

PATIËNTENFOLDER

Urologie | TURP

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

Prostaatoperatie bij een vergrote prostaat

Inleiding

Uw arts heeft voorgesteld om een transurethrale prostaat-operatie uit te voeren.

En aantal mannen krijgt op latere leeftijd klachten met het urineren zoals: vaak urineren, een aarzelend begin, een slappere straal en nadruppelen. Ook neemt 's nachts het aantal keren plassen toe. Deze klachten hangen vaak samen met het groter worden van de prostaat.

De prostaat is een klier die vocht toevoegt aan de zaadcellen die in de zaadballen (testikels) worden aangemaakt. De prostaat is zo groot als een walnoot en ligt om de plasbuis heen, op de plaats waar deze uit de blaas komt en overgaat in de penis. Bij een aantal mannen boven het 45e levensjaar gaat de prostaat groeien. Hierdoor kan de plasbuis geheel of gedeeltelijk worden dichtgedrukt en kan het noodzakelijk zijn om te opereren.

Medicijngebruik

Met bloedverdunnende medicijnen, zoals Sintrom(mitis), Marcoumar, of Acenocoumarol dient u minstens vier dagen voor de behandeling te stoppen. Voor Ascal, Plavix, Persantin e.d. is dat 7 tot 10 dagen voor de behandeling. **Doe dit altijd in overleg met uw behandelend arts.** Als uw bloed op de dag van de behandeling te 'dun' is kan de behandeling niet doorgaan.

Overige medicijnen die u altijd gebruikt, mag u gewoon innemen, behoudens als de anesthesist anders aangeeft.

Vorbereiding

U wordt doorgaans op de dag van de operatie opgenomen.

Voor de operatie moet u nuchter zijn, dat betekent dat u vanaf middernacht niets meer mag eten en roken, heldere dranken mag u tot 2 uur voor de operatie nog drinken. Een lege maag voorkomt overgeven en verslikken tijdens de narcose.

De ingreep vindt plaats onder algehele verdoving (narcose) of met regionale verdoving (ruggenprik). De anesthesioloog zal dat met u bespreken.

De operatie

De ingreep vindt plaats via de penis. Tijdens de operatie verwijdert de uroloog het weefsel dat de plasbuis dichtdrukt. De prostaat wordt niet in zijn geheel verwijderd, het kapsel blijft op zijn plaats. Het doel van de ingreep is een verbeterde urinelozing.

Het verwijderde weefsel wordt door de patholoog-anatoom onder een microscoop onderzocht.

U krijgt de uitslag van dit weefselonderzoek tijdens de controle op de polikliniek, na uw ontslag.

Na de operatie

Om de blaas van bloedstolsels te ontdoen heeft u na de operatie een blaaskatheter.

Via deze katheter spoelt de verpleegkundige de blaas. Deze spoelingen kunnen blaaskrampen veroorzaken waardoor u het gevoel heeft dat u moet plassen. Dit is meestal goed te verhelpen met medicatie. Zodra de spoelvloeistof helder is wordt de katheter verwijderd.

Na het verwijderen van de katheter kan het plassen gevoelig zijn en zult u ook wat vaker moeten plassen. Ook kan er nog wat bloed en kleine weefseldeeltjes met de urine meekomen.

Dit kan, met 'heldere' tussenpozen, ook in weken na de operatie nog voorkomen. Hierover hoeft u zich geen zorgen te maken. Wij adviseren om in dit geval extra te drinken.

Mogelijke complicaties

In het algemeen verloopt de operatie zonder problemen. Toch kan het gebeuren dat er complicaties voorkomen.

In enkele gevallen kan na de operatie via de buikwand een wondinfectie of nabloeding voorkomen.

Soms is er na de operatie sprake van ongewenst urineverlies.
U kunt bij het klaarkomen geen vocht door de penis naar buiten zien komen (retrograde ejaculatie).

Naar huis

Zorg ervoor dat iemand u met de auto op komt halen.
Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor controle op de polikliniek en eventueel recepten voor medicijnen.

Adviezen voor thuis

- Fietsen en zwaar tillen kunt u beter uitstellen tot na het eerste polikliniekbezoek.
- Tot ongeveer 6 weken na de operatie kan het voorkomen dat u geregeld nog wat bloed of stolsels in de urine ziet.
- Wij adviseren om minstens 2 liter per dag te drinken.
- Na ongeveer 2 weken kunt u uw normale werkzaamheden weer hervatten.

Algemene informatie

De informatie in deze brochure is algemeen van aard en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Uw specialist zal dit altijd met u bespreken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek.

Onverwachts verhinderd

Als u onverwachts verhinderd bent verzoeken wij u vriendelijk om dat zo spoedig mogelijk door te geven aan de polikliniek. Wij kunnen dan de voor u beschikbare tijd en ruimte voor anderen gebruiken.

FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60%-100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40%-0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten); klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Wat ik nog wil weten:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER