



OLV Ziekenhuis

**GYNAECOLOGIE -
VERLOSKUNDE**

Dr. Van Den Haute J.
Dr. Meganck G.
Dr. Vandeginste S.
Dr. Seynhave B.
Dr. Traen K.

T. 053 72 49 50
F. 053 72 45 47

Secretariaat.gynaeco@olvz-
aalst.be

Campus Aalst
Moorselbaan 164
9300 Aalst
T. 053 72 41 11
F. 053 72 45 86

Campus Asse
Bloklaan 5
1730 Asse
T. 02 300 61 11
F. 02 300 63 00

Campus Ninove
Biezenstraat 2
9400 Ninove
T. 054 31 21 11
F. 054 31 21 21

Informatiefolder voor de patiënte

TVT/TVT-O ingreep voor urinaire stress-incontinentie

Inleiding

Stress-incontinentie is ongewild urineverlies bij inspanning: hoesten, lachen, niezen, sporten,...

Stress-incontinentie is vaak te wijten aan een verzwakking van de bekkenbodemspieren, bijvoorbeeld ontstaan door overgewicht, een bevalling of buikoperaties. Bekkenbodempkinesitherapie, elektrostimulatie en biofeedback kunnen de bekkenbodemspieren terug versterken.

Wanneer bovengenoemde behandelingen voor u niet geschikt zijn of gefaald hebben, is een operatieve correctie aangewezen.

Operatie

De ingreep vindt plaats onder volledige verdoving (narcose) of na het toedienen van een ruggenprik. De operatie duurt een 15-tal minuten. Er kunnen twee soorten bandjes worden gebruikt. Uw gynaecoloog bespreekt met u, welke ingreep voor u het meest geschikt is.

Methode 1: TVT-O

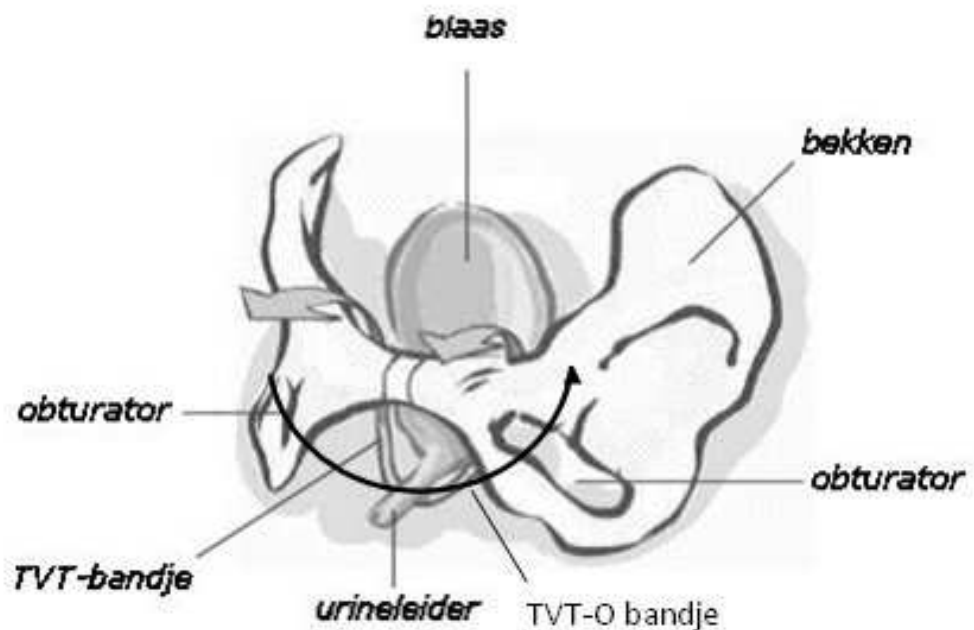
De gynaecoloog brengt een bandje onder de urinebuis via een sneetje in de vagina. Het bandje loopt door de obturator-openingen in het benige bekken. Dit is de opening aan weerszijden van het bekken (zie figuur).

Het bandje komt aan weerszijden naast de liesplooien naar buiten. Op die manier ligt het bandje als een hangmat onder de urinebuis. Zo wordt de urinebuis ondersteund bij inspanning, en wordt urineverlies tegengegaan.

Methode 2: TVT

De gynaecoloog brengt een bandje onder de urinebuis via een sneetje in de vagina. Het bandje loopt achter het schaambeentje naar de buikwand toe (zie figuur).

Het bandje komt op de buikwand naar buiten. Op die manier ligt het bandje als in een U-vorm onder de urinebuis.



Na de ingreep

Na de operatie wordt u naar uw kamer gebracht. Er zit dan een verblijfssonde in de plasbuis, en u heeft dan een infuus. Spierpijn aan de binnenzijde van de bovenbenen is normaal. U kan meestal na de ingreep nog eten en drinken, afhankelijk van het tijdstip van de ingreep.

Ontslag

U kan meestal de dag na de ingreep het ziekenhuis verlaten. De blaassonde wordt dan verwijderd en er wordt gekeken of u de blaas voldoende kan leegplassen.

Thuis

- Aangeraden wordt om gedurende 1 à 2 weken niet te fietsen of met de auto te rijden.
U mag gedurende 4 weken niet zwaar tillen (maximaal 5 kg). Indien u dient te heffen op het werk, kan u na 4 weken meestal het werk hervatten.
- Gedurende de eerste 6 weken na de operatie mag u niet te hard persen. Zorg daarom voor een zachte ontlasting.
- In het begin verloopt het plassen wat trager, neem daarom de tijd om leeg te plassen. Dit is van tijdelijke aard.
- Sexueel contact kan meestal 6 weken na de ingreep weer plaatsvinden.
- Bij problemen of vragen kunt u contact opnemen met uw behandelend gynaecoloog.