

## Nefrostomi ve üreter stenti

Nefrostomi ve/veya üretere stent yerleştirilmesi işleminin temel amacı, idrarın böbreklerden mesaneye atılmasını sağlayan tüplerin (üreterler) tıkanması sonucu böbreklerde oluşturduğu basıncın azaltılmasıdır. Başlangıçta, ciltten geçerek böbreklere ulaşan bir tüp yardımıyla (nefrostomi olarak adlandırılmaktadır) idrarın vücut dışına alınması bu basıncı azaltacaktır. Birçok vakada ise, ciltte açılmış olan aynı delikten gönderilen bir başka tüp (üreter stenti) mesaneye kadar ilerletilerek, toplayıcı bir torbaya ihtiyaç duymaksızın idrarın normal yoldan mesaneye ulaşmasını sağlamaktadır. Nefrostomi tüpü yerleştirilmesi taş çıkarma operasyonlarının veya idrarın taş, kanser veya cerrahi sonrası üreter ve mesanedeki deliklerden uzaklaştırılması gerektiği operasyonların bir parçası da olabilir. Nefrostomi tüpü ve üreter stenti bazı durumlarda kalıcı, bazı durumlarda ise geçici olacak şekilde yerleştirilmektedir.

### Faydaları nelerdir?

Bu işlem oldukça basit ve komplikasyon olasılığı düşük minimal invaziv bir girişimdir. Böbrek üzerindeki basıncı derhal ortadan kaldırarak böbreklerin eski fonksiyonlarına dönmesini sağlar.

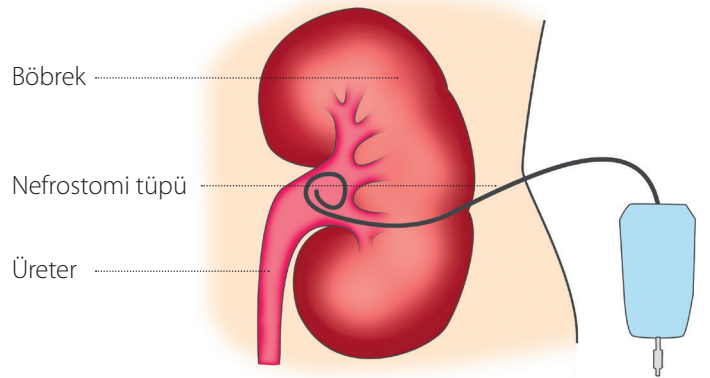
### İşleme nasıl hazırlanmalıyım?

Nefrostomi kateteri veya üreter stenti yerleştirilmesinden önce, kanınızın normal şekilde pıhtılaştığından emin olmak için birtakım testler yapılacaktır. Eğer pıhtılaşma önleyici ilaçlar kullanıyorsanız, belirli bir süre ilacı bırakmanız için yönlendirileceksiniz. Ayrıca, işlemden önceki gece itibariyle herhangi bir şey yiyip içmemelisiniz.

### İşlemler

Boşaltım sistemi (üriner sistem) bir kateter yardımıyla iki şekilde drene edilebilir; nefrostomi kateteri veya üreter stenti (veya ikisi birlikte).

- Nefrostomi kateteri, böbrek üzerindeki basıncın kaldırılması amacıyla enfekte olmuş idrarın boşaltılmasında veya travma sonrası sızdıran üreterleri kullanmadan idrarın doğrudan dışarı boşaltılmasında kullanılmaktadır. Nefrostomi, sırt cildinden vücuda yerleştirilerek böbreğe ulaştırılır. Kateterin iç ucu böbrek içinde bir ilmek oluştururken, diğer ucu vücut dışına çıkarak toplayıcı bir torbaya bağlanır.



