

Sachse (plasbuisoperatie)

In overleg met uw uroloog heeft u besloten dat een operatie aan uw urethra (plasbuis) noodzakelijk is. Onderzoek heeft uitgewezen dat er een strictuur (vernaauwing) aanwezig is in uw plasbuis.



Rijnstate

*Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!*

Een vernauwing in de plasbuis kan verschillende oorzaken hebben, zoals een verkeersongeval of een val. Ook een blaaskatheterisatie of endoscopie kunnen de plasbuis beschadigen. Op de plek van de wond vormt zich littekenweefsel, waardoor de plasbuis vernauwt en het plassen moeilijker gaat. Een andere oorzaak kan een doorgemaakte infectieziekte zijn. Op de plek van de infectie ontstaat littekenweefsel.

Vorbereiding

Voor de operatie komt u op de Preoperatieve Polikliniek. Tijdens uw bezoek aan de Preoperatieve Polikliniek brengt een gastvrouw/heer u naar verschillende zorgverleners voor een gesprek en/of onderzoek. Het doel van de Preoperatieve Polikliniek is om een goed beeld van u te krijgen voor de operatie en om u informatie te geven.

- Een apothekersassistent neemt uw medicijngebruik met u door.
- De spreekuurassistent van de anesthesioloog geeft u voorlichting over de operatie en meet onder andere uw bloeddruk.
- De anesthesioloog bespreekt met u op welke wijze u wordt verdoofd tijdens de operatie en luistert naar uw hart en longen. De anesthesioloog schat in welke risico's bij u aan de behandeling en de anesthesie zijn verbonden en hoe deze risico's kunnen worden beperkt. In sommige gevallen laat de anesthesioloog aanvullend onderzoek doen, zoals bloedonderzoek, een hartfilmpje (ECG), röntgenonderzoek of laat hij/zij een afspraak voor u maken bij bijvoorbeeld een internist of cardioloog. Bij de anesthesioloog hoort u ook welke medicijnen u op de dag van de behandeling nog mag innemen en met welke medicijnen u van tevoren moet stoppen, zoals bloedverdunners (eventueel in overleg met de operateur). Het is belangrijk dat u zich houdt aan de voorschriften van de anesthesioloog en uw operateur.
- Een intakeverpleegkundige neemt een vragenlijst over uw gezondheid met u door en informeert u over de voorbereidingen op de operatie.

Opname

De opname duurt twee dagen. Meestal wordt u op de dag van de operatie opgenomen, soms een dag eerder. Als u op de operatiedag wordt opgenomen, moet u nuchter zijn. Houdt u zich dan aan de voorschriften van de anesthesioloog. Een verpleegkundige brengt u naar uw kamer, neemt eventuele bijzonderheden met u door en beantwoordt vragen.

Verdoving

Voor de ingreep krijgt u een verdoving. Er zijn drie soorten verdoving mogelijk:

- Algehele verdoving (narcose). Hiervoor krijgt u een infuus in uw arm, waardoor het slaapmiddel wordt toegediend.
- Plaatselijke verdoving door middel van een ruggenprik. Alleen uw onderlichaam wordt verdoofd.
- Een combinatie van plaatselijke verdoving met een kortwerkend slaapmiddel dat u via een infuus in uw arm krijgt toegediend.

In overleg met u en de anesthesioloog bepalen we welke verdoving voor u geschikt is.

De operatie

De uroloog brengt een cystoscoop (dunne holle buis) in uw plasbuis. Met behulp van een mesje of laser wordt de vernauwing opgeheven. Daarna brengen we een blaaskatheter in om het wondgebied rust te geven en de diameter van de plasbuis op de juiste grootte te houden.

Na de operatie

U gaat voor korte tijd naar de uitslaapkamer. U heeft een infuus en een blaaskatheter. Als u weer voldoende bij kennis bent en de controles van uw bloeddruk en ademhaling in orde zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling. De verpleegkundige belt dan uw eerste contactpersoon.

De verpleegkundige geeft aan wanneer u weer voorzichtig mag beginnen met drinken en daarna eten. U krijgt vanaf de avond van de operatie tot uw ontslag dagelijks een injectie om trombose te voorkomen.

Als u goed drinkt en de kleur van uw urine in orde is, verwijdert de verpleegkundige de blaaskatheter de ochtend na uw operatie. Een enkele keer blijft de katheter langer zitten, ook na ontslag uit het ziekenhuis. Het is normaal dat de urine een beetje bloederig is in het begin. Het wondje in uw plasbuis moet genezen. Als u een aantal keren geplast heeft, maakt de verpleegkundige een echo van de blaas om te kijken of u uw blaas helemaal leeg plast.

Complicaties

De operatie geeft normale risico's op complicaties, zoals een nabloeding, blaasontsteking of trombose. Om een nieuwe vernauwing van de plasbuis te voorkomen (bij forse of terugkerende vernauwingen), is het soms noodzakelijk om thuis de plasbuis te dilateren (dit houdt in dat u zelf een soort katheter inbrengt, waardoor de plasbuis op de juiste grootte blijft). U leert dit doorgaans binnen een week. Een verpleegkundige op de polikliniek legt dit aan u uit.

Ontslag

Als het plassen goed gaat, mag u naar huis. Dit is meestal op de dag na de operatie, in de loop van de middag. Bij het ontslag krijgt u een controleafspraak mee voor over zes weken bij de uroloog. Tijdens die controle krijgt u ook een onderzoek naar de wijze waarop u plast (flow en residu). Informatie daarover krijgt u mee bij het ontslag.

Leefregels en adviezen

Om de operatie tot een succes te laten zijn, adviseren wij u dringend om u aan de volgende leefregels te houden:

- In de eerste week:
 - niet fietsen of intensieve sporten beoefenen;
 - geen seksuele activiteiten;
 - niet meer dan twee kilo tillen en geen zwaar huishoudelijk werk doen.
- De eerste twee weken:
 - geen alcohol;
 - geen auto rijden. Om verzekeringstechnische redenen wordt autorijden soms afgeraden. Raadpleeg hiervoor eventueel uw verzekeringsmaatschappij.
- Zolang er bloed in uw urine zit, moet u dagelijks veel blijven drinken.
EXTRA drinken is niet van toepassing als u een vochtbeperkt dieet volgt!
- Krijgt u binnen vier weken koorts (temperatuurverhoging van boven de 38°C), dan kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Urologie. Neem buiten kantoor tijden en in het weekend contact op met de Spoedeisende Hulp, 088 – 005 6680.
- Rust regelmatig en bouw uw conditie rustig op.

Tegen de pijn kunt u een pijnstiller innemen. Het kan zijn dat uw urine eerst helder van kleur was en daarna weer een beetje bloederig wordt. Dit is niet erg, maar komt doordat er een korstje van de wond is losgegaan. Probeer goed te drinken tot uw urine weer helder is. Heeft u bloedstolsels in uw urine en kunt u niet meer plassen, dan moet u op werkdagen contact op nemen met de polikliniek Urologie en in het weekend, 's avonds en 's nachts met de Spoedeisende Hulp.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder of naar aanleiding van andere informatie nog vragen? Bespreek deze dan voor de operatie met uw uroloog of de verpleegkundige. Zij beantwoorden uw vragen graag.

Telefoonnummer

Polikliniek Urologie 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