

PATIËNTEN
INFORMATIE

Prostaatoperatie (TUR-prostaat)

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis





Door middel van deze informatiefolder wil het Maasstad Ziekenhuis u een globaal overzicht geven over de gang van zaken rond de kijkoperatie aan de prostaat. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

Prostaatoperatie

Uit onderzoeken is gebleken dat uw plasklachten te wijten zijn aan een vergroting van de prostaat. Hierdoor wordt de plasbuis, die door de prostaat loopt, gedeeltelijk dichtgedrukt.

De meest gebruikte operatie om deze vergroting te behandelen is de Trans-Urethrale-Resectie (TUR.- prostaat). Dit betekent dat er via een kijkbuis door de plasbuis geopereerd wordt en prostaatweefsel wordt uitgeschrapt. De TUR-prostaat wordt meestal onder spinale verdoving (ruggenprik) uitgevoerd. Opname in het ziekenhuis is daarom noodzakelijk.

Vorbereiding

Ter voorbereiding op de ingreep krijgt u een afspraak bij de anesthesist. Die onderzoekt soms nogmaals uw bloed. U moet ook een vragenlijst invullen. Afhankelijk van uw leeftijd kan er ook een hartfilmpje (ECG) worden gemaakt. Meestal hebben deze onderzoeken ruim voor de operatie al plaatsgevonden, maar soms spreekt de anesthesist dit met u af voor de opnamedag. Ook krijgt u bij de anesthesist te horen met welke thuismedicatie u (tijdelijk) moet stoppen en wat de tijd is vanaf wanneer u niet meer mag eten en drinken voor de operatie.

De operatie

U wordt ontvangen door een verpleegkundige, die u inlicht over de gang van zaken op de afdeling.

Het is niet de bedoeling dat u de balzak zelf voor de operatie scheert, om wondjes en daarmee de kans op infectie te verkleinen. Wanneer de operateur alsnog de balzak wil scheren, wordt dat met een speciaal

scheerapparaat op de operatiekamer gedaan. Enige tijd vóór de operatie krijgt u eventueel premedicatie.

U wordt naar de operatiekamer gebracht. Er wordt een infuusnaald in een bloedvat in uw arm of hand geprikt en aansluitend krijgt u de narcose of ruggenprik. Via een kijkbuis in de plasbuis voert de uroloog de operatie uit. Met een elektrisch lisje wordt de prostaat van binnen uitgeschrapt. Hierdoor wordt de vernauwing van de plasbuis ter plaatse weer een stuk wijder in de hoop dat u nadien beter plast.

De uitgeschrapte prostaatdeeltjes worden direct uit de blaas gespoeld en opgevangen. Deze worden opgestuurd naar de patholoog voor nader onderzoek.

Tijdens de operatie wordt er een katheter geplaatst in de blaas om de blaas te spoelen. Tijdens de operatie worden de kleine bloedvaatjes van de prostaat dichtgebrand, maar de urine kan na de operatie nog rozerood zijn en zelfs enkele bloedstolsels bevatten.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Daar worden uw hartslag, bloeddruk en ademhaling gecontroleerd. Soms wordt er ook nog een bloedcontrole gedaan.

Als alle controles stabiel zijn, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht. Ook daar worden regelmatig controles uitgevoerd. Als u zich goed voelt krijgt u vlak na de operatie al iets te drinken en kunt u weer normaal eten.

De dagen na de ingreep

De blaas wordt continu gespoeld om eventuele bloedstolsels te verwijderen. De blaaskatheter wordt in principe na één nacht observatie van de kleur urine verwijderd, dit gebeurt vaak om zes uur s' ochtends.

Als de urine nog te bloederig is, blijft de katheter wat langer zitten en wordt er nog uitgebreider gespoeld.

Na het verwijderen van de katheter moet u in een fles plassen en na iedere plas de verpleegkundige waarschuwen. Deze meet dan met een echoapparaat op uw buik of de blaas wel goed leeg geplast is. Indien u goed kunt plassen na het verwijderen van de katheter, mag u naar huis.

Soms komt het voor dat de blaas niet goed leeg geplast raakt, doordat deze geïrriteerd is door de operatie. We geven de blaas en prostaat dan een week rust met een katheter waarna deze op de afdeling Dagbehandeling alsnog wordt verwijderd.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder kans op complicaties. Mogelijke complicaties kunnen zijn:

– *Nabloeding*

Bloed bij de urine is een normaal verschijnsel na de operatie. Het duurt soms een aantal weken. Bij mensen die bloedverdunners gebruiken kan het langer voorkomen. Tevens kan het na enkele weken kortdurend opnieuw optreden. Wanneer het voorkomt als diepe donkerrode kleur met stolsels of plassen moeizaam gaat, moet u dezelfde dag even bellen.

– *Blaasontsteking*

Een branderig gevoel tijdens het plassen is een normaal verschijnsel na de operatie. Het duurt soms enkele weken. Wanneer het langer aanhoudt en niet langzaam beter wordt, de urine troebel wordt en/of u koorts krijgt (temperatuur 38.5 °C of hoger) moet u dezelfde dag even bellen.

– *Ongewild urineverlies*

Dit verbetert meestal na enige weken.

– *Niet meer kunnen plassen wanneer de katheter er al uit is*

Dan moet u dezelfde dag nog contact opnemen.

– *Verandering in de potentie*

Hiermee wordt de kwaliteit van de erectie bedoeld. Dit is echter zeldzaam.

– *Verandering in de zaadlozing*

Tijdens het 'klaarkomen' is er geen zaadlozing. Het sperma gaat naar de blaas en wordt later uit geplast. Dit komt voor bij drie op de vier mannen. Dit verandert overigens niets aan het 'orgasme gevoel'.

Controle

U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek ongeveer zes weken na de operatie. Dan wordt ook de uitslag van het weefselonderzoek besproken.

Adviezen voor thuis

- De eerste tijd (zeg zes weken) mag u geen zware lichamelijke inspanningen verrichten zoals zwaar tillen en fietsen.
- De eerste twee weken na de operatie raden wij het af om alcohol te gebruiken en seksuele gemeenschap te hebben.
- U moet voldoende water blijven drinken (ongeveer 2,5 liter per dag)
- Het best rijdt u geen auto zo lang u pijnklachten heeft ten gevolge van de operatie en zo lang u medicijnen slikt die de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden. Zekerheidshalve controleert u bij uw eigen autoverzekering of er aanvullende restricties zijn.

Neem contact met ons op

- Als u plotseling hevige of aanhoudende buikpijn heeft die met vier maal daags, om de 6 uur 2 tabletten paracetamol 500 mg, niet verdwijnt.
- Bij hevig bloedverlies (donkerrode en niet meer heldere urine) en het plassen van grote bloedstolsels.
- Als u plotseling niet meer kunt plassen of u het gevoel heeft dat u niet goed uit kunt plassen.
- Als u enkele dagen na de operatie koorts heeft boven de 38.5 °C.

Vragen

Als u nog vragen heeft, stel deze dan gerust aan uw behandelend arts of verpleegkundige.

Telefoonnummer afdeling Urologie (010) 291 33 44.

De polikliniek Urologie is van maandag t/m vrijdag tussen 08.30 – 12.00 uur en tussen 13.00 – 16.00 uur te bereiken via (010) 291 22 65.

Vanaf 16.00 uur, in het weekend en op feestdagen kunt u contact opnemen met uw huisartsenpost of de Spoedeisende Hulp via (010) 291 35 99.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

