

Information till dig som ska genomgå endoskopisk borttagning av njursten (perkutan nefropylolitektomi, PCNL)

PCNL är en operationsmetod som används vid njurstenar vilka är större än två centimeter och som inte är möjliga att behandla med stötvågsbehandling (ESVL) eller med uretärskopi med laser.

Operationen tar ca 2-3 timmar och utförs i narkos under röntgenomlysning.

Under operationen skapar man en kanal via huden i flanken, genom njurvävnaden och fram till stenen i njurens samlingsystem. Ibland är det möjligt att använda en befintlig kanal, om man redan har en avlastning med en slang via ryggen (nefrostomi). Ett "kikarinstrument" (nefroskop) förs in genom kanalen, stenen sönderdelas och bitarna utförskaffas. Oftast för man även in instrument via urinröret och urinledare till njuren.

När ingreppet är klart får du en slang via ryggen in till njuren (nefrostomi) vilken dränerar urin och blod från njuren. Du kommer även få en urinkateter via urinröret för att säkerställa att urinen kommer ut från urinblåsan under och efter operationen.

Du blir inlagd efter operationen för observation under 1-3 dygn. En kontrollröntgen görs för att se att det inte finns tecken på urinläckage och att stenarna är borta. Om kontrollröntgen ser bra ut och du är feberfri, tas nefrostomin bort. Ibland kan nefrostomin behöva sitta kvar vid hemgång, exempelvis på grund av svullnad i operationsområdet eller om det fortfarande finns stenar kvar.

Risker med denna operation kan vara infektion eller blödning från njuren under eller efter ingreppet.

Planerad vårdtid: 1-3 dygn

Sjukskrivning: ca 1 vecka

Viktigt att veta efter operationen

Efter operationen kan du uppleva obehag från urinröret under några dagar. Det kan även förekomma blod i urinen, då är det viktigt att du dricker mycket vätska. Har du inga vätskerestriktioner rekommenderas ett vätskeintag på 2,5 liter per dygn.

Skulle du få hög feber (>38 grader) efter hemgång ska du kontakta sjukvården.