



Op. Dr. Mücahit Kabar

Uroloog · Bursa · drmucahitkabar.com

Vóór en na RIRS en URS: patiëntengids

RIRS en URS zijn ingrepen waarbij een steen in de nier of urineleider met een laser wordt vergruisd via een dunne endoscoop die door de urinewegen wordt opgevoerd, zonder snee in de huid. Deze gids vat de voorbereiding samen, de klachten die u in de eerste dagen kunt verwachten en de verzorging thuis. Als er een dubbel-J-katheter is geplaatst, is het vooral belangrijk de datum voor het verwijderen ervan niet te vergeten.

Laatst bijgewerkt: 28 oktober 2026

Zoek direct medische hulp

- Een temperatuur van 38 °C of hoger, of koude rillingen
- Niet kunnen plassen, of veel minder plassen dan normaal
- Hevige pijn in de zij (flank) die niet zakt met pijnstillers
- Donkerrode urine, stolsels of een bloeding die steeds toeneemt
- Misselijkheid en braken waardoor u geen vocht binnen kunt houden

Bel bij nood 112 (Europees en Turks alarmnummer) of ga naar de dichtstbijzijnde spoedeisende hulp.

Deze gids bevat algemene informatie; de instructies die u persoonlijk krijgt, gaan altijd voor.

RIRS (retrograde intrarenale chirurgie) wordt gebruikt voor stenen in de nier, en URS (ureteroscopie) voor stenen in de buis tussen nier en blaas (de urineleider of ureter). Bij beide ingrepen worden de urinewegen van onderaf bereikt en wordt er geen snee in de huid gemaakt. Voorbereiding en herstel zijn grotendeels gelijk.

Vóór de ingreep

- Vóór de operatie worden een **urineonderzoek en een urinekweek** aangevraagd. Heeft u een urineweginfectie, dan wordt die eerst behandeld; uw operatiedatum kan daardoor veranderen.
- Er worden bloedonderzoek en een anesthesiologische beoordeling gedaan. Meld al uw medicijnen, allergieën en eerdere ziekten.
- **Stop niet met uw bloedverduuners en verander de dosis niet zonder overleg met uw arts.** Als uw medicatie moet worden aangepast, hoort u precies hoe.

- Vanwege de verdoving eet of drinkt u niet **gedurende de aan u doorgegeven periode**. Vraag welke van uw vaste medicijnen u op de ochtend van de operatie moet innemen.
- Laat het ons vóór de operatie weten als u koorts, branderigheid bij het plassen of een nieuwe klacht krijgt.
- Zorg dat iemand u begeleidt en naar huis rijdt.

Wat u meeneemt:

- Uw identiteitsbewijs
- Uw CT-scan en andere beeldvormingsuitslagen (cd of verslag)
- Een actueel overzicht van uw medicijnen
- Gemakkelijke kleding

Op de dag van de ingreep

De ingreep gebeurt onder algehele narcose of een ruggenprik. De endoscoop wordt via de urinewegen omhoog geschoven en de steen wordt met een laser vergruisd tot fragmenten of gruis. Aan het einde van de operatie krijgen sommige patiënten een tijdelijke **dubbel-J-katheter (JJ-stent)** tussen nier en blaas; dit wordt tijdens de operatie besloten en de stent is van buitenaf niet zichtbaar. Ook kan kort een blaaskatheter achterblijven. De meeste patiënten gaan dezelfde of de volgende dag naar huis.

Rijd ten minste 24 uur na een verdoving geen auto, neem geen belangrijke beslissingen en drink geen alcohol.

Na de ingreep: de eerste dagen

Het volgende komt vaak voor en neemt meestal met de tijd af:

- **Lichte branderigheid** bij het plassen
- **Roze urine of een lichte bloeding**, die na een actievere dag kan toenemen
- Vaak moeten plassen en een gevoel van aandrang
- Als u een stent heeft: **pijn in de zij (flank)** bij het plassen of ongemak in de lies
- Het uitplassen van kleine steenfragmenten

Neem de pijnstillers en andere medicijnen die uw arts heeft aanbevolen in zoals aangegeven. Als u antibiotica heeft gekregen, maak de kuur dan af, ook als u zich goed voelt.

Verzorging thuis

- **Vocht:** Drink ruim water, verspreid over de dag; het doel is lichtgekleurde urine. Als u vanwege een hart- of nierziekte het advies heeft gekregen om weinig te drinken, vraag uw arts dan hoeveel u mag drinken.
- **Activiteit:** Rustige wandelingen helpen bij het herstel. Vermijd in de eerste dagen zwaar tillen en zware inspanning; vraag uw arts wanneer u weer kunt sporten.
- **Douchen:** Omdat er geen snee in de huid is, kunt u meestal de volgende dag douchen.
- **Autorijden:** Na de eerste 24 uur na de verdoving mag u autorijden als pijn uw bewegingen niet beperkt en u geen medicijnen gebruikt die slaperig maken.
- **Werk:** De meeste mensen met een kantoorbaan gaan binnen enkele dagen weer aan het werk. Als uw werk lichamelijk zwaar is, wordt de terugkeer bij uw controle gepland.
- **Seks:** U kunt dit hervatten wanneer u zich prettig voelt; als u een stent heeft, houd u dan aan de periode die uw arts aanbeveelt.
- **Stent met draadje:** Sommige stents worden geplaatst met een dun draadje dat uit de plasbuisopening komt. Trek niet aan het draadje; laat het ons weten als u merkt dat het eruit is gekomen.
- **Bloedverduunners:** Vraag uw arts wanneer u er opnieuw mee begint.

Controle

- **Vergeet de datum voor het verwijderen van uw dubbel-J-katheter niet.** Noteer de datum bij uw ontslag en maak uw afspraak op tijd. Een stent die te lang blijft zitten, kan verkalken en een infectie veroorzaken.
- De stent wordt meestal verwijderd met een korte ingreep zonder snee (cystoscopie); stents met een draadje kunnen worden verwijderd door aan het draadje te trekken.
- Of er nog steenresten over zijn, wordt enkele weken later met controlebeeldvorming beoordeeld.
- Als uw steen is geanalyseerd, wordt de uitslag bij uw controle besproken en wordt advies om de kans op nieuwe stenen te verkleinen daarop afgestemd.

Meer informatie vindt u op de [pagina over RIRS](#).

Contact

- **Afspraken en controles:** Özel Medicabil Nilüfer Hastanesi, 444 8 112 (werkdagen 08:30–12:00); Özel Jimer Hastanesi, 444 45 67 (werkdagen 13:00–17:00).
 - **Spoedgevallen:** Bel 112 of ga naar de dichtstbijzijnde spoedeisende hulp. Gebruik bij spoedgevallen geen berichtenapps (zoals WhatsApp).
-

Controle en afspraken

- **Özel Medicabil Nilüfer Hastanesi** · Op werkdagen 08:30–12:00 · 444 8 112
- **Özel Jimer Hastanesi** · Op werkdagen 13:00–17:00 · 444 45 67

Deze gids is algemene informatie; de instructies die u persoonlijk krijgt, gaan altijd voor.