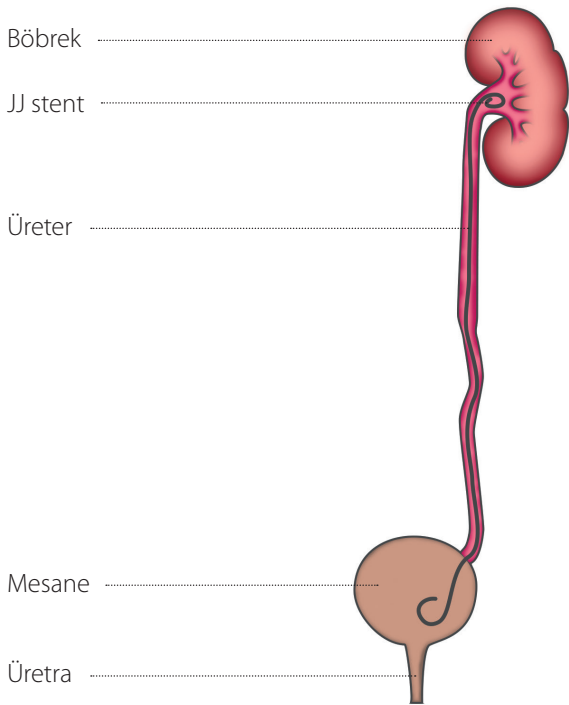
### Nefrostomi kateteri

- Üreter stenti, üreterdeki tıkanıklığın giderilebileceği durumlarda kullanılır. Stent (çoğunlukla içi boş bir tüp), girişimsel radyolog tarafından tıkanıklık bölgesinden mesaneye kadar, X-ışını rehberliğinde ilerletilir. Kateterin bir ucu böbrekte diğer ucu ise mesanede bir ilmek

oluşturduğunda idrar, tıkanıklık bölgesinin etrafından dolanarak mesaneye iletilmiş olacaktır. Bu durumda olağan şekilde idrara çıkabileceksiniz.

## Üreter stenti

Girişimsel radyoloji ünitesine ulaştığınızda, işlem masasına yüzüstü veya yan yatar pozisyonda yerleştirileceksiniz. Muhtemelen işlem sırasında hafif sedasyon uygulanacaktır. Cildiniz sterilize edildikten sonra üzerinize steril örtüler serilir, ardından işlem bölgesi lokal anesteziyle yardımcıyla uyandırılır. Girişimsel radyolog ultrason rehberliğinde iğneyi böbreklerinize kadar ilerletir. Daha sonra X-ışını (floroskopi) yardımıyla bu iğnenin içinden bir teli böbreğinize veya böbreğinizden geçerek üreter ve mesaneye kadar gönderir. Tüp bu telin yardımıyla son pozisyonuna yerleştirilecektir.



## Üreter stenti

Eğer nefrostomi işlemi uygulanıyorsa, tüpün dışarıdaki ucu sırt cildinize sabitlenerek toplayıcı torbaya iliştilir. Eğer üreter stenti yerleştirilmişse, toplayıcı torbaya ihtiyaç duyulmayabilir. Bu işlemler çoğunlukla bir saatten az sürecektir.

## Riskler nelerdir?

Az da olsa, hafif bir kanama riski bulunmaktadır. Kan transfüzyonu veya cerrahi gerektirecek ciddi kanamalar ise oldukça nadirdir. Daha nadir izlenebilen komplikasyonlar ise, kateter etrafından karın içine idrar kaçağı veya stent tıkanmasıdır. Eğer işlem öncesinde tıkanmış olan idrar enfekte ise, nefrostomi yerleştirilmesi sırasında septisemi (kan dolaşımının enfeksiyonu) meydana gelebilir. Bu komplikasyonu önlemek için çoğunlukla işlem öncesinde antibiyotikler kullanılmaktadır.

## İşlem sonrası neler olabilir?

### Takip planı nedir?

İşlem sonrası takip için yataklı servise döneceksiniz. Çoğunlukla birkaç saat yatak istirahati gerekir.

Drenaj tüpü doktorunuz tarafından belirlenecek süre boyunca yerinde kalacaktır. Taburcu olurken, kateterin uygun bakımı hakkında bilgilendirileceksiniz. Eğer üreter stenti yerleştirildiyse yenilenmesi veya tamamen çıkarılması için, yerleştirilme nedenine bağlı olmak üzere çoğunlukla altı ay içerisinde bir takip planı belirlenecektir.

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

*Bu belge genel tıbbi bilgiler içerir. Bu belgede yer alan bilgiler profesyonel tıbbi tavsiye, tanı veya tedavi yerine kullanılmamalıdır.*