



RADICALE PROSTATECTOMIE

INFORMATIEBROCHURE

INHOUD BROCHURE

01 Waarom deze ingreep?.....	3
02 VOORBEDEIDING	3
03 De ingreep.....	4
04 verblijf	5
05 complicaties	5
06 nazorg	6
07 Alarmtekens na de ingreep	7
08 Oncologisch verpleegkundigen	7

01

WAAROM DEZE INGREEP?

Een radicale prostatectomie is een operatie waarbij de prostaat en vaak ook de zaadblaasjes volledig worden verwijderd, meestal om een tumor of ander afwijkend weefsel te verwijderen. Bij een robot-geassisteerde laparoscopische prostatectomie wordt dit met behulp van een robot uitgevoerd, wat precisie vergroot en het herstel bevordert.

02

VOORBEDEIDING

- **Bloedafname:** ten minste 14 dagen voor de ingreep dient u een pre-operatief bloedonderzoek te laten uitvoeren.
- **Urineonderzoek:** ten minste 14 dagen voor de ingreep brengt u een urinestaal naar de huisarts om te controleren op bacteriën. Afhankelijk van de resultaten krijgt u mogelijk antibiotica voorgeschreven.
- **ECG:** als u ouder bent dan 50 jaar, kan er gevraagd worden om vooraf een ECG (hartfilmpje) te laten maken. Het ECG mag op de dag van ingreep niet ouder zijn dan 6 maanden.
- **Bloedverdunners:** bloed verdunnende medicatie dienen tijdelijk gestaakt te worden. Bespreek dit met uw behandelende arts.
- **Nuchter zijn:** de avond voor de ingreep mag u vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken. Medicijnen die u normaal gebruikt, kunt u (in overleg met de arts) 's ochtends met een klein beetje water innemen.
- **Identificatie en medicatie:** breng een lijst van uw thuismedicatie mee, evenals de medicatie zelf in de originele verpakking.
- **Toestemmingsformulier:** bij het inplannen van de ingreep zal u een mapje krijgen met daarin het toestemmingsformulier en een patiënten boekje, deze dien je ingevuld en ondertekend terug mee te brengen op de dag van de ingreep.
- **Bekkenbodemoefeningen:** u krijgt een voorschrift om 2 tot 5 sessies bekkenbodembodemkinesitherapie te starten voor de ingreep.

03

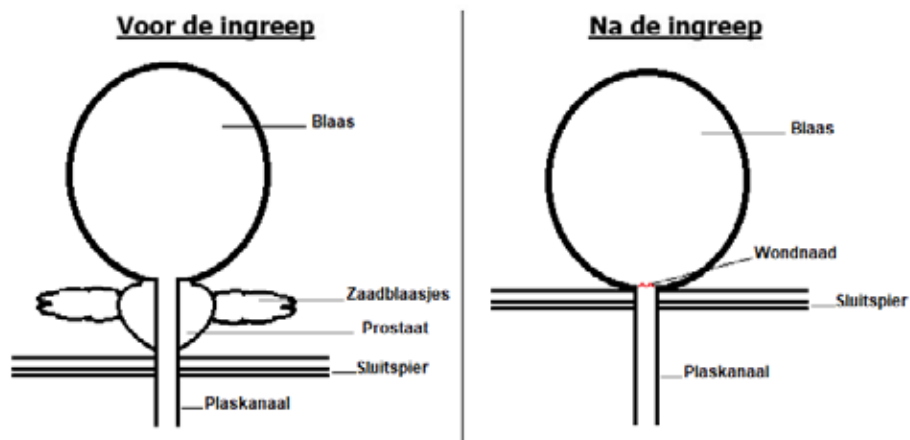
DE INGREEP

De ingreep vindt plaats onder algemene verdoving en duurt gemiddeld 2 tot 3uur, afhankelijk van de grootte en de lokalisatie van het gezwel.

De ingreep start met het opblazen van de buikholte, zodat er ruimte vrijkomt waarin de chirurg kan werken. Via enkele kleine incisies in de buik (meestal 5), worden de robotarmen en de camera ingebracht. De chirurg gebruikt de robot om de tumor of het beschadigde prostaatweefsel te verwijderen.

De robotarmen kunnen veel preciezer bewegen dan de handen van de chirurg, wat vooral belangrijk is bij delicate ingrepen in het bekken.

De prostaat wordt juist boven de sfincter (= de sluitspier) en net onder de blaas losgemaakt. Het plaskanaal (inclusief sluitspier) wordt dan opnieuw aan de blaas gehecht tot één nieuw geheel. Een tekening maakt dit duidelijk.



In sommige gevallen worden ook meteen de lymfeklieren in het kleine bekken verwijderd. Aan het einde van de operatie wordt nog een blaaskatheter geplaatst.

04 VERBLIJF

Na de ingreep wordt u naar de ontwaakzaal gebracht, hier wordt u even geobserveerd totdat u terug goed wakker bent en terug naar de kamer kan. Eens op de kamer moet u regelmatig rechtop zitten en kan u beginnen met enkele slokjes water te drinken.

In sommige gevallen is er een langere tijd intensieve monitoring nodig, daarvoor is een kort verblijf op de afdeling intensieve zorgen noodzakelijk.

In de meeste gevallen wordt de blaassonde op de derde dag verwijderd, waarna u het ziekenhuis kan verlaten.

