



Waarom deze ingreep?

De klachten kunnen heel verschillend zijn van persoon tot persoon. Vaak zijn de eerste symptomen frequent moeten plassen, of zelfs bloed in de urine, hardnekkige urineweginfecties,... Deze symptomen zouden kunnen wijzen op de vorming van blaaspoliepen. Blaaspoliepen zijn gezwelletjes die uitgaan van het slijmvlies van de blaas. Het ontstaan van een poliepje in de blaas is op zich niet verontrustend maar dient verder te worden onderzocht. Oppervlakkige blaaspoliepen die beperkt zijn tot het slijmvlies van de blaas kunnen door een kijkoperatie verwijderd worden: **T**rans **U**rethrale **R**esectie (wegname door het plaskanaal): **TUR** Blaas.

Vorbereiding

Preoperatieve voorbereidingen

De onderzoeken die u meestal moet ondergaan, zijn gebeurd via de pre-operatieve consultatie:

- ECG (= electrocardiogram): onderzoek van het hart
- Urine en bloedonderzoek

Preventie

- **TED-kousen:** in bepaalde gevallen (zwaarlijvigheid, vroegere spataderoperaties, ...) kan de uroloog het dragen van deze 'witte steunkousen' dag en nacht adviseren. Dit voorkomt bij bedlegerigheid het optreden van thromboflebitis. Het is belangrijk de kousen niet af te rollen tot aan de knie, ook niet bij warm weer!

- **Inspuitingen:** indien u vooraf onder anti-stollingmedicatie stond dient deze op voorhand te worden gestopt.
 - Asaflow[®], Aspirine[®], Plavix[®], Marcoumar[®], Sintrom[®], Marevan[®]... moeten 10 dagen voor uw opname zijn gestopt. Zoniet, moet dit onmiddellijk bij uw opname aan de verpleeg-post worden gemeld.
 - Xarelto[®], Eliquis[®], Lixiana[®], ... dienen 48u vóór de ingreep worden gestopt.
- Vanaf middernacht dient u nuchter te blijven voor de ingreep.

Ingreep

De uroloog zal via een kijkoperatie met een instrument via de plasbuis tot in de blaas de poliep trachten weg te schrapen, weg te branden als het ware. Soms gaat het over een oppervlakkig poliepje, vaak zit dit letsel ook dieper in de spierlaag van de blaas en is een uitgebreide resectie nodig. Verder onderzoek van dit weefsel laat de uroloog toe de juiste diagnose en behandeling voor U in te stellen.

Het wegbranden in de blaas laat een klein wondje achter dat verder spontaan zal genezen. Na de ingreep wordt meestal ook een katheter in de blaas geplaatst om een aantal dagen de blaas met steriel water te spoelen. Dit om bloed in de blaas weg te spoelen en tevens te voorkomen dat de blaas niet kan uitrekken en zodoende mooi kan genezen.

Risico's en mogelijke alternatieven

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is de kans ook reëel dat er na de ingreep enkele lichamelijke klachten worden ondervonden zoals:

- Blaaskrampen, blaasprikkeling, aandrang tot plassen... Dit is een normale reactie van de blaas op de aanwezigheid van een vreemd voorwerp (de katheter) in de blaas. Om deze klachten tot een minimum te reduceren zal hiertegen medicatie worden toegediend. Eens de katheter is verwijderd verdwijnen ook de klachten.

- Bloed in de urine.
- Continu aandrang voelen om te plassen.
- Plassen met kleine beetjes
- Ongewild urineverlies en te laat komen op het toilet.

Deze klachten zijn echter van korte duur en worden tevens tot een minimum beperkt door aangepaste medicatie te gebruiken. Medicatie als Oxybutynine[®], Vesicare[®] of Toviaz[®] ontspannen de blaasspier. De uroloog zal U de nodige informatie en voorschriften vóór het ontslag bezorgen.

Resultaat en kans op succes

De uroloog bespreekt het resultaat van de ingreep samen met u. U krijgt een afspraak mee om terug te komen bij de arts.

Nazorg

Alcoholgebruik

Het alcoholgebruik tot zes weken na de ingreep achterwege te laten is aan te raden. Dit om nabloedingen te vermijden.

Ted-kousen

Indien u tijdens uw verblijf TED-kousen kreeg aangemeten, is het aan te raden de TED-kousen verder te dragen tot twee weken na ontslag. (zelfs thuis). Indien thuis de spuitjes tegen thromboflebitis moeten worden verder gegeven, dient u ook de TED-kousen zolang te dragen. De kousen dragen is vooral 's nachts van groot belang!! Overdag bent u in beweging en stelt dit risico zich minder.

Clexane[®], Fraxiparine[®], Fraxodi[®]

Indien u vóór de ingreep bloedverdunners nam, zal de behandelende arts bij ontslag meedelen wanneer u deze opnieuw mag innemen. In tussentijd kan u op advies van de uroloog spuitjes moeten toegediend krijgen van het type **Clexane[®], Fraxiparine[®], Fraxodi[®]**.

Vrije tijd

Wel dient u de eerste vier weken na uw operatie grote fysieke inspanningen te vermijden. Fietsen, in de tuin spitten, zware lasten heffen en tillen,... zijn uit den boze omdat ze nabloedingen kunnen veroorzaken. Neem voldoende tijd om te rusten.

Seksuele betrekkingen

Het is aan te raden tot zes weken na de ingreep geen seksuele betrekkingen te hebben met als doel nabloedingen te voorkomen.

Hygiëne

Het baden in een lig- of zitbad wordt best zo kort mogelijk gehouden om nabloedingen te voorkomen. Beter is echter de eerste weken na de operatie een douche te nemen.

Thuisverpleging

In normale omstandigheden is thuisverpleging na ontslag niet nodig. Toch kunnen zich hier uitzonderingen op voordoen. De nodige voorschriften hiervoor worden u bij ontslag meegegeven.

Contactgegevens Dienst Urologie

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst
Tel: 053 72 43 78 - Fax: 053 72 44 11
Urologie.Aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse
Tel: 02 300 61 11 - Fax: 02 300 62 98
Urologie.Asse@olvz-aalst.be

Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove
Tel: 054 31 21 11 - Fax: 054 31 20 59
Urologie.Ninove@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 03/12/2018

Goedgekeurd door dokter Alex Mottrie