

## AANDACHTSPUNTEN

- Neem het voorgeschreven antibioticum Urfadyn PL of Tavanic gedurende 10 dagen verder in en laat nadien de urine controleren door de huisarts.
- Vermijd zware inspanningen gedurende 3 weken.
- Vermijd fietsen (ook op een hometrainer) en het nemen van bloedverdunnende producten gedurende 6 weken.
- Drink voldoende (2 liter) om de blaas goed te spoelen.
- Drink matig na het avondeten anders moet u 's nachts teveel opstaan om te plassen.
- U mag eten en drinken wat u wil, maar niet overdrijven met alcoholgebruik.
- Regelmatig kan u nog bloedverlies in de urine waarnemen. Dit is normaal, er bevindt zich immers een wonde in de blaas die nog moet genezen. Indien dit te uitgesproken is, neemt u best contact op met de huisarts. Hoe actiever u bent, hoe meer kans op bloeden. De volledige wondgenezing duurt 6 weken.
- U zal merken dat het plassen eventueel moeilijk te controleren is met mogelijk urineverlies tot gevolg. Dit is normaal en verbetert spontaan.
- Deze ingreep heeft geen nadelig effect op de seksuele activiteit.
- Een controle afspraak wordt gepland na 2 à 3 weken.

## SPOEDIG HERSTEL

Mocht u na het lezen van deze info of na de ingreep nog vragen of problemen hebben, neem dan gerust contact op met de continetieverpleegkundige,

**Karen Joosten,**  
Tel.: 011 71 58 10  
E-mail: [karen.joosten@sfz.be](mailto:karen.joosten@sfz.be)

of met uw uroloog  
of uw huisarts.



## TURB

Trans Urethrale Resectie van  
Blaaspoliepen

Publicatiedatum: April 2019, team urologie  
Sint-Franciscusziekenhuis  
P. Paquaylaan 129 - 3550 Heusden-Zolder  
Tel.: 011 71 50 00 - Fax.: 011 71 50 01 - [www.sfz.be](http://www.sfz.be)

## INLEIDING

Uw geneesheer heeft bij u een blaaspoliep vastgesteld. Gezien deze letsels mogelijk kwaadaardig zijn worden ze voor verder onderzoek weggenomen. Zo een poliep (aandoening van het slijmvlies van de blaas) neemt en weg via een endoscopische operatie (= kijkoperatie via de plasbuis).

## VOÓR DE INGREEP

Eén week voor de opname is een algemene controle bij de huisarts aangewezen. Hij zorgt voor een preoperatief bloedonderzoek en indien nodig voor een EKG. De resultaten van deze controle brengt u mee bij de opname.

Ook de thuismedicatie wordt nagekeken en bloedverdunners worden gestopt. De ochtend van de ingreep wordt u nuchter opgenomen (na 24u00 niet meer eten of drinken).

Een verpleegkundige begeleidt u in de voorbereidingen, doet een opname-gesprek, overloopt de thuismedicatie en geeft algemene informatie.

Zij zal ook de operatiestreek (de onderbuik en de schaamstreek) scheren voor de operatie. Preoperatief krijgt u antibiotica en een rustgevend medicament.

## INGREEP & NA DE INGREEP

Meestal gebeurt de operatie onder ruggeprikverdooving. De anesthesist zal met u bespreken of u geheel of gedeeltelijk zal verdoofd worden. De uroloog brengt via de penis of via de vaginaal gelegen plasopening een speciale kijker in de blaas. Hiermee wordt de blaaspoliep met behulp van een elektrisch lusje weggesneden. Na de ingreep wordt de blaas grondig gespoeld en wordt via de plasbuis een blaassonde ingebracht, waaraan een continu spoelsysteem wordt gekoppeld. Dit wordt gedaan om bloed- en weefselresten uit te spoelen. De operatie op zich duurt ongeveer 40 minuten, maar u bent 3 à 4 uur van de kamer weg. Hier is ook de tijd inbegrepen die u na de operatie in de ontwaakruimte doorbrengt.

## NA DE INGREEP

Als u terug op de kamer komt heeft u een infuus en een blaassonde met een continu spoelsysteem. Gezien de wonde de eerste dag kan bloeden wordt de blaas continu gespoeld met een steriele vloeistof om stolselvorming tegen te gaan. Indien u overdruk in de onderbuik zou voelen, kan dit wijzen op een stolsel dat de afvloeï belemmert. Verwittig dan de verpleegkundige. De blaassonde kan soms door blaasprikkeling voor ongemakken zorgen, die normaal goed te verdragen zijn. Krampen van de blaas op de sonde kunnen uitstralen naar de penis/vagina toe. Zonodig kan de verpleegkundige hiervoor medicatie geven. De volgende morgen wordt het infuus en de spoeling gestopt op voorwaarde dat de urine voldoende helder is. Het is de bedoeling dat u dan zelf zorgt voor een goede spoeling en vlot gaat drinken (2 liter per dag). Als de urine voldoende helder is, meestal op dag 1 of 2 na de operatie zal de blaassonde verwijderd worden, waarna u spontaan gaat kunnen wateren.

## EVENTUELE BLAASSPOELING

Soms wordt de blaas gespoeld op dag 1 of 2 met een medicament (Mitomycine) afhankelijk van het type cellen die aangetroffen worden. Dit vermindert de kans op nieuwe groei van de blaasletsels. Gelieve deze vloeistof een 2-tal uren op te houden. Na 2 uur of wanneer de druk in de blaas te groot wordt, verwittig dan de verpleegkundige en deze verwijdert dan de sonde.

De verpleegkundige geeft u dan een urinaal of bedpan om in te plassen om te kijken hoeveel milliliter u per keer plast. Dit kan u dan neerschrijven op het volgblad dat ze u overhandigde.

De urine mag telkens weggegoten worden in het toilet. Vermits lichte incontinentie normaal is krijgt u preventief een inlegverband. Na het verwijderen van de sonde kan u tijdelijke bijwerkingen of problemen onder vinden zoals zeer frequent moeten plassen, een sterke niet te onderdrukken aandrang tot plassen met urineverlies tot gevolg. Een branderig gevoel bij het plassen, bloederige urine enz. . Weet dat dit slechts tijdelijke problemen zijn die zich spontaan zullen herstellen.

Bij het krijgen van pijn in de buik na het verwijderen van de sonde, moet u de verpleegkundige verwittigen. Als het plassen goed gaat, kan u het ziekenhuis in de late namiddag verlaten.