

Verwijderen van de lymfeklieren van de prostaat

Pelviene lymfeklierdissectie

Inleiding

Uw uroloog heeft met u besproken dat de lymfeklieren in uw onderbuik verwijderd moeten worden. Deze operatie heet een *pelviene lymfeklierdissectie*. In deze folder leest u wat deze operatie inhoudt, hoe u zich voorbereidt en wat u na de ingreep kunt verwachten. Heeft u na het lezen nog vragen? Stel deze dan gerust aan uw uroloog of verpleegkundige.

Wat is een pelviene lymfeklierdissectie?

Bij prostaatkanker is het soms nodig om de lymfeklieren in uw onderbuik te verwijderen. Dit gebeurt om te onderzoeken of de tumor is uitgezaaid. De uroloog maakt tijdens de operatie een snede tussen uw navel en schaambeent en verwijdert via deze weg de lymfeklieren. Deze worden onderzocht in het laboratorium. De operatie duurt ongeveer anderhalf uur.

Mogelijke complicaties

Bij iedere operatie kunnen complicaties ontstaan. De meest voorkomende zijn:

- > **Wondinfectie:** de wond wordt rood, dik en pijnlijk.
- > **Blaasirritatie:** u kunt blaaskrampen krijgen of urine verliezen langs de katheter.
- > **Blaasinfectie:** bacteriën kunnen via de katheter uw blaas binnenkomen. Goed drinken en een schone katheter helpen dit te voorkomen.
- > **Lymfoedeem:** u kunt vocht vasthouden in uw been, buik of scrotum. Neem contact op met uw huisarts of uroloog als u klachten krijgt.
- > **Lymfocèle:** een ophoping van lymfevocht in het bekken. Soms is een drain of nieuwe operatie nodig.

Vorbereiding

Gesprek met de anesthesioloog

U krijgt algehele narcose. Meestal krijgt u ook een epidurale katheter. Dit is een slangetje in uw rug waarmee u pijnstilling krijgt. Meer informatie vindt u in de folder *Epidurale pijnbestrijding*.

Medicijngebruik

Gebruikt u bloedverduunners? De anesthesioloog bespreekt wanneer u hiermee moet stoppen. Heeft u hierover geen informatie ontvangen? Neem dan contact op met de polikliniek anesthesiologie via telefoonnummer 058 - 286 69 22.

Verpleegkundig spreekuur

U heeft een gesprek met een verpleegkundige van de afdeling urologie. Daarin krijgt u uitleg over de opname en operatie. U kunt dan ook uw vragen stellen. Dit gesprek kan eventueel telefonisch plaatsvinden.





Verpleegkundig consulent urologische oncologie

De verpleegkundig consulent begeleidt u tijdens de behandeling. U ontmoet haar op de polikliniek. Heeft u later nog vragen? Dan kunt u haar tijdens kantooruren bellen. Zij is ook aanwezig bij de nacontroles.

Opname

U wordt thuis gebeld over de opnamedatum. Op de dag van de operatie komt u nuchter naar het ziekenhuis. U mag dan vanaf een bepaald tijdstip niets meer eten of drinken. Voor de operatie trekt u een operatiejasje aan. U doet sieraden en eventuele gebitsprotheses af. U krijgt medicijnen ter voorbereiding op de narcose. Daarna brengt de verpleegkundige u naar de operatieafdeling.

Na de operatie

U blijft eerst op de uitslaapkamer. In uw buik zit een slangetje om wondvocht af te voeren. Via een infuus krijgt u vocht en medicijnen. In uw rug zit een slangetje voor pijnstilling (epidurale katheter). U heeft ook een katheter in uw blaas. Deze kan een prikkelend gevoel geven. Laat het de verpleegkundige weten als u last heeft. Als u goed wakker bent, gaat u terug naar de afdeling.

Op de verpleegafdeling

De verpleegkundige controleert uw bloeddruk, hartslag, temperatuur en urineproductie. U krijgt hulp bij het opstaan en bewegen. Dit is belangrijk voor uw herstel. De arts bepaalt wanneer het infuus en de drain eruit mogen. U begint met vloeibaar eten en bouwt dit rustig op. Het pijnteam helpt u met pijnstilling. Rond de derde dag worden de epiduraalkatheter en de blaaskatheter verwijderd, als dit mogelijk is.

Naar huis

Meestal mag u na twee tot drie dagen weer naar huis. U krijgt een afspraak mee voor de controle en de uitslag van het weefselonderzoek.

Leefregels

- > Doe de eerste vier weken geen zwaar werk of sport.
 - > Neem voldoende rust.
 - > Ga alleen in bad als de wond goed is genezen.
 - > U mag autorijden, maar let op uw concentratie.
 - > Beweeg dagelijks. Wandelen is goed voor uw herstel.
- Moeheid is normaal na de operatie en gaat vaak vanzelf over.

Wanneer neemt u contact op?

Bel uw huisarts als:

- > u aanhoudende (buik)pijn heeft die niet weggaat met pijnstillers (bijvoorbeeld 4 keer per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg).
- > u koorts heeft boven de 38,5°C of langer dan 24 uur boven de 38°C.

De huisarts kan zo nodig overleggen met de dienstdoende uroloog van het Frisius MC Leeuwarden.

