

AANDACHTSPUNTEN

- Neem het voorgeschreven antibioticum Urfadyn PL gedurende 10 dagen verder in en laat nadien de urine controleren via de huisarts.
- Houd de 2 wondjes goed proper en droog, zonodig ontsmet u met Isobetadine de wonde en vervangt u de 'Opsite' verbandjes. Vermijd baden gedurende drie weken, u mag douchen.
- De huisarts volgt de wondgenezing op. Na 10 dagen kunnen de 2 draadjes verwijderd worden. Het draadje in de vagina lost vanzelf op na een viertal weken.
- U vermijdt best fietsen en zwaar heffen (>5kg) en seksuele activiteit gedurende vier weken.
- Af en toe kan u een kleine hoeveelheid vaginaal bloed verliezen, hierover moet u zich geen zorgen maken.
- Een controle-afspraak wordt gepland een tweetal weken na de ingreep. Best komt u met een volle blaas om het plassen te controleren.

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 verpleegkundige urologie,
Tel.: 011 71 58 10
Tel.: 011 71 58 22
of met uw uroloog of uw huisarts.



TVT

Tensionfree Vaginal Tape

INLEIDING

U wordt geconfronteerd met stress- of inspannings-incontinentie. Het urineverlies treedt op bij plotselinge drukverhoging in de buik, zoals bij hoesten, lachen. De sluitspier en de bekkenbodemspier kunnen deze drukverhoging niet opvangen met ongewild urineverlies tot gevolg. Met behulp van bekkenbodemkiné of medicatie wordt getracht om de bekkenboderspieren te verstevigen. Bij onvoldoende resultaat kan een operatieve ingreep noodzakelijk zijn.

VÓÓR DE INGREEP

Eén week voor de opname is een algemene controle bij de huisarts aangewezen. Hij zorgt voor een preoperatief bloedonderzoek en indien nodig een EKG. De resultaten van deze controle brengt u mee bij de opname in het ziekenhuis. Ook de thuismedicatie wordt nagekeken en bloedverdunners worden gestopt.

DE OPNAME & DE INGREEP

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 opnamegesprek, overloopt de thuismedicatie en geeft algemene informatie. Zij zal ook de operatiestreek (de schaamstreek) scheren voor de operatie. Tot slot krijgt u een rustgevend medicament in afwachting van de operatie.

DE INGREEP

De narcose gebeurt met een ruggeprik. Bij deze operatietechniek wordt vaginaal een bandje aangebracht dat de urinebuis en de sluitspier van de blaas ondersteunt. Er worden 3 sneetjes gemaakt namelijk 2 boven de schaamstreek en 1 vaginaal. Het bandje doet meteen zijn werk, maar moet de eerste weken wel vastgroeien. Het bandje ligt, zonder spanning (tensionfree), onder de urinebuis. Alleen bij hoesten of inspanning ondersteunt het bandje de urinebuis en de spieren van de vagina. Door deze ondersteuning is de kans groot, dat de incontinentieklachten aanzienlijk verminderen of helemaal verdwijnen. De operatie zelf duurt alles bij elkaar ongeveer 30 minuten, maar u brengt nadien 2 à 3 uur door in de ontwaakruimte.

NA DE INGREEP

Als u terug op de kamer komt, hebt u een infuus, een blaassonde en een vaginale wiek. De ochtend na de ingreep wordt al dit materiaal verwijderd.

De verpleegkundige volgt op of de blaas goed geledigd wordt en kijkt na of er niet teveel urine in de blaas achterblijft (het residu). Dit kan met behulp van een echo of een éénmalige sondage.

Als het plassen vlot gaat en het residu genormaliseerd is, kan u in de namiddag het ziekenhuis verlaten.