

TUR blaas

Informatie voor patiënten



Je hebt samen met je uroloog beslist om een ingreep te laten doen. Tijdens de raadpleging wordt de datum van de ingreep en de dag van je opname vastgelegd. Als dat mogelijk is, word je de dag van de ingreep opgenomen. Soms is het noodzakelijk om daags voor de ingreep opgenomen te worden. Door je uroloog wordt een opnameformulier ingevuld waarmee je je daarna aan de raadpleging meldt bij de afdeling 'zorgtrajectplanning'. Van hieruit zal de coördinatie van je opname gebeuren: reservering van de kamer (één-of meerpersoonskamer) en indien nodig afspraken voor onderzoeken voor de operatie en aanvullend een raadpleging bij anesthesie. Er zal voor gezorgd worden dat bijkomende instructies van je behandelend uroloog uitgevoerd worden (bijvoorbeeld stoppen van bloedverdunners).

Via deze brochure hopen wij je wegwijs te maken in het verloop van je operatie en je verblijf in het ziekenhuis.

Deze brochure geeft je algemene informatie en ook extra informatie naast het gesprek met je uroloog. Bijzondere omstandigheden kunnen ervoor zorgen dat we onze aanpak wat moeten veranderen. Als dat het geval is, zal de uroloog je dit zeker laten weten.

Inleiding

Je uroloog heeft je verteld dat je 1 of meerdere tumoren in de blaas hebt. Om te kunnen zien over welk soort tumoren het juist gaat, is het belangrijk dat ze verwijderd worden. Dit gebeurt met een operatie via de plasbuis. Dit wordt een Trans Urethrale Resectie van de blaas (TUR blaas) genoemd.

Om de blaastumoren tijdens de operatie nog beter te kunnen zien, wordt soms gebruik gemaakt van blauw licht. Hiervoor wordt bij sommige patiënten een uur vóór de operatie een vloeistof in de blaas gebracht.

Belangrijk voor de opname

Het is zeer belangrijk om bij je bezoek aan je uroloog altijd te vermelden of je al dan niet behandeld wordt met bloedverdünnende medicijnen. Enkele voorbeelden hiervan zijn Aggrenox, Plavix, Ticlid, Sintrom, Marcoumar, Marevan, Xarelto, Eliquis... Omdat deze producten de bloedstolling beïnvloeden, betekenen zij een groot bloedinggevaar tijdens en na de operatie. De arts zal met je bespreken om de inname van deze medicijnen een periode voor de operatie te stoppen. Asaflow mag bij de meeste ingrepen gewoon doorgenomen worden. Dit bespreekt je uroloog met je.

Het is ook van belang mogelijke allergieën mee te delen zodat de nodige preventieve maatregelen genomen kunnen worden. Voorbeelden zijn latexallergie, contrastallergie, allergie voor bepaalde medicijnen of producten, ...

De opname

Je wordt opgenomen op de dienst urologie. Meestal wordt 1 overnachting voorzien. Soms kan dit langer zijn of soms kan het in daghospitaal bij een klein letsel.

Vooraleer de operatie kan plaatsvinden, moet je voorbereid worden:

- Je moet nuchter blijven vanaf 0.00 u. Nuchter zijn betekent niet eten, niet drinken en niet roken.
- De verpleegkundige die voor jou verantwoordelijk is, zal je vertellen hoe laat je geopereerd wordt.

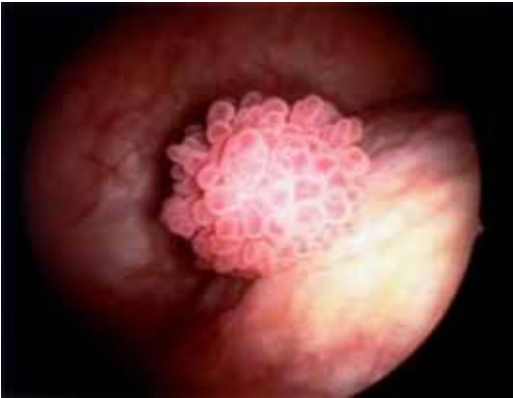
- Vlak voor het vertrek naar de operatiekamer zal je gevraagd worden juwelen, piercings, lenzen, tandprothese te verwijderen en een operatieschortje aan te trekken.

Verloop van de ingreep

Je wordt verdoofd via een ruggenprik of krijgt volledige verdoving.

Met behulp van een smalle buis kijkt de arts via de plasbuis in de blaas. De tumor wordt via deze kijkbuis door middel van een instrument (=resectoscoop) met een rond lusje met stroom uit de blaas gesneden. Na de operatie wordt de tumor opgestuurd en onderzocht.

De meeste patiënten krijgen na de operatie een blaasspoeling met medicijnen.



Na de operatie

Als je op de afdeling komt, heb je een infuus in je arm. Je hebt een sonde in de blaas waarmee de urine opgevangen wordt en waardoor de blaas gespoeld kan worden als dat nodig is. Als de urine doorzichtig wordt, kan de sonde verwijderd worden. Meestal is dat de dag na de operatie.

De eerste 24 uur moet je in bed blijven.

