

## Vstavev nefrostome in ureternega splinta

Ledvica proizvaja urin, ki preko sečevodov odteka v sečni mehur. Občasno lahko bolezenski proces (ledvični kamen, tumor itd.) povzroči zaporo sečevoda in s tem onemogoča normalen odtok urina, kar povzroči pritisk na ledvico in okvari njeno normalno funkcijo.

Glavni namen vstavitve nefrostome in / ali splinta v sečevod (ureternega splinta) je omogočiti odtok urina iz ledvice (strokovno to imenujemo drenaža). Sprva to dosežemo tako, da preko kože v ledvico vstavimo cevko (imenovano nefrostomski kateter), preko katerega urin teče iz telesa v zbiralno vrečko. V mnogih primerih je mogoče skozi isto odprtino na koži skozi ledvico do sečnega mehurja vstaviti še dodatno cevko (ureterni splint). Splint v sečevodu urinu omogoča, da normalno odteka iz ledvice v sečni mehur, zunanja vrečka ni potrebna. Vstavev nefrostome je potrebna tudi kot del posega za odstranjevanje kamnov iz ledvic ali za odvajanje urina, kadar je prisotna poškodba sečevoda. Vstavev nefrostomskega katetra ali ureternega stenta je lahko začasna ali trajna, odvisno od vzroka vstavitve in narave bolezni.

### Kakšne koristi bom imel od posega?

Poseg je hiter, minimalno invaziven in varen z nizko stopnjo zapletov. S posegom zagotovimo nemoten odtok urina in s tem omogočimo normalno delovanje ledvic.

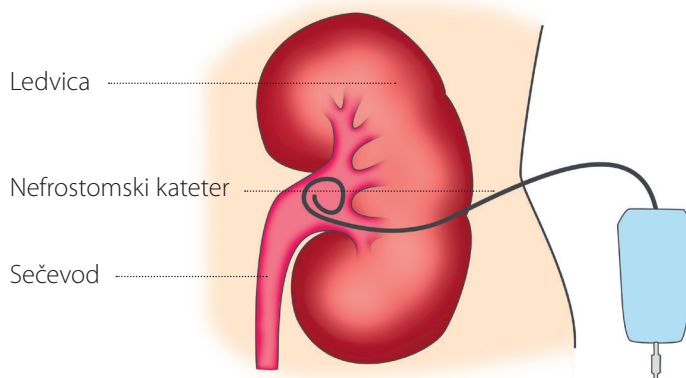
### Kako se lahko pripravim na poseg?

Pred posegom vam bomo odvzeli vzorec krvi za laboratorijsko oceno hitrosti strjevanja vaše krvi. Če prejemate zdravila proti strjevanju krvi, bomo prehodno spremenili način jemanja teh zdravil. Pred posegom določeno časovno obdobje (običajno 4-8 ur) ne boste smeli uživati hrane in pijače.

### Poseg:

Drenažo urina lahko dosežemo z vstavitvijo **nefrostome** ali **ureternega stenta**. Občasno uporabimo tudi kombinacijo obeh metod.

- Z vstavitvijo **nefrostome** omogočimo odtoka urina iz ledvice ob zapori normalnega odtoka. Druga indikacija za vstavev je drenaža okuženega urina in nenormalno iztekanje urina ob poškodbi sečevoda. Nefrostomo vstavimo z minimalno invazivnim posegom v lokalni anesteziji preko kože na hrbtni strani. Notranji del katetra ima zanko, ki se nahaja v ledvici, zunanji del katetra pa je izven telesa, kjer je priključen na vrečko, v katero se izteka urin.

