

Operatie voor het opheffen van een vernauwing aan de plasbuis

Door middel van de Sachse-methode

Inleiding

U komt binnenkort naar het ziekenhuis voor een operatie om een vernauwing aan de plasbuis op te heffen. Uw arts heeft met u besproken waarom deze behandeling bij u wordt uitgevoerd. Meestal wordt deze operatie volgens de zogenaamde methode volgens Sachse gedaan. In deze folder kunt u lezen over deze operatiemethode, over de voorbereiding, de opname in het ziekenhuis en de periode na de operatie. Als u na het lezen van de folder vragen heeft kunt u deze stellen aan de verpleegkundigen op de afdeling of aan de uroloog.

De Sachse-methode

De uroloog heeft met u besproken dat u een vernauwing in de plasbuis heeft en dat deze verwijdt wordt tijdens een operatie. Door littekens in uw plasbuis, is de plasbuis vernauwd. Dit kan komen door verschillende oorzaken. Tijdens de operatie snijdt de uroloog de vernauwing door met een speciaal mesje via een dunne holle buis. Daarna laat de uroloog een dun flexibel slangetje (katheter) in uw plasbuis achter. Dit zorgt ervoor dat de plasbuis het juiste formaat houdt. De operatie duurt ongeveer 30 minuten.

Vorbereiding voor operatie

Gesprek met de anesthesioloog

De anesthesioloog bespreekt met u de narcose en pijnbestrijding. Deze operatie gebeurt onder narcose of plaatselijke verdoving (ruggenprik).

Nuchter zijn

Voor deze ingreep is het noodzakelijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De anesthesioloog geeft u hierover meer informatie.

Medicijngebruik

Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, bespreekt de uroloog met u hoeveel dagen voor de operatie u moet stoppen met deze medicijnen. Als dit niet met u besproken is, belt u dan met de polikliniek urologie om dit te bespreken.

De dag van de operatie

De opname

U wordt op de dag van de operatie opgenomen op de opname-afdeling. De verpleegkundige voert een opnamegesprek en legt u de gang van de zaken uit tijdens de ziekenhuisopname. Of u heeft al eerder een opnamegesprek gehad via het verpleegkundig spreekuur.

Vorbereiding op de operatie

Na het opnamegesprek begeleidt de verpleegkundige u naar uw kamer. U krijgt daar een blauw operatiejasje aan. U doet eventuele sieraden af. Als u een kunstgebit hebt en u gaat





onder narcose, moet deze ook uit. Dit gebeurt ongeveer twee uur voordat u naar de operatiekamer gebracht wordt. De verpleegkundige rijdt u in bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling.

Na de operatie

Na de operatie komt u op de uitslaapkamer. De verpleegkundigen van de afdeling urologie halen u weer op van de uitslaapkamer en brengen u naar de verpleegafdeling.

Na de operatie heeft u:

- > Een infuus in uw arm; dit is omdat u al een tijd nuchter bent en via het infuus extra vocht toegediend krijgt, eventueel bloedverlies kan zo ook aangevuld worden.
- > Een holle flexibele slang in uw plasbuis (katheter). Hiermee wordt de urine afgevoerd naar een zakje en wordt uw plasbuis op het juiste formaat gehouden.
- > Soms een zuurstofslangetje in uw neus waardoor u zuurstof krijgt.

De verpleegkundige controleert regelmatig de bloeddruk, hartritme en temperatuur. Wij proberen u zo snel mogelijk weer 'in beweging te krijgen'. De verpleegkundige helpt u om uit bed te komen. Het zo snel mogelijk weer bewegen is belangrijk voor de bloedsomloop en de longen. Als het drinken weer goed gaat, verwijdt de verpleegkundige het infuus. De uroloog komt 's ochtends en meestal in de namiddag langs ('visite lopen'). Tijdens de visite wordt afgesproken wanneer het slangetje in uw plasbuis er uit mag. Ook wordt besproken wanneer u weer naar huis mag.

Complicaties

Net als bij iedere operatie zijn er ook bij deze operatie risico's op complicaties. Complicaties kunnen zijn: infectie en gering bloedverlies uit de plasbuis. Om alert te zijn op mogelijk bloedverlies of infecties meten de verpleegkundigen regelmatig uw bloeddruk, temperatuur en controleren het operatiegebied.

Naar huis

U mag naar huis als het plassen weer goed op gang is gekomen. Dit is meestal de eerste dag na de operatie. Bij uw ontslag krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek bij de uroloog.

Poliklinische controle

Na de ingreep komt u geregeld op de polikliniek terug voor controle en eventueel voor het oprekken van de plasbuis met een dun slangetje of soms een staafje. Dit is om nieuwe littekens en daardoor nieuwe vernauwingen te voorkomen. U kunt het oprekken van de plasbuis zelf leren, zodat u dit thuis bij uzelf kunt doen. U hoeft dan niet steeds naar het ziekenhuis te reizen.

Leefregels

Het is voor uw herstel belangrijk dat u zich aan de volgende leefregels houdt:

- > Drink extra, zeker de eerste twee weken. Minstens 1½ liter per dag. Daarmee voorkomt u het branderige gevoel bij aandrang en bij het plassen. Ook voorkomt u dat de urinestraal stopt door bijvoorbeeld bloedstolsels.
- > Fiets de eerste vier weken niet, om eventuele druk op de wond te vermijden.





- > Gebruikt u normaal bloedverdunners? Begin dan weer met de bloedverdunners zodra uw urine weer helder is.
- > Neem contact op met de huisarts of huisartsenpost bij:
 - Koorts van 38 graden of meer.
 - Klachten zoals vaak moeten plassen met een branderig gevoel en daarbij koorts.
 - Meer dan drie keer achter elkaar donkerrood bloed plassen.
 - Bij hevige aandrang niet kunnen plassen.
 - Continu bloed lekken uit uw plasbuis.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek urologie.

