

Opheffen van een vernauwing in de plasbuis

Vanwege een vernauwing in uw plasbuis heeft u, samen met uw behandelend uroloog, besloten tot een operatie. Binnenkort wordt u voor deze operatie opgenomen in Maasziekenhuis Pantein. Door u goed voor te bereiden op de ingreep, kunt u bijdragen aan een vlot herstel. Het lezen van deze folder kan daarbij helpen.

De plasbuis

De oorzaken van een vernauwing van de plasbuis zijn verschillend. Dit kan komen door:

- anatomische aanleg (bijvoorbeeld kleppen in de plasbuis);
- plaatselijke beschadiging door ongeval (bijvoorbeeld een val op de fietsstang);
- een ontsteking van de plasbuis;
- na het inbrengen van een katheter (slangetje via de plasbuis naar de blaas om urine af te laten lopen);
- na een eerdere urologische ingreep via de plasbuis.

Door bovengenoemde oorzaken kan er littekenweefsel in de plasbuis zijn ontstaan, waardoor deze is vernauwd.

Plasproblemen

Door de vernauwing van de plasbuis is de kracht van de urinestraal bij het plassen minder geworden en moet er geperst worden om de blaas goed leeg te plassen. Doordat de blaas soms niet goed leeg kan worden geplast, wordt de kans op een blaasontsteking groter.

Behandeling

Om de vernauwing in de plasbuis op te heffen, wordt het littekenweefsel in de plasbuis ingesneden. Deze operatieve ingreep heet een operatie volgens "Sachse". Dit is een techniek die toegepast wordt om de vernauwing op te heffen.

Sachse techniek

Via de plasbuis wordt een kijkinstrument ingebracht. Dit is een hol buisje waardoor instrumenten kunnen worden ingebracht. Het kijkinstrument wordt ingebracht tot aan de vernauwing. Met een verschuifbaar mesje wordt de vernauwing ingesneden.

Vorbereiding op de opname

Welke verdoving?

Een goede verdoving bij een operatie is belangrijk. Deze operatie vindt meestal plaats onder regionale verdoving (ruggenprik) plaats. Over de wijze van verdoving kunt u meer lezen in de folder 'Anesthesiologie' van het Maasziekenhuis. Tijdens het pre-operatief spreekuur ter voorbereiding op de operatie kunt u de verdoving met de anesthesioloog bespreken.

Vorbereiding op de operatie

De anesthesioloog vertelt u vanaf welk tijdstip vóór de operatie u nuchter moet blijven.

U mag dan alleen een slokje water drinken. Wij raden u ook aan gedurende 24 uur vóór uw opname geen alcohol te gebruiken en niet te roken, ook niet gedurende de dag van de operatie.

Voor de operatie moet uw huid schoon zijn. Wij verzoeken u voor u naar het ziekenhuis komt te douchen of te baden, uw nagels kort te knippen, eventuele nagellak te verwijderen en geen crème of make-up te gebruiken. Tijdens de ingreep mag u geen lenzen, piercings of sieraden dragen. U kunt wel een bril meenemen, die u tijdens de opname kunt dragen.

Heeft u de dag voor de ingreep griep of koorts? Neemt u dan contact op met het opnamebureau op telefoonnummer 0485-84 57 10. U hoort dan of het nodig is om een nieuwe afspraak te maken.

Volgt u verder de instructies en voorbereidingen op, zoals afgesproken met uw behandeld arts, de anesthesioloog en de informatieverpleegkundige (zie ook de folder 'Anesthesiologie'). In de folder 'Wegwijzer bij opname' kunt u meer lezen over de opname en de voorbereiding hierop.

Medicatie

De anesthesioloog vertelt u tijdens het pre-operatief spreekuur welke medicijnen u mag gebruiken en met welke u tijdelijk dient te stoppen.

Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

- Een geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).
- Wij vragen u om bij uw thuisapotheek toestemming te geven om uw medicatiegegevens met ons te delen. Wanneer u geen toestemming heeft gegeven, verzoeken wij u bij iedere afspraak in het ziekenhuis een Actueel Medicatie Overzicht (AMO) mee te nemen. U kunt een AMO laten uitprinten door uw apotheek.

Opname en verblijf in het ziekenhuis

Dag van opname

In het ziekenhuis meldt u zich op de afgesproken dag en tijdstip bij de balie van de verpleegafdeling. Een verpleegkundige wijst u uw kamer. Zij voert met u het opnamegesprek en bereidt u verder voor op de operatie. Ook beantwoordt zij mogelijke vragen van u.

