



UMC Utrecht

Nierdonatie bij leven

De gang van zaken rondom de operatie

U wordt binnenkort opgenomen in het UMC Utrecht voor de donatie van een nier aan een familielid, partner, vriend(in), goede bekende of anonieme ontvanger. In deze brochure staat belangrijke informatie over de gang van zaken rondom de operatie.

Voor de opname

Om u zo goed mogelijk voor te bereiden op de opname en operatie, hebt u afspraken met een nefroloog, vaatchirurg, anesthesist en transplantatie-verpleegkundige. Zij geven u uitleg over de opname, operatie, gang van zaken rondom de operatie, het verblijf in het ziekenhuis en het ontslag.

De opnamedag

U komt op vrijdag naar de verpleegafdeling nefrologie D2 oost. U hebt die middag een gesprek met de zaalarts en de verpleegkundige van de afdeling. De verpleegkundige laat uw kamer zien en geeft uitleg over de operatie, het verblijf op de afdeling en de fase na de operatie. U kunt uiteraard al uw vragen stellen. Daarna kunt u weer naar huis en komt u zondagavond weer terug.

Voor anonieme donoren

Als u anoniem doneert, komt u niet vrijdag naar het ziekenhuis, maar wordt u zondagavond opgenomen op verpleegafdeling vaatchirurgie op D4 oost.

Wat neemt u mee

Wij vragen u het volgende mee te nemen:

- Een geldig legitimatiebewijs
- Een verzekeringspas
- Medicijnen die u gebruikt of een actueel medicijnoverzicht
- Kleding (ook voor de nacht) en toiletartikelen

Bezoek

De bezoektijden zijn van 15.00 tot 20.00 uur, maar in overleg met de verpleging kunnen we dit verruimen, zeker op de dag van de operatie.

Vlak voor de operatie

Op de dag voor de operatie mag u vanaf 22.00 uur niet meer eten. U mag wel heldere vloeistoffen drinken, zoals water, thee, appelsap, limonade en koffie zonder melk.

De avond voor de operatie krijgt u een infuus met vocht.

Om 6.00 uur krijgt u nog een koolhydraatrijke drank te drinken en om 7.00 uur krijgt u 1000 mg paracetamol met water.

De operatie

Op de dag van de operatie gaat u om ongeveer 7.15 uur naar het operatiecentrum. Een naaste mag hierbij aanwezig zijn.

De operatieverpleegkundige ontvangt u. De vaatchirurg en anesthesist komen bij u langs.

In de operatiekamer krijgt u de narcose via een infuus van de anesthesist. De anesthesist houdt u de gehele operatie in de gaten. De operatie duurt ongeveer twee uur.

Kijkoperatie

U krijgt een kijkoperatie. Daardoor:

- Hoeft u minder lang in het ziekenhuis te blijven en herstelt u sneller.
- Houdt u kleinere littekens over.
- Hebt u minder bloedverlies en wondpijn en daardoor minder pijnmedicatie nodig.
- Wordt het buikvlies minder geprikkeld en de darmen gaan weer sneller werken.

Het inbrengen van de laparoscoop

Bij een kijkoperatie maakt de vaatchirurg gebruik van een laparoscoop, een lange dunne buis met aan het uiteinde een camera. Via een klein sneetje in de huid wordt de buik gevuld met koolzuurgas. Zo ontstaat ruimte om de verschillende organen te zien. Daarna brengt de vaatchirurg de laparoscoop bij u in via hetzelfde sneetje. Op de monitor is dan de binnenkant van de buik te zien. Via twee tot drie andere sneetjes brengt de vaatchirurg de hulp-instrumenten in waarmee hij de nier vrijmaakt.

Het uitnemen van de nier

De nier wordt uit de buik gehaald via een snee in de onderbuik die ongeveer 10 centimeter lang is. De vaatchirurg brengt hiervoor één hand in de buik en begeleidt de nier naar buiten. De nier wordt gespoeld met speciale vloeistof en op ijs bewaard. Hierna hecht de vaatchirurg de sneetjes.