05 COMPLICATIES

Hoewel de Da Vinci robottechnologie de kans op complicaties verkleint, kunnen er nog steeds risico's optreden, zoals:

- **Nabloedingen:** een nabloeding is één van de verwikkelingen waarop men de eerste postoperatieve uren beducht is.
- **Urinewegsinfectie:** ondanks preventieve antibiotica kan een urineweginfectie optreden. Koorts of een gevoel van algemene malaise kan een teken zijn.
- **Wondinfectie:** een infectie die post-operatief optreedt zal in vele gevallen behandeld worden met antibiotica.
- **Schouderpijn:** door het gebruik van gas in de buikholte (meestal tijdelijk)
- **Urinelekkage:** tijdens de ingreep kan er een urinelek optreden, hierdoor zal de blaaskatheter voor langere tijd aanwezig blijven.
- **Incontinentie:** urineverlies, vooral bij hoesten of niezen, kan tijdelijk optreden door de ingreep in het gebied van de sluitspier. Dit verdwijnt meestal met oefeningen die u vóór en na de operatie kunt leren. Deze oefeningen dient u gedurende meerdere maanden te onderhouden.
- **Erectiestoornissen:** deze kunnen tijdelijk of blijvend zijn, afhankelijk van de techniek die is gebruikt en de mate van zenuwbesparing. Het herstel van erecties kan variëren, maar in sommige gevallen is medische of chirurgische hulp nodig om dit probleem te verhelpen.

06

NAZORG

- **Thuisverpleging:** de wondjes hoeven eigenlijk geen nazorg. De verbandjes kunnen ter plaatse blijven (zelfs tijdens het douchen) tot het moment dat de haakjes worden verwijderd, dit gebeurt doorgaans 10-12 dagen na de ingreep. De nodige instructies hiervoor zullen u worden meegedeeld bij ontslag.
- **Hygiëne:** het baden in een lig- of zitbad wordt gedurende 14 dagen verboden. De verbandjes op de wondjes zijn bestand tegen water waardoor het nemen van een douche geen probleem zal vormen.
- **Alcoholgebruik:** het is aangeraden tot enkele weken na de ingreep het alcoholgebruik te beperken, om nabloeding te vermijden.
- **Clexane®, Fraxiparine®, Fraxodi®** enkel op advies van de uroloog dienen de spuitjes tegen tromboflebitis thuis verdergezet te worden. Deze kunnen toegediend worden door een thuisverpleegkundige en dit meestal voor een periode van drie weken.
- **Ted-kousen:** de eerste weken na ontslag blijft er een risico op een bloedklonters in de benen (tromboflebitis). Het is daarom aan te raden zelfs thuis de TED-kousen te dragen tot zolang de spuitjes tegen thromboflebitis dienen verder gegeven te worden. De kousen dragen is vooral 's nachts van groot belang. Overdag bent U in beweging en stelt dit risico zich minder. Ook de mobilisatieoefeningen die door de kinesist zijn aangeleerd kunnen thuis door Uzelf worden verdergezet.
- **Vrije tijd:** uw lichaam moet nog recupereren van de ingreep. Af en toe en korte, rustige wandeling is best aan te raden. De eerste zes weken na uw operatie dient u grote fysieke inspanningen te vermijden. Zware lasten heffen, fietsen en intensief sporten zijn tevens uit den boze!
- **Blaassonde:** in enkele gevallen dient een blaassonde na de ingreep behouden te blijven. Indien dit het geval blijkt zal deze 10 dagen na de ingreep poliklinische verwijderd worden.

07

ALARMTEKENS NA DE INGREEP

Het is belangrijk om alert te zijn op tekenen die kunnen wijzen op complicaties. Neem onmiddellijk contact op met uw arts of ga naar de spoedafdeling in de volgende gevallen:

- Hoge koorts boven de 38,5°C, of koude rillingen.
- Ernstige of aanhoudende pijn die niet met de voorgeschreven medicatie kan worden verlicht.
- Overmatig bloed in de urine (urine is donkerrood of bevat klonters).
- Problemen met het urineren, zoals geen urinelozing of hevige pijn bij het plassen.

Door deze richtlijnen en adviezen op te volgen, zorgt u voor een vlot herstel na de ingreep. Aarzel niet om contact op te nemen met uw arts bij vragen of onzekerheden.

08

ONCOLOGISCH VERPLEEGKUNDIGEN

De oncologisch verpleegkundige maakt deel uit van het oncologisch support team en zorgt voor de opvang en begeleiding van oncologische patiënten binnen de urologie tijdens de behandelingsfase. Zij zijn een aanspreekpunt en kunnen u aanvullende informatie en ondersteuning geven, naast de informatie die u kreeg van uw specialist.

U kan bij hen terecht met uw vragen en/of problemen vóór of tijdens uw behandeling.

U kan hen zowel telefonisch als per mail contacteren voor advies.

Campus Aalst Moorselbaan

Moorselbaan 164

9300 Aalst

T. 053 72 43 78

Campus Aalst Merestraat

Merestraat 80

9300 Aalst

T. 053 76 49 93

Campus Asse

Bloklaan 5

1730 Asse

T. 02 300 61 11

Campus Geraardsbergen

Gasthuisstraat 4

9550 Geraardsbergen

T. 054 43 22 23

Campus Ninove

Biezenstraat 2

9400 Ninove

T. 054 31 21 11

Campus Wetteren

Wegvoeringstraat 73

9320 Wetteren

T. 09 368 82 6



azorg.be