

Bulkinjecties bij stressincontinentie

U heeft last van stressincontinentie. Dit wordt ook wel inspanningsincontinentie genoemd. Uw uroloog heeft u een behandeling met bulkinjecties voorgesteld. In deze folder leest u meer over het doel en verloop van deze behandeling.



Rijnstate

**Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!**

Inspannings- of stressincontinentie is een vorm van urineverlies die voorkomt bij inspanning zoals tillen, hoesten, lachen, niezen, sporten of springen. Bij deze activiteiten neemt de druk in de buikholte toe. De sluitspier van de blaas kan de druk op de blaas niet goed genoeg opvangen. Vaak is bekkenbodempfyotherapie de eerste keuze om inspanningsincontinentie te behandelen. Als dit onvoldoende helpt, kan de uroloog een behandeling met bulkinjecties voorstellen.

Doel van de behandeling

Het doel van de behandeling is om de uitgang van uw blaas wat nauwer te maken. Om dit te bereiken spuit de uroloog een gelei (Bulkamid) in de wand van uw plasbuis, net onder de uitgang van uw blaas. De uitgang wordt dan nauwer, waardoor de urine minder gemakkelijk uw blaas uitloopt bij drukverhogende activiteiten.

Vorbereiding

U meldt zich bij de opnamebalie in Rijnstate Arnhem. Daarna wordt u opgenomen op de Dagbehandeling (A7V1). Doet u thuis alvast gemakkelijke kleren aan. Voor het uitvoeren van de behandeling wordt u in een rolstoel naar de polikliniek Urologie gebracht. Op de polikliniek wordt u verzocht uw broek, onderbroek en schoenen uit te doen en te plassen. U neemt plaats op een behandelstoel met de benen in de beensteunen. Vervolgens maakt de verpleegkundige die de uroloog assisteert de uitgang van uw plasbuis schoon met gazen met water. De behandeling kan nu beginnen.

Verloop van de behandeling

De uroloog geeft u links en rechts naast de plasbuisopening een injectie met verdovingsvloeistof. Dit kan een branderig gevoel geven of pijnlijk zijn.

Daarnaast spuit de uroloog wat glijmiddel met verdoving in de plasbuis. Dit glijmiddel wordt ook aangebracht op een buisje dat in de plasbuis gebracht wordt. Hierop wordt een lichtkabel, een waterslang en een camera aangesloten. Het beeld van de camera is voor u ook te zien.

Via het buisje wordt verdovingsvloeistof op verschillende plaatsen in de wand van uw plasbuis geïnjecteerd. Ook dit kan een branderig gevoel geven of pijnlijk zijn. Hierna wordt er op drie plaatsen een hoeveelheid Bulkamid rondom de uitgang van uw blaas in de wand van de plasbuis gespoten. Vervolgens wordt het buisje uit uw plasbuis verwijderd. De behandeling duurt ongeveer twintig minuten.

U kunt zich weer aankleden en de uroloog bespreekt het vervolg met u.

Na de behandeling

U wordt in de rolstoel weer terug gebracht naar de verpleegafdeling. Nadat u geplast heeft, wordt door middel van een echo op uw buik gecontroleerd of uw blaas goed leeg is. Zo'n echo heet een bladder scan. Als uw blaas goed leeg is, mag u naar huis.

Soms treedt er na de ingreep een zwelling van de plasbuis op, waardoor het leegplassen tijdelijk niet goed lukt. Als uw blaas meer dan 100 milliliter urine bevat, is hij niet leeg genoeg en moet er actie ondernomen worden. De blaas wordt dan leeggemaakt met een heel dun kathetertje. Als dit meerdere keren nodig is, leert u zelf om uw blaas leeg te maken met een katheter (katheteriseren) en gaat u met een pakket met materialen naar huis. Lukt het niet om uw blaas zelf te katheteriseren, dan kan dit betekenen dat u een dagje langer opgenomen blijft. Meestal gaat het plassen na een tot twee dagen weer goed.

Het plassen kan de eerste keren na de behandeling wat pijnlijk zijn en er kan bloed bij uw urine zitten. Dit komt door de wondjes in de plasbuis en is niet

verontrustend.

Complicaties

Soms ontstaat er na de ingreep een blaasontsteking. Als het plassen pijnlijk blijft, uw urine gaat ruiken of u krijgt koorts, kunt u contact opnemen met de polikliniek. We vragen u dan wat urine te komen brengen om na te laten kijken.

Leefregels

Waar moet u op letten na de ingreep?

- Verricht de eerste twee weken geen zwaar werk;
- Heb de eerste vier weken geen geslachtsgemeenschap;
- Fiets de eerste vier weken niet;
- Let erop dat er bij u nooit meer een katheter ingebracht mag worden die groter is dan ch 10. Dit is een katheter met een omtrek van 10 millimeter. Mocht u ooit opgenomen worden of geopereerd, dan is het goed om dit te vermelden.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u bellen met de polikliniek Urologie van Rijnstate Arnhem: 088 - 005 7705.

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de regio
Arnhem, Rheden en De
Liemers.

 @rijnstate

 facebook.com/rijnstate

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl