

PATIËNTEN
INFORMATIE

Blaasoperatie (TUR-blaas)

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de gang van zaken rond de blaasoperatie die u ondergaan. Wij adviseren u om deze informatie zorgvuldig door te nemen.

Blaasoperatie

Er zijn bij u een of meerdere blaaspoliepen geconstateerd. De poliepen ontstaan in het slijmvlies van de blaas. Deze poliepen zijn bijna altijd kwaadaardig en moeten dus worden weggehaald. Als de poliepen oppervlakkig blijven zijn ze niet direct gevaarlijk. Als deze doorgroeien in de diepere lagen, kan het levensbedreigend worden. Om te weten of de tumor oppervlakkig of diep groeit, moet de uroloog de poliepen verwijderen en laten onderzoeken door de patholoog.

De meest gebruikte operatie om deze poliepen weg te halen is middels Trans-Urethrale-Resectie (TUR-blaas). Dit betekent dat we via een kijkbuis door de plasbuis opereren. De TUR-blaas behandelingen voeren we meestal onder spinale verdoving (ruggenprik) uit. 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 bespreekt de ingevulde vragenlijsten en, afhankelijk van uw situatie, kan de anesthesist een hartfilmpje (ECG) maken. De onderzoeken vinden tijdens de afspraak met de anesthesist plaatst of op de opnamedag. De anesthesist vertelt welke thuismedicatie u (tijdelijk) moet stoppen en hoeveel uur u niet meer mag eten en drinken voor de operatie.

De operatie

Op de dag van de opname, vangt een verpleegkundige u op. Hij of zij laat u de afdeling zien en brengt u naar een bed op de verpleegafdeling.

Het is niet de bedoeling dat u de schaamstreek zelf voor de operatie scheert. Dit is om de kans infecties te verkleinen. Wanneer uw behandeld arts alsnog de schaamstreek wil scheren, doet de arts dat met een speciaal scheerapparaat op de operatiekamer. Enige tijd vóór de operatie krijgt u premedicatie.

Vervolgens brengen de verpleegkundige u naar de operatiekamer. Hier krijgt u via een infuus narcose of krijgt u een ruggenprik. Via een kijkbuis in de plasbuis voert de uroloog de operatie uit. Met een elektrisch lisje worden de poliepen in de blaas weggehaald. Eventueel nog bloedende vaatjes worden hierna dicht gebrand. De weggehaalde blaasdeeltjes worden direct uit de blaas gespoeld en opgevangen voor de patholoog. Tijdens de operatie krijgt u een blaaskatheter. Deze is nodig om eventuele bloedstolsels uit de blaas te kunnen wegspoelen.

Na de operatie

Na de operatie brengen wij u naar de uitslaapkamer. Wij houden u in de gaten totdat u stabiel genoeg bent om naar de verpleegafdeling te gaan. Ook wordt er meestal nog een product in de blaas gespoten (mitomycine), dat eventueel nog rondzwemmende poliepdeeltjes vernietigt.

Op de verpleegafdeling houden we u verder in de gaten. Als u zich goed voelt, mag u na de operatie weer eten en drinken.

De dagen na de ingreep

De blaas wordt continu gespoeld om eventuele bloedstolsels te verwijderen. De blaaskatheter wordt in principe na één nacht van observatie verwijderd. 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 inlichten. De verpleegkundige meet dan met een echoapparaat of uw blaas wel goed leeg is.

Afhankelijk van hoe u goed uitplast, gaat u naar huis met of zonder blaaskatheter. Als u naar huis gaat met blaaskatheter wordt deze een later week alsnog verwijderd op de dagbehandeling.

Het is belangrijk dat u veel drinkt in de dagen na de operatie. Dit helpt om de blaas goed door te spoelen.

Mogelijke complicaties

Bij ieder operatie is er kans op complicaties. Mogelijke complicaties kunnen zijn:

- *Nabloeding*. Na de behandeling is het normaal dat u nog bloed tegenkomt in de urine. U heeft dan diepe donkerrode kleur met stolsels en/of plassen gaat moeizaam.
- *Blaasontsteking*. Een branderig gevoel tijdens het plassen is een normaal verschijnsel na de operatie. Wanneer dit niet langzaam beter wordt en de urine troebel wordt, kunt u blaasontsteking hebben.
- *Gaatje in de blaaswand*. Hierdoor kan urine lekken in de buikholte, waardoor u buikpijn kunt ervaren na het verwijderen van de katheter, welke heviger kan worden tijdens plassen. In dit geval moet de katheter langer blijven zitten.
- *Ongewild urineverlies*. Dit verbetert meestal na enige weken.
- *Niet meer kunnen plassen wanneer de katheter er al uit is*.

Controle

U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek, ongeveer 14 dagen na de operatie. Dan wordt ook de uitslag van het weefselonderzoek besproken. Afhankelijk van het aantal poliepen en het groeistadium komt u, al dan niet in, aanmerking voor een nabehandeling met blaasspoelingen. Bij grotere poliepen kunnen ook andere behandelingen noodzakelijk zijn. De uroloog bespreekt dit met u.

Adviezen voor thuis

De eerste twee weken

- geen zware lichamelijke inspanningen verrichten zoals zwaar tillen of fietsen
- Geen alcohol gebruiken
- Geen seksuele gemeenschap

Na de twee weken

- U mag geen auto besturen zolang u last heeft van pijnklachten en u medicijnen slikt die de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden. Controleer bij uw eigen autoverzekering of er aanvullende restricties zijn.

Vragen

Wij raden u aan contact met ons op te nemen:

- Als u plotseling hevige of aanhoudende buikpijn heeft die niet verdwijnt met vier maal daags paracetamol (1000mg).
- 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.
- Bij koorts (boven de 38,5 graden)

U mag ook altijd contact op nemen met de afdeling als u vragen of twijfels heeft. 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. Na 16.00 uur en in het weekend/feestdagen kunt u contact opnemen met uw huisarts 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)