Ontslag uit het ziekenhuis

Als je herstel normaal verloopt, wordt de blaassonde in principe op de 1e of de 2e dag na de operatie verwijderd. Als je hierna een aantal keer goed hebt kunnen plassen, mag je in de loop van de dag naar huis.

Ongeveer 2 weken na de opname kom je terug naar de dagkliniek voor de uitslag van het weefselonderzoek. Omdat blaastumoren kwaadaardig zijn en je een verhoogde kans hebt dat ze terugkomen, is het belangrijk dat je onder controle blijft bij de uroloog. Dit betekent dat je regelmatig naar de dagkliniek terugkomt en de uroloog in je blaas kijkt (cystoscopie). Afhankelijk van de uitslag van het weefselonderzoek, kan de uroloog je voorstellen om meerdere blaasspoelingen voor te schrijven.

Als je pijn hebt, adviseren wij je 4 x 1 gram paracetamol per dag in te nemen. Wij raden je aan om tot 2 liter vocht per dag te drinken (geen alcohol). Hiermee voorkom je dat er bloedklonters in de blaas ontstaan. Na de operatie mag je 2 weken niet sporten.

Tot 2 weken na de operatie mag je niet fietsen. Autorijden mag wel. Tot 1 week na de operatie mag je geen geslachtsgemeenschap hebben. Zorg dat de ontlasting zacht blijft omdat persen bij de ontlasting de kans op een nabloeding vergroot. Vezelrijke voeding en voldoende drinken zijn belangrijk om je ontlasting zacht te houden.

Mogelijke gevolgen van de operatie

> In de eerste periode na ontslag kan je last hebben van de volgende verschijnselen:

- > Vaak de drang voelen om te plassen en soms moeite hebben om de plas op te houden. Deze klachten verdwijnen meestal na enkele dagen.
- > Branderig gevoel bij het plassen, meestal aan het begin of einde van het plassen.
- > Soms kan de urine nog wat bloederig zijn. Af en toe kan je een bloedstolseltje uitplassen. Dit kan enkele weken duren en is een normaal verschijnsel na deze operatie.

> Perforatie van de blaas

Tijdens de operatie kan een gaatje in de blaas ontstaan (= perforatie). De spoelvloeistof die tijdens de operatie wordt gebruikt, kan dan weglekken en buiten de blaas komen. Als dit gebeurt, wordt de operatie direct stopgezet. Zo'n gaatje sluit zich binnen enkele dagen vanzelf. In zeer zeldzame gevallen is het gaatje te groot en moet dan via een buikoperatie worden hersteld.

> Nabloeding

Na de operatie kan er een bloeding in de blaas optreden. Meestal kan deze worden gestopt door extra te spoelen via de blaassonde. Heel soms moeten de stolsels in de operatiekamer worden verwijderd. Dit gebeurt dan onder narcose via een kijkbuis in de plasbuis. Na het verwijderen van de stolsels wordt de bloeding gestopt.

> Urineweginfecties

Soms kan je na de operatie een urineweginfectie krijgen. Je kan dan last hebben van pijn bij het plassen en vaak kleine beetjes moeten plassen. Dit is met een antibioticakuur goed te behandelen. Bij mannen kan deze infectie voor een bijbalontsteking zorgen. Dit kan gepaard gaan met pijn aan de balzak, roodheid en zwelling. Ook dit wordt met een antibioticakuur behandeld.

➤ **Vernauwing van de plasbuis**

Bij mannen is het mogelijk dat door de operatie na een langere tijd de plasbuis nauwer of smaller wordt. Dit komt door littekenvorming. Dit merk je doordat de urinestraal minder krachtig wordt. Soms moet deze vernauwing met een operatie worden opgelost.

Wanneer contact opnemen?

- Als je veel bloed plast met grote bloedklonters.
- Als je plotseling niet meer kan plassen.
- Als je koorts krijgt hoger dan 38,5° C.
- Bij aanhoudende pijn of als de pijn erger wordt.
- Als je plotseling hevige buikpijn hebt die niet met de aanbevolen pijnstillers verdwijnt.
- Als het bloedverlies na 14 dagen niet verminderd.
- Bij ernstig brandende pijn tijdens het plassen.

Mocht je na het lezen van deze folder nog vragen hebben, stel ze dan gerust aan de arts of aan de verpleging.

De dienst urologie wenst je een spoedig herstel.



ZNA Middelheim

Lindendreef 1
2020 Antwerpen
03 280 31 11 algemeen
03 280 30 03 raadplegingen

ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis

Lindendreef 1
2020 Antwerpen
03 280 31 11 algemeen
03 280 30 03 raadplegingen

ZNA Stuivenberg

Lange Beeldekensstraat 267
2060 Antwerpen
03 217 71 11 algemeen
03 217 77 70 raadplegingen

ZNA Sint-Erasmus

Luitenant Lippenslaan 55
2140 Borgerhout
03 270 80 11 algemeen
03 270 77 70 raadplegingen

ZNA Jan Palfijn

Lange Bremstraat 70
2170 Merksem
03 640 21 11 algemeen
03 640 20 20 raadplegingen

ZNA Hoge Beuken

Commandant Weynsstraat 165
2660 Hoboken
03 830 90 90 algemeen
03 280 30 03 raadplegingen