ons hart voor uw zorg

AZ OLV Ter Linden
Graaf Jansdijk 162
8300 Knokke-Heist
T +32 (0)50 63 31 11
F +32 (0)50 63 35 19
www.vzwgo.be

AZ Koningin Fabiola
Dr. F. Verhaeghestraat 1
8370 Blankenberge
T +32 (0)50 43 41 11
F +32 (0)50 43 45 19
www.vzwgo.be



Een doorverwijzing van de huisarts, gevallen op school, thuis of tijdens het sporten, diarree, braken, hoesten, pijn,... Heel wat ongemakken kunnen tot een onverwacht bezoek aan de spoedgevallendienst leiden.

INSCHRIJVEN

Indien u dringend medische hulp nodig heeft, staat ons team klaar om u in de beste omstandigheden te ontvangen en goede zorgen toe te dienen. Gelieve u bij aankomst op de spoedgevallendienst aan te melden aan de balie met uw SIS-kaart en identiteitskaart. Terwijl we u administratief inschrijven, luisteren wij naar het probleem waarmee u te kampen heeft.

WACHTTIJD

Gezien de ondraaglijke pijn bij nierstenen, wijzen we u zo vlug mogelijk een behandelingsruimte toe.

NIERKOLIEKEN

Plotseling hevige pijn in de flank, uitstraling naar de lies, rusteloosheid, moeilijk plassen, bloed in de urine, misselijkheid en braken,... zijn enkele van de pijnlijke symptomen van nierstenen. De pijn aanvallen zijn meestal zo hevig dat u zich binnen de eerste uren op de spoedgevallen aanmeldt.

Een niersteen wordt gevormd door de samenklontering van onoplosbare stoffen in de urine. Grotere nierstenen kunnen in de urineleider blijven vaststeken. Beschadiging van de nier of urineleider door de steen kan leiden tot bloedverlies in de urine.

ONDERZOEK

De spoedarts onderzoekt u en dient de eerste zorgen toe. Eén van de naaste aanverwanten mag de patiënt hierin begeleiden. Laat u niet afschrikken door de aanwezige apparatuur, ze behoren tot de standaarduitrusting van de zorgeenheid.

Bloeddruk, hartslag en temperatuur worden gemeten. Via een infuus wordt de pijn efficiënt behandeld. Via een bloedafname worden infecties op de urinewegen of ontsteking of letsels aan de nieren opgespoord.

De spoedgevallendienst en MUG vallen onder een aparte reglementering die de vrije artskeuze niet kan waarborgen. Het is de arts met wachtdienst die u zal behandelen. Indien u wordt opgenomen, wordt de behandeling verder gezet door de arts van uw keuze.

De spoedarts zal peilen naar de omstandigheden en gegevens die belangrijk kunnen zijn i.v.m. de niersteen: vroegere problemen met nierstenen, chirurgische ingrepen, andere ziekten, gebruik van medicatie,...

In samenspraak met de uroloog van dienst zullen bijkomende radiologische onderzoeken plaatsvinden. Na dit onderzoek wordt een urinestaal afgenomen ter controle.



BEHANDELING

In 80% van de gevallen kunnen steentjes die kleiner zijn dan 0,5 cm spontaan uitgeplast worden. In dit geval mag de patiënt naar huis. Pijnstillende medicatie en voldoende drinken volstaan.

Soms is een ziekenhuisopname echter noodzakelijk. De uroloog zal u verder advies geven. Indien de steen niet spontaan afgedreven wordt, zijn andere behandelingstechnieken (al dan niet onder narcose) nodig:

- De niersteenverbrijzelaar verbrijzelt de niersteen via schokgolven, precies gericht op de plaats van de niersteen;
- Endoscopisch verwijderen van de steen: d.m.v. een kijkoperatie wordt, via het plaskanaal, een speciaal instrument ingebracht. Zo wordt de steen gevangen en uit het urinekanaal verwijderd;
- Percutane steenverbrijzeling: de arts brengt een holle naald t.h.v. de nier. Doorheen deze naald wordt een boortje ingebracht die de steen verbrijzelt.