

Slingeland ziekenhuis is Niersteenspecialist

De afdeling Urologie van het Slingeland Ziekenhuis in Doetinchem staat inmiddels bekend als specialist op het gebied van de behandeling van nierstenen. In aanvulling op de allernieuwste apparatuur die wordt gebruikt bij het operatief verwijderen van nierstenen, beschikt de afdeling Urologie nu ook over een eigen niersteenvergruizer. Tot nu toe was de vergruizer eenmaal per zes weken beschikbaar: nu kan er naar behoefte gebruik van worden gemaakt.



Mede door deze goede en unieke faciliteiten konden de Doetinchemse Urologen zich ontwikkelen tot echte steen specialisten. "De niersteenvergruizer is een veilige manier om stenen efficiënt weg te krijgen. Als dit faalt hebben we altijd de laser nog," verzekert uroloog Dr. Taubert.

Schokgolven

Een behandeling met de niersteenvergruizer gebeurt poliklinisch. De patiënt ligt op een tafel. Op het lichaam wordt een rubberen bal geplaatst die is gevuld met water. De vergruizer produceert zeer krachtige en gerichte schokgolven die via de rubberen bal naar de steen worden geleid. De niersteen valt hierdoor uiteen in kleine stukjes en kan vervolgens door de patiënt worden uitgeplast. De behandeling is niet pijnloos; de patiënt krijgt dan ook een verdoving. Taubert: "we weten niet direct of de behandeling effect heeft gehad. Soms duurt het een paar dagen voordat het gruis is uitgeplast. Eventueel wordt de behandeling herhaald."

Voor hele grote, zeer harde of juist zachte stenen is de niersteenvergruizer minder geschikt. "In dat geval kunnen we met behulp van een Laser die via de urineleider wordt ingebracht, de steen kapot schieten en er met een mandje uithalen."

Melk

Waardoor nierstenen ontstaan, is onduidelijk. "In ieder geval niet door teveel melk drinken", zegt Taubert. "Ik kom nog regelmatig patiënten tegen die in het verleden een niersteen hebben gehad en op een dieet zijn gezet waarbij ze geen melk, kaas en yoghurt meer mogen gebruiken. Dat is volledig achterhaald." Goed drinken is wel een wijs advies. "Nierstenen komen het meest in de zomer voor." Nierstenen zijn in principe niet gevaarlijk, behalve als ze de nier blokkeren en er een infectie optreedt. Ook hoeft een niersteen geen klachten te geven. "In dat geval is het ook niet nodig om ze te behandelen." Een niersteenkoeliek treedt op wanneer een steen de urineleider inschiet en blijft steken. Dit geeft stuwing en veroorzaakt hevige pijn (koliek). "Het advies om dan veel te drinken zodat de steen wel wordt los gespoeld, is niet verstandig", aldus Taubert. "Al dat extra vocht geeft nog meer stuwing en nog meer pijn. Het beste is om zo snel mogelijk hier naar toe te komen."



Wat zijn nierstenen?

Een niersteen bestaat uit een groot aantal kleine kristallen die gevormd zijn in de urine. In de urine zitten stoffen die uitgescheiden moeten worden, zoals overtollige zouten, toxische stoffen en andere afvalproducten. Soms slaan die stoffen neer in de nier en vormen daar kristallen: de nierstenen. Deze kunnen in het nierbekken en in de urineleider zitten.

Op de website www.slingeland.nl vindt u onder het kopje specialismen, Urologie, meer informatie en een filmpje over de niersteenvergruizer.

Hersteloperatie na sterilisatie

Naast nierstenen verrichten de urologen van het Slingeland Ziekenhuis een groot aantal verschillende behandelingen. Het Slingeland Ziekenhuis is ook één van de grootste centra op het gebied van zogenaamde 'Vasovastomie' (hersteloperatie na sterilisatie). Van de uitgevoerde hersteloperaties na sterilisatie (in de periode van 2004 tot en met 2006), heeft 90% van de patiënten weer levende zaadcellen in hun zaadlozing. Als u graag wilt weten of u voor uw behandeling ook in het Slingeland Ziekenhuis terecht kan, dan kunt u altijd even bellen met de polikliniek Urologie. Tel. (0314) 32 95 72.

Nieuwe uroloog

Per 1 januari 2009 heeft de afdeling Urologie van het Slingeland Ziekenhuis er een nieuwe uroloog bij: Mw. Dr. Esther Remein. Naast de gewone urologische behandelingen zal zich met name richten op de laparoscopische chirurgie, lymfeklierdissecties bij prostaatkanker, niertumoren en andere nierafwijkingen.

Kwart hart- en vaatziekten is te voorkomen

Een kwart van de hart- en vaatziekten in Nederland kan worden voorkomen als mensen gezonder eten. Voldoende bewegen leidt tot 15% minder hartkwalen. Verandering van leefstijl is effectief, ook bij hartpatiënten. Dit blijkt uit onderzoek van het RIVM, dat is uitgevoerd in samenwerking met de Nederlandse Hartstichting. Een integrale aanpak van de risico's is essentieel in de preventie.

In Nederland overlijden dagelijks 113 mensen aan de gevolgen van hart- en vaatziekten. Daarmee zijn hart- en vaatziekten doodsoorzaak nummer één. "Een deel van de Nederlanders krijgt één vaatziekte: een fatale. Verandering van leefstijl is de enige manier om dit te voorkomen", aldus Michiel Bots, arts-epidemioloog van het UMC Utrecht. Maar juist ook bij mensen met een verhoogd risico op hart- en vaatziekten en hartpatiënten zijn een uitgebreid leefstijladvies, gevolgd door goede begeleiding van belang.

Preventie en behandeling richt zich op de verschillende risicofactoren zoals een verhoogd cholesterol, hoge bloeddruk, roken, overgewicht en diabetes. Deze factoren komen vaak in combinatie voor. Om verandering van leefstijl te bereiken is intensieve samenwerking nodig tussen de verschillende gezondheidsprofessionals zoals de huisarts, diëtist en verpleegkundige. De betrokkenheid en medeverantwoordelijkheid van de patiënt is hierbij essentieel.