Mogelijke complicaties

Elke operatie kan complicaties geven. Dit geldt ook voor het uitnemen van een nier. Mogelijke complicaties zijn:

- Nabloeding, het kan dan nodig zijn om opnieuw te opereren.
- Longontsteking, dit kan ontstaan als u door pijn minder goed kunt doorademen en ophoesten. De kans hierop is groter bij mensen die roken en overgewicht hebben. Na de operatie krijgt u ademhalingsoefeningen om dit te voorkomen.
- Wondinfectie, hiervoor krijgt u dan eventueel antibiotica.
- Trombose, om dit te voorkomen krijgt u op de dagen dat u minder mobiel bent een injectie met een medicijn dat stolling van uw bloed voorkomt.
- Verminderde functie van de overgebleven nier. Dit kan komen door een lage bloeddruk na de operatie. U krijgt dan extra vocht via het infuus, waardoor uw bloeddruk zal stijgen.
- Littekenbreuk, dit komt echter zelden voor.
- Schouderpijn, dit komt door het koolzuurgas die het middenrif prikkelt. Het lichaam ruimt het koolzuurgas in de dagen na de operatie zelf op, waarna de pijn verdwijnt.

Direct na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Als u goed wakker bent en geen complicaties hebt, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Op de verpleegafdeling voeren we regelmatig controles bij u uit, zoals het bijhouden van de urineproductie, vragen naar pijnklachten, het bijhouden van voedsel- en vochtinname en wondcontrole. Als u klachten hebt, meld deze dan aan de verpleegkundige.

Begeleiding

Na de operatie zal de coördinator nierdonatie die u tijdens de screening hebt gesproken, bij u langskomen om te zien en horen hoe het met u gaat. Ook de maatschappelijk werker komt bij u langs.

Daarnaast zullen de verpleegkundigen van de afdeling u zo goed mogelijk steunen en begeleiden en uw vragen beantwoorden of doorgeven aan de arts.

Herstel

Het verwijderen van een nier is een grote ingreep. Houdt u rekening met het volgende:

- U kunt de eerste dagen na de operatie last hebben van misselijkheid door de narcose. U kunt vragen naar medicatie tegen de misselijkheid aan de verpleegkundige.
- Als er geen problemen zijn na de operatie, mag u direct weer drinken en eten, afhankelijk van wat u verdraagt.
- Pijn na de operatie verschilt van persoon tot persoon. Voor de pijnbestrijding krijgt u morfine en paracetamol.
- Vaak komt de ontlasting na de operatie niet makkelijk op gang door de narcose en morfine. Meestal is het nodig u een klysm te geven en medicatie (zakjes Movicolon).
- Aan het einde van de operatiedag starten we met u te helpen rechtop te zitten op de rand van het bed. De dag na de operatie helpen we u uit bed.

Weer naar huis

Uw arts bespreekt met u wanneer u weer naar huis mag. Als er geen problemen of complicaties zijn, is dit meestal na ongeveer vier dagen.

Het herstel thuis

Verzorging van de wond:

- De hechtingen lossen vanzelf op.
- Zolang er nog wondvocht uit de wond(jes) komt, is het verstandig er een gaasje of pleister op te doen.
- U mag gewoon douchen.
- Als de wondjes dicht zijn, mag u weer zwemmen en in bad.
- Niet roken bevordert de wondgenezing.

Mogelijke klachten tijdens herstel:

- Bij pijn mag u tot vier keer per dag 1000 mg paracetamol nemen. Als dit niet voldoende is, kunt u overleggen of u andere pijnstilling mag nemen.
- Door de narcose is uw conditie vermindert, waardoor u last hebt van vermoeidheid, al na weinig inspanning. Het is belangrijk om een goede balans te vinden tussen activiteit en rust en uw conditie geleidelijk op te bouwen. Meestal duurt het drie maanden voordat u zich weer voelt zoals voor de operatie. Hoe beter uw conditie is voor de operatie, hoe sneller uw herstel daarna.
- Het litteken kan voor ongemak zorgen. Het kan stijf aanvoelen of zelfs pijn doen. Drie weken na de operatie kunt u de littekens zachtjes insmeren met crème. U kunt hiervoor calendulacrème gebruiken of een andere niet-geparfumeerde crème.

Leefadviezen voor een goed herstel

U bevordert een goed herstel na de operatie door:

- Het vermijden van zware lichamelijke activiteit. Vermijd de eerste zes weken na de operatie zwaar tillen, zware huishoudelijke werkzaamheden, sporten en het uitlaten van grote honden.
- Wij adviseren u te wachten met autorijden tot drie weken na de operatie vanwege vermoeidheid en onverwachte bewegingen.
- Bouw uw conditie weer rustig op door te beginnen met wandelen. Na twee tot drie weken mag u fietsen zonder belasting. Zwemmen mag zodra de wondjes dicht zijn. Na zes weken kunt u ook beginnen aan fitnessstraining op een sportschool.
- Wij adviseren u minimaal twee liter vocht per dag te drinken.
- Het is goed vezelrijke voeding te eten om een regelmatige stoelgang te bevorderen. Te hard persen zet druk op de wondjes.

Wanneer contact opnemen

Neem na thuiskomst contact met ons op bij de volgende verschijnselen:

- Temperatuurverhoging boven 38,5 graden.
- Aanhoudende of toenemende pijn die niet verdwijnt na het innemen van pijnstilling.
- Helder rood bloedverlies of pus uit de wondjes.
- Roodheid of zwelling van de wondjes, wat eerder niet aanwezig was.

Op werkdagen tussen 8.00 en 17.00 uur kunt u contact opnemen met de polikliniek nefrologie via 088 75 573 75. Buiten kantooruren belt u naar de verpleegafdeling waar u opgenomen was.

Vanaf drie maanden na de operatie kunt u weer terecht bij uw eigen huisarts en/of huisartsenpost.

Controles

- Een week nadat u weer thuis bent, belt de coördinator nierdonatie u op om te horen hoe het met u gaat.
- Drie weken na de operatie belt de coördinator nierdonatie u wederom om te vragen hoe het gaat.
- Zes weken na de operatie komt u op de polikliniek bij de vaatchirurg voor controle.
- Drie maanden na de operatie komt u op de polikliniek bij de coördinator nierdonatie.
- Na drie maanden hebt u een afspraak met de maatschappelijk werker voor een evaluatie, afronding van financiële zaken en nazorg. Als u een nier aan uw partner hebt gedoneerd, hebt u na drie weken ook een afspraak met de maatschappelijk werker, samen met uw partner.
- De coördinator nierdonatie ziet u één jaar na de operatie terug op de polikliniek, ook als u geen klachten hebt.

Jaarlijkse controle

Na het eerste jaar hebt u jaarlijks een controle bij de huisarts. Deze jaarlijkse controle is een advies en geen verplichting. U en uw huisarts ontvangen hierover een brief. U moet zelf een afspraak maken bij uw huisarts als u deze controle wilt laten uitvoeren.

Voor de jaarcontrole laat u bloed prikken en verricht de huisarts een aantal metingen bij u. Het doel is om in een vroeg stadium te ontdekken of er iets aan de hand is, bijvoorbeeld een hoge bloeddruk. Dit is belangrijk omdat u nog maar één nier hebt. De huisarts stuurt de gegevens van de jaarcontrole naar ons.

Hebt u vragen?

Als u vragen hebt, belt u dan gerust naar de polikliniek nefrologie via 088 75 573 75. Ook kunt u een e-consult sturen via het Mijn UMC Utrecht patiëntenportaal.

Divisie interne geneeskunde en dermatologie


Polikliniek nefrologie

UMC Utrecht, Heidelberglaan 100, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht

T. 088 75 555 55

www.umcutrecht.nl

© 2019, UMC Utrecht



Bezoekadres:
Heidelberglaan 100
3584 CX UTRECHT

Postadres:
Postbus 85500
3508 GA UTRECHT

www.umcutrecht.nl
T. +31 (0)88 75 555 55