

PATIËNTEN
INFORMATIE

Prostaatoperatie (TUR-prostaat)

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis





U wordt aan de prostaat geopereerd.

Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de gang van zaken rond deze kijkoperatie. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

Prostaatoperatie

Er is vastgesteld dat uw plasklachten komen door een vergroting van de prostaat. Hierdoor wordt de urinebuis, die door de prostaat loopt, gedeeltelijk dichtgedrukt.

Er wordt een Trans-Urethrale-Resectie (TUR.- prostaat) bij u uitgevoerd. Er wordt via een scopie (kijkbuis) door de urinebuis prostaatweefsel uitgeschraapt. De TUR-prostaat wordt meestal onder spinale verdoving (ruggenprik) uitgevoerd. Afhankelijk van uw situatie kan dit ook onder algehele narcose worden uitgevoerd. Opname in het ziekenhuis is daarom noodzakelijk.

Vorbereiding

Om u op de ingreep voor te bereiden krijgt u een afspraak bij de anesthesist. Die onderzoekt soms nogmaals uw bloed. U moet ook een vragenlijst invullen. Afhankelijk van uw situatie kan er ook een hartfilmpje (ECG) worden gemaakt. De onderzoeken vinden tijdens deze afspraak of op de opname dag plaats. De anesthesist vertelt welke thuismedicatie u (tijdelijk) moet stoppen en hoeveel uur u niet meer mag eten en drinken voor de operatie.

Let op: 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.

De operatie

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

Enige tijd vóór de operatie krijgt u eventueel premedicatie.

U wordt naar de operatiekamer gebracht. Er wordt een infuus bij u geprikt en aansluitend krijgt u de ruggenprik of narcose. Via een scopie in de urinebuis voert de uroloog de operatie uit. De prostaat wordt van binnenuit geschraapt. Hierdoor wordt de vernauwing van de urinebuis ter plaatse weer een stuk wijder in de hoop dat u nadien beter plast.

De uitgeschraapte 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 bloedvatjes 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 wordt u in de gaten gehouden totdat u stabiel genoeg bent om naar de verpleegafdeling te gaan. Op de verpleegafdeling wordt u verder in de gaten gehouden. Als u zich goed voelt krijgt u vlak na de operatie al iets te drinken en mag u weer normaal eten.

De dagen na de ingreep

De blaas wordt continu gespoeld om eventuele bloedstolsels te verwijderen. Als de urine helder genoeg is, wordt de blaaskatheter na 1 nacht observatie in de ochtend verwijderd. Zo niet dan blijft de katheter nog langer zitten en wordt er uitgebreider gespoeld.

Na het verwijderen van de katheter krijgt u een urinaal. Na iedere plas moet u de verpleegkundige inlichten. Deze meet dan met een echoapparaat of de blaas goed leeg is. Als u goed kunt uitplassen mag u zonder katheter naar huis.

Als u niet goed kunt uitplassen gaat u met een katheter naar huis. Deze wordt na ongeveer 1 week op de dagbehandeling 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. Als u bloedverduunners gebruikt kan het langer aanhouden. Tevens kan het na enkele weken kort opnieuw gebeuren. Als de urine een diep donkerrode kleur krijgt met stolsels of plassen moeizaam gaat, moet u direct contact opnemen.
- *Blaasontsteking*
Een branderig gevoel tijdens het plassen is een normaal verschijnsel na de operatie. Als u dit heeft in combinatie met troebele urine en/of u koorts (38.5 °C of hoger), neem dan direct contact op.
- *Ongewild urineverlies*
Dit verbetert meestal na enige weken.
- *Niet meer kunnen plassen wanneer de katheter er al uit is*
Neem direct contact op.
- *Erectieproblemen*
Dit gebeurt zeldzaam.
- *Verandering in de zaadlozing*
Tijdens orgasme is er geen zaadlozing. De sperma gaat naar de blaas en wordt later uit geplast. Dit komt voor bij 3 op de 4 mannen. Dit verandert niets aan het 'orgasme gevoel'.

Controle

U krijgt een afspraak mee voor nacontrole op de polikliniek na de operatie. De behandelaar bepaalt na hoeveel weken deze afspraak plaats vind. Dan wordt ook de uitslag van het weefselonderzoek besproken.

Adviezen voor thuis

De eerste 2 weken na de operatie;

- Geen alcohol gebruiken
- Geen seksuele gemeenschap
- De eerste 24 uur na de operatie niet autorijden.
- Controleer altijd bij uw eigen autoverzekering wat de (aanvullende) regels zijn bij de verdoving die u heeft gehad.

De eerste 6 weken;

- Geen zware lichamelijke inspanningen verrichten zoals zwaar tillen
- Niet (intensief) fietsen
- Drink minstens 2 liter water per dag

Neem contact met ons op

- Als u plotseling hevige of aanhoudende buikpijn ondanks 4 keer per dag paracetamol 1000 mg.
- Bij hevig bloedverlies en grote bloedstolsels bij het plassen.
- 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 °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 tot en met 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)

