



HOLEP
HOLMIUM LASER ENUCLEATIE
VAN DE PROSTAAT

INFORMATIEBROCHURE

01

WAAROM DEZE INGREEP?

Bij het ouder worden kan de prostaatklier bij mannen groter worden. Dit noemt men een goedaardige prostaatvergroting (Benigne Prostaat Hyperplasie of BPH). De prostaat ligt rond het plaskanaal en wanneer deze groter wordt, kan dit het plaskanaal dichtknijpen. Dit kan leiden tot klachten zoals:

- Moeilijk of traag plassen
- Een zwakke plasstraal
- Veelvuldig plassen, ook 's nachts
- Het gevoel de blaas niet volledig te kunnen ledigen
- Dringend moeten plassen

Wanneer medicatie onvoldoende helpt of de klachten ernstig zijn, kan een HoLEP (Holmium Laser Enucleatie van de Prostaat) een doeltreffende oplossing bieden.

Bij deze behandeling wordt het aangegroeide prostaatweefsel via het plaskanaal verwijderd met behulp van een Holmium-laser. Zo wordt de doorgang voor urine vrijgemaakt en worden uw plasklachten verlicht.



02

VOORBEREIDING

- **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 u gevraagd worden om vooraf een ECG (hartfilmpje) te laten maken. Het ECG mag op de dag van ingreep niet ouder zijn dan 6 maanden.
- **Medicatie:** in sommige gevallen zal uw arts u adviseren om drie dagen voor de ingreep Tamsulosine in te nemen om de urineleider te ontspannen en zo de slaagkans van de ingreep te vergroten.
- **Bloedverduunners:** bloedverdunnende medicatie dienen tijdelijk gestaakt te worden. Bespreek dit met uw behandelend 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 patiëntenboekje, deze dien je ingevuld en ondertekend terug mee te brengen op de dag van de ingreep.

03 DE INGREEP

De HoLEP gebeurt onder algemene narcose, de ingreep duurt gemiddeld 60 tot 120 minuten, afhankelijk van de grootte van uw prostaat.

Via het plaskanaal wordt een kijkinstrument ingebracht, waarmee de uroloog het binnenste deel van de prostaat met de laser losmaakt van het prostaatkapsel. Dit weefsel wordt in de blaas opgevangen en daarna met een apparaat (morcellator) fijngemalen en verwijderd.

Na de ingreep wordt een blaassonde geplaatst met continue spoeling, om bloedklonters te voorkomen.

04 MOGELIJKE COMPLICATIES

Zoals bij elke operatie zijn er risico's, uw arts bespreekt deze risico's vooraf met u.

Vaak voorkomende nevenwerkingen (meer dan 1 op 10):

- Tijdelijk branderig gevoel bij het plassen
- Bloedverlies in de urine gedurende 4–6 weken
- Retrograde ejaculatie (zaadlozing loopt naar de blaas in plaats van naar buiten)
- Urineweginfectie of blaasontsteking
- Tijdelijke plasproblemen na het verwijderen van de blaassonde

Soms (1 op 10 tot 1 op 50):

- Tijdelijke incontinentie (urineverlies) door een overprikkelde blaas
- Littekenvorming in het plaskanaal
- Toevallige vondst van prostaatkanker in het verwijderde weefsel

Zelden (minder dan 1 op 100):

- Hersteloperatie nodig bij resterend prostaatweefsel
- Langdurige incontinentie
- Nabloeding of blaasperforatie
- Licht verminderde erectie

05

VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS

De opname duurt gemiddeld twee dagen. U krijgt een infuus met pijnstilling en een blaassonde waarmee de blaas gespoeld wordt. Indien de urine de volgende ochtend helder is, wordt deze blaassonde verwijderd. Zodra u goed en spontaan plast na het verwijderen van de blaassonde, mag u naar huis.

Voorzie vervoer: u mag de eerste 24 uur na de verdoving niet zelf met de wagen rijden.

06

NAZORG

- Drink voldoende: minstens 1,5 liter water per dag
- Vermijd alcohol, koffie en bruisende dranken de eerste weken
- Geen zware lichamelijke inspanning (tillen, tuinieren, fietsen) gedurende 4–6 weken
- Geen heet bad of sauna gedurende 4-6 weken
- Vermijd persen bij de stoelgang → gebruik eventueel laxemiddelen zoals Movicol®
- Geen seksuele betrekkingen tijdens de eerste 4–6 weken
- Start bekkenbodemspieroefeningen als u last hebt van urineverlies

In de weken na de ingreep kunt u nog tijdelijk last hebben van:

- Aandrang om te plassen
- Urineverlies of kleine hoeveelheden urine
- Bloed in de urine (roze kleur, vlokjes of korstjes) Dit is normaal en vermindert geleidelijk.

Controle

Een controleafspraak op de raadpleging wordt voorzien na 4 tot 6 weken. Kom indien mogelijk met een goed gevulde blaas naar de consultatie.

Tijdens deze afspraak bespreekt uw arts:

- Het genezingsproces
- Eventuele klachten
- Het resultaat van het weefselonderzoek
- Herstart van medicatie (bv. bloedverdunners)
- Eventuele verdere controleafspraken (na 3 maanden en dan jaarlijks)

07

ALARMTEKENS NA DE BEHANDELING

Neem contact op met uw behandelend arts of de spoedgevallendienst bij:

- Hevig of toenemend bloedverlies in de urine
- Hoge koorts ($>38^{\circ}\text{C}$) of rillingen
- Pijn of zwelling van de onderbuik
- Moeilijk of helemaal niet meer kunnen plassen
- Toenemende pijn of ongemak

NOTITIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Campus Aalst Moorselbaan

Moorselbaan 164

9300 Aalst

T. 053 72 44 48

Campus Aalst Merestraat

Merestraat 80

9300 Aalst

T. 053 76 49 93

Campus Asse

Bloklaan 5

1730 Asse

T. 053 72 44 48

Campus Geraardsbergen

Gasthuisstraat 4

9500 Geraardsbergen

T. 054 43 22 23

Campus Ninove

Biezenstraat 2

9400 Ninove

T. 053 72 44 48

Campus Wetteren

Wegvoeringstraat 73

9230 Wetteren

T. 09 368 82 68



azorg.be