Tussen de aankomst op de afdeling en de operatie moet u enige tijd wachten. Wij proberen deze tijd zo kort mogelijk te houden. U zou wat kunnen lezen of televisie kijken. Wij vragen u om de afdeling niet meer te verlaten.

De operatie

Nadat u het operatiejasje heeft aangetrokken, krijgt u de voorbereidende medicijnen voor de narcose. Van deze medicijnen wordt u wat slaperig, zodat u rustig naar de operatiekamer gaat. De verpleegkundige brengt u naar de voorbereidingsruimte van de operatiekamer en hier krijgt u een infuus.

Daarna gaat u daarna naar de operatiekamer. Tijdens de operatie liggen uw benen in beensteunen. Nadat de bewakingsapparatuur is aangesloten dient de anesthesioloog de narcosemiddelen via het infuus toe.

Na de operatie

Na de operatie gaat u voor korte tijd naar de uitslaapkamer. Als de controles, zoals bloeddruk en ademhaling in orde zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling. Wanneer eten en drinken weer goed gaat, wordt het infuus verwijderd. Dat gebeurt meestal dezelfde dag nog.

U krijgt na de operatie pijnstillers. Meld aanhoudende misselijkheid en/of pijn bij de verpleegkundige. Als dat nodig is, krijgt u daarvoor extra medicijnen.

Na de operatie heeft u een katheter in uw blaas. Dit kan kramp veroorzaken. Is dat het geval, dan kunt u daarvoor medicijnen krijgen. Het is normaal dat u na de ingreep bloed of zelfs bloedstolsels in uw urine ziet. Er kan ook bloed (langs de katheter) uit uw penis komen.

De dag na de operatie wordt de katheter verwijderd. De urine moet dan wel helder zijn. U kunt vervolgens weer zelf plassen. De eerste plas kan een schrijnend gevoel geven. Goed drinken vermindert de kans op dergelijke klachten. Nadat u geplast heeft, meet de verpleegkundige of de blaas voldoende leeg is. Hiervoor krijgt u een echo-onderzoek. Wanneer het plassen twee keer goed is gegaan, mag u naar huis. De meeste patiënten kunnen op de dag na de operatie uit het ziekenhuis ontslagen worden.

Sommige patiënten lukt het niet om goed uit te plassen. Dan moet de katheter teruggeplaatst worden. Deze wordt na enkele dagen of weken weer verwijderd, afhankelijk van hoe lang het probleem aanhoudt.

De uroloog bespreekt met u wat de vervolgstappen zullen zijn, maar meestal gaat u met de katheter naar huis.

Na de opname

Adviezen voor thuis

Er gelden thuis geen specifieke adviezen na deze operatie. U kunt zelf het beste bepalen hoe u zich voelt en daar uw activiteiten op afstemmen.

Overleg met uw specialist als u denkt dat uw aandoening of behandeling gevolgen heeft voor het uitoefenen van uw werk.

Risico's en mogelijke complicaties

Zoals bij alle chirurgische ingrepen kunnen er complicaties optreden.

Deze complicaties kunnen bestaan uit een infectie of een nabloeding.

Wanneer neemt u contact op met het ziekenhuis?

In de volgende gevallen dient u contact op te nemen met de behandelend arts:

- Bij hoge koorts (meer dan 38,5°C).
- Bij heftige pijn.
- Bij aanhoudend voorkomen van stroperige, bloederige, helderrode urine.

Wanneer bovenstaande problemen zich voordoen, neemt u dan contact op met de polikliniek Urologie, via telefoonnummer 0485-84 53 45. 's Avonds en in het weekend kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp op telefoonnummer 0485-84 53 31.

Controleafspraak op de polikliniek

Na ongeveer 6-8 weken heeft u op de polikliniek urologie een afspraak voor controle. U komt dan met een gevulde blaas en plast u op een speciale toilet om de straalkracht te meten.

Lange termijn gevolgen van de operatie

Als gevolg van de operatie kan er littekenweefsel ontstaan in de plasbuis. Dit littekenweefsel kan voor een nieuwe vernauwing zorgen. Uw uroloog bespreekt met u dan een andere behandelmethode.

Meer informatie

Als u nog vragen heeft, kunt u terecht bij de polikliniek Urologie op telefoonnummer 0485-84 53 45. Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis kunt u al uw vragen stellen aan de verpleegkundige.