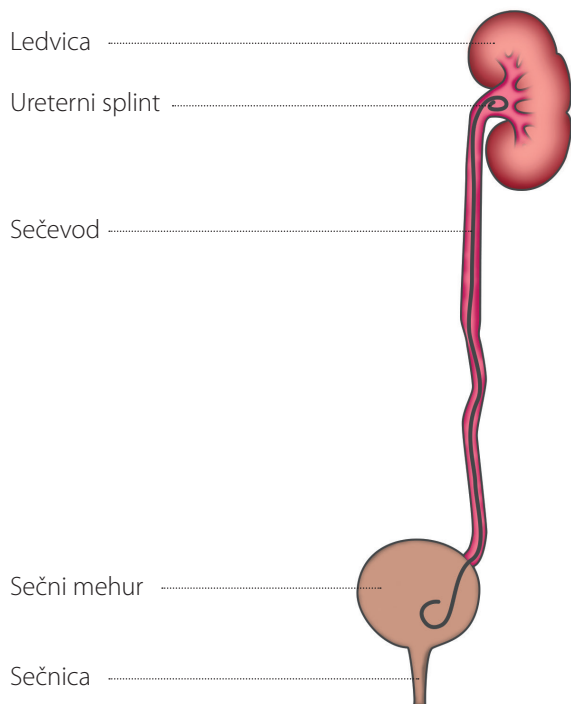


### Vstavljen nefrostomski kateter

- **Ureterni splint** vstavimo, če je mogoče s katetrom priti preko mesta zapore v sečevodu. Splint je cevka, ki jo interventni radiolog vstavi v sečevod pod kontrolo rentgenskih žarkov po isti poti, po kateri je bila predhodno vstavljena nefrostoma.

Na obeh koncih splinta je zanka (t.i. JJ splint). En konec katetra se nahaja v ledvici, drug konec katetra se nahaja v sečnem mehurju, vmesni del splinta pa v sečevodu.

Ta postavitev omogoča nemoten odtok urina iz ledvic v sečni mehur preko mesta zapore. Z vstavljenim splintom boste urin odvajali normalno.



## Ureterni splint

Vstavitev nefrostome ali splinta poteka v lokalni anesteziji. Med posegom boste ležali na trebuhu ali na boku. Verjetno boste pred posegom dobili protibolečinska zdravila. Nato bomo na mestu vstavitve razkužili kožo in jo omrtvili z injekcijo lokalnega anestetika. Interventni radiolog bo nato z ultrazvokom vodil iglo v ledvico in s pomočjo rentgenskih žarkov (fluoroskopija) skozi to iglo v ledvico vstavil žico. Nato bo preko žice v ledvico vstavil nefrostomski kateter. Če bo potrebno vstaviti ureterni splint, bo interventni radiolog po isti poti z žico dosegel sečevod in sečni mehur ter nato preko žice vstavil ureterni kateter. Če boste imeli vstavljeno nefrostomo, bo del katetra visel iz telesa in bo pritrjen na kožo hrbta s kirurškimi šivi. Na cevko bo pritrjena drenažna vrečka, v katero se bo iztekal urin. Če imeli vstavljen ureterni splint, na koncu

postopka verjetno ne boste potrebovali zunanega drenažnega katetra in vrečke, urin boste odvajali normalno. Celoten postopek običajno traja manj kot eno uro.

## Kakšna so tveganja?

Poseg je varen z nizko stopnjo zapletov. Obstaja majhna verjetnost blage krvavitve. Resnejše krvavitve, ki bi zahtevale transfuzijo krvi ali dodaten interventni ali operativni poseg, so izjemno redke. Drugi zelo redki zapleti so iztekanje urina ob katetru v trebuh in zapora katetra. Če je vaš urin že pred posegom okužen, med posegom obstaja manjša verjetnost uhajanja bakterij v urin in prehodna okužba krvi (t.i. bakteriemija). V takem primeru boste pred posegom prejeli antibiotik, s katerim se verjetnost okužbe zmanjša.

## Kaj lahko pričakujem po posegu? Kako bo potekalo sledenje?

Po posegu vas bomo premestili na bolnišnični oddelek zaradi pooperativnega opazovanja. Običajno bolniki v postelji ostanejo 3 do 4 ure po posegu.

Vaš zdravnik vas bo obvestil o tem, koliko časa bo nefrostomski kateter ostal vstavljen. Pred odpustom iz bolnišnice boste prejeli natančna navodila o izpiranju katetra, kako izprazniti vrečko in kdaj poiskati medicinsko pomoč. Če imate vstavljen ureterni splint, ta ne potrebuje posebne nege. V primeru, da bosta nefrostoma ali ureterni splint vstavljena dalj časa, bo potrebna njuna menjava. Ta se opravi vsakih 3 do 6 mesecev, odvisno od vzroka vstavitve in narave vaše bolezni.

## [www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)

*Ta dokument vsebuje splošne zdravstvene informacije. Informacije niso namenjene kot nadomestilo za strokovno zdravniško svetovanje, diagnozo ali zdravljenje.*