

Prostaatoperatie

TURP

Binnenkort komt u naar het ziekenhuis voor een prostaatoperatie (TUR prostaat). Uw uroloog heeft met u besproken waarom deze operatie nodig is. In deze folder wordt beschreven hoe de gang van zaken rondom de operatie is. Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u deze gerust stellen aan uw uroloog of verpleegkundige.

Wat is een TUR Prostaat?

Een TUR prostaat staat voor Trans Urethrale Resectie van de prostaat. Dit betekent dat de operatie wordt uitgevoerd via de plasbuis. Tijdens de operatie verwijdert (resectie) de uroloog een deel van de prostaat om meer ruimte te maken voor de plasbuis. De operatie wordt gedaan vanwege plasklachten en een vergrote prostaat die de plasbuis dichtknijpt. Alternatieve behandelingen zijn: medicijnen of een behandeling met laserstralen. Uw uroloog heeft met u de voor- en nadelen van de verschillende behandelingen doorgesproken.

Vorbereiding

Medicatie intakegesprek

De apothekersassistente bespreekt met u de medicijnen die u gebruikt. Dit gesprek vindt ook plaats als u geen medicatie gebruikt.

Verpleegkundig spreekuur

Na het gesprek met de apothekersassistente gaat u naar het verpleegkundig spreekuur op de verpleegafdeling. De verpleegkundige geeft u informatie over wat u tijdens de opname kunt verwachten. Ook stelt zij u nog een aantal vragen. Natuurlijk kunt u ook uw vragen stellen. Het verpleegkundig spreekuur kan ook telefonisch plaatsvinden.

Gesprek met de anesthesioloog

De anesthesioloog bespreekt met u de verdoving tijdens het Preoperatief Anesthesiologisch Spreekuur (PAS). Verdoven kan door middel van een ruggenprik of met algehele narcose. Ook spreekt de anesthesioloog met u af welke medicijnen u wel of niet mag gebruiken voor de operatie.

Dag van de operatie

Voor de operatie is het nodig dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. Meer informatie hierover krijgt u van de anesthesioloog of de verpleegkundige.

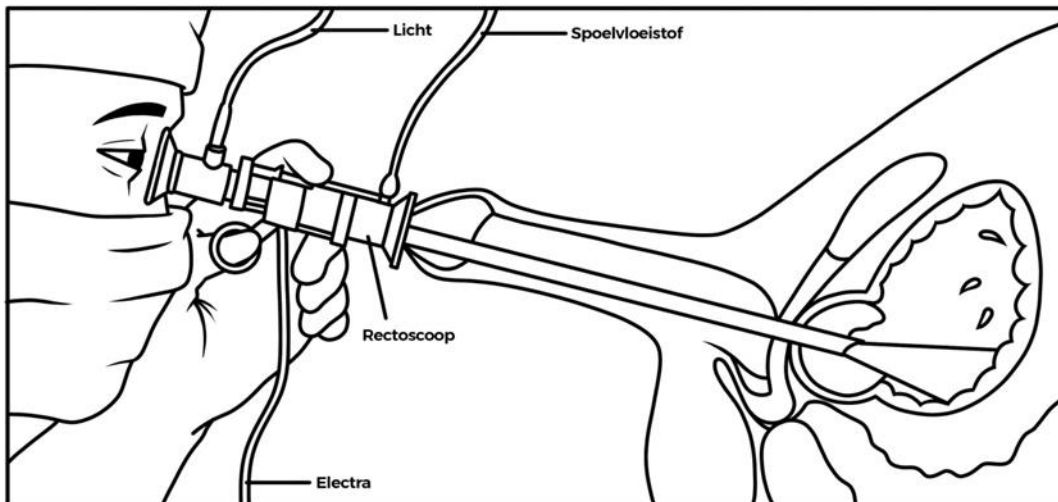
Gebruikt u bloedverdünnende middelen? Overleg met uw uroloog of u voor de operatie wel of niet moet stoppen met deze medicatie en voor hoe lang.

Op de afdeling krijgt u een operatiejasje aan. U doet eventuele sieraden af. Krijgt u algehele narcose? Dan moet u uw gebitsprothese uit doen (bij een ruggenprik hoeft dat niet). U krijgt van tevoren antibiotica toegediend. De verpleegkundige brengt u in uw bed naar de operatieafdeling op de eerste verdieping.



De operatie

In de operatiekamer zijn behalve de uroloog ook een anesthesioloog en operatieassistenten aanwezig. Nadat de narcose of de ruggenprik is toegediend komt u op een operatietafel te liggen met uw benen in beensteunen. De uroloog brengt een buisje in via de plasbuis in de blaas. Daarna verwijdert hij gedeeltelijk de prostaat van binnenuit (zogenaamd 'afschillen'). Hierdoor ontstaat een wond. Het weggehaalde weefsel wordt weggespoeld en afgevoerd via de plasbuis. Dit weefsel wordt opgestuurd voor microscopisch onderzoek. De operatie duurt ongeveer 45 minuten.



Na de operatie

Na de operatie blijft u nog een poosje op de uitslaapkamer. U heeft dan:

- > een infuus in uw arm om vocht toe te dienen.
- > een spoelkatheter (slangetje) in de blaas om de blaas te spoelen. Via deze katheter wordt de blaas gespoeld, zodat urine, bloed en bloedstolseltjes weggespoeld kunnen worden.

Als u voldoende wakker bent en de bloeddruk stabiel is, gaat u weer naar de verpleegafdeling.

Verder verloop van de opname

- > Als u terug bent op de verpleegafdeling mag u weer drinken en eten als u niet misselijk bent.
- > Op de afdeling wordt de blaas continu gespoeld. De urine is eerst bloederig. Dit is normaal na de deze operatie.
- > U kunt last hebben van blaaskrampen en een schrijnend gevoel in de plasbuis. De verpleegkundige kan u hiervoor medicijnen geven.
- > Op indicatie neemt een medewerker van het laboratorium de ochtend na de operatie bloed bij u af. Daarmee wordt gecontroleerd of u veel bloed heeft verloren tijdens en na de operatie.
- > Het infuus wordt verwijderd als:
 - u niet meer misselijk bent
 - weer goed kunt drinken



- > Zodra de urine licht van kleur is, mag de katheter eruit. Meestal is dit de dag na de operatie. Zit er nog bloed in uw urine? Dan blijft de katheter wat langer zitten en wordt de blaas extra gespoeld.
- > Na het verwijderen van de katheter is het belangrijk dat u veel drinkt (ongeveer 2 liter extra vocht per dag).
- > Als u goed kunt plassen mag u weer naar huis.
- > Zelf plassen kan de eerste tijd wel pijnlijk zijn. Verhoogde aandrang en/of enig bloedverlies bij het plassen is normaal.
- > Tijdens uw opname krijgt u dagelijks om 18.00 uur een injectie om trombose te voorkomen.

Complicaties

Hoewel complicaties weinig voorkomen willen we ze u voor de volledigheid toch melden.

- > Er kan een nabloeding optreden. Dit kan worden behandeld door te spoelen via de katheter.
- > Het kan voorkomen dat de plasbuis na verloop van de tijd nauwer wordt. In enkele gevallen is het nodig om dit met een nieuwe operatie te herstellen.
- > Had u voor de operatie al een katheter omdat u niet kon plassen? Dan kan het soms wat langer duren voordat u weer spontaan kunt plassen. Het kan nodig zijn dat u met een (tijdelijke) katheter naar huis gaat.
- > Tijdens de operatie wordt een holte gevormd in de prostaat waar een zaadlozing in stil blijft staan of teruggaat in de blaas. U kunt dan een 'droog' orgasme beleven. Dit kan geen kwaad. De zaadvloeistof wordt bij de eerstvolgende plas weer uitgeplast.

Als u meer wilt weten over de risico's kunt u dit bespreken met uw uroloog.

Weer naar huis

Als u min of meer gewoon kunt plassen mag u meestal één of twee dagen na de operatie naar huis. Vanuit het ziekenhuis krijgt u een afspraak mee voor een gesprek met de uroloog op de polikliniek. De uroloog heeft dan de uitslag van het weefselonderzoek en bespreekt deze dan met u. Het is aan te raden om uw partner/familielid of vriend(in) mee te nemen naar dit gesprek.

Adviezen en leefregels

Het is belangrijk dat de wond aan uw prostaat zich goed kan herstellen. U moet daarom gedurende vier weken na de operatie de onderstaande regels in acht nemen.

- > Veel drinken. Het is belangrijk veel te drinken, ongeveer twee a drie liter per dag. Een of twee alcoholische consumpties zijn toegestaan, meer is niet verstandig. Alcohol werkt bloedverduunnend en kan daardoor een bloeding veroorzaken.
- > Niet persen. Omdat u persen bij ontlasting moet voorkomen, raden wij u aan uw eten hierop af te stemmen. Zorg dus voor zachte ontlasting door bijvoorbeeld rauwkost te eten, bruin- of volkorenbrood, muesli en fruit.
- > Niet fietsen. U mag vier weken beslist niet fietsen. Door het schuiven op het zadel kan namelijk gemakkelijk weer een prostaatbloeding ontstaan.
- > Auto rijden is doorgaans geen probleem.
- > Niet zwaar tillen. Vermijd zwaar tillen. Ook hierdoor wordt de kans op prostaatbloedingen verhoogd.





- > Geslachtsgemeenschap. Er bestaat in de herstelfase van een prostaatoperatie na drie á vier weken in principe geen bezwaar meer tegen seksuele gemeenschap. Wel kan er na die tijd wat bloedverlies optreden.
- > Pijnstilling. Als u tegen de pijn een pijnstiller wilt slikken, gebruik dan paracetamol en geen aspirine. In aspirine zit namelijk een bloedverdunnend middel.

Problemen

Het kan voorkomen dat er nog wat bloed bij uw urine zit. Hierover hoeft u zich niet ongerust te maken. Bloed bij de urine is een normaal verschijnsel, dit duurt een aantal weken. Bij patiënten die bloedverdunners gebruiken, kan dit langer voorkomen. Wanneer uw urine een diep donkerrode kleur heeft met stolsels en het plassen moeizaam gaat, neem dan contact op met de polikliniek urologie. In de avond, nacht en in het weekend kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.

Neem altijd contact op met de polikliniek urologie als:

- > het bloedverlies bij het plassen niet minder wordt binnen drie dagen nadat u weer thuis bent.
- > u koorts krijgt (hoger dan 38.5 graden).
- > u ernstige brandende pijn heeft bij het plassen.
- > u niet meer kunt plassen.
- > u duidelijk bloedstolsels plast.

Vragen

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

Afbeelding: Frisius